	ANEXO PT SAS/MS Nº 661 DE 03/12/2010
	RELATÓRIO DOS PROCEDIMENTOS ALTERADOS E INCLUIDOS VÁLIDOS PARA COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2010
	PROCEDIMENTOS ALTERADOS
	GRUPO II
Procedimento:	0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	025 - Registro no SISMAMA
Procedimento:	0210010010 - ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010029 - ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010037 - ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS
Atributos Incluídos	2021.01
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010045 - AORTOGRAFIA ABDOMINAL
Atributos Incluídos CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010053 - AORTOGRAFIA TORACICA
Atributos Incluídos	VZIVVIVVIJ NOKTOGIMI IN TORMETEN
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010061 - ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010070 - ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010088 - ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010096 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA
Atributos Incluídos	AORTO-ILIACA E DISTAL
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010100 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL
Atributos Incluídos	0210010100 - ARTERIOGRAFIA I/ IIVVESTIGAÇÃO DE HEMORRAGIA CEREBRAE
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010118 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010126 - ARTERIOGRAFIA PELVICA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010134 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010142 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)
Atributos Incluídos	222161
CBO:	2231G1
Procedimento: Atributos Incluídos	0210010150 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL
Atributos incluidos CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010169 - ESPLENOPORTOGRAFIA
Atributos Incluídos	0210010107 - LGI LENOI OKTOOKATIA
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010177 - FLEBOGRAFIA DE MEMBRO
Atributos Incluídos	ODIOTOTAL TELEPOON IN DE MEMBRO
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010185 - FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO
Atributos Incluídos	0210010103 - FLEDOURAFIA FOR CATETERISMO

CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010193 - LINFANGIOADENOGRAFIA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210010207 - PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0210020016 - COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
	GRUPO III
Procedimento:	0303040025 - INTERNACAO P/ O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEOGENESIS
A. 11 . T. 1 . Z.1	IMPERFECTA
Atributos Incluídos	02. Hearital Dia
Modalidade:	03 - Hospital Dia  GRUPO IV
Procedimento:	0406020124 - EMBOLECTOMIA ARTERIAL
Atributos Incluídos	0400020124 - EMBOLECTOMIA ARTERIAL
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030014 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA
Atributos Incluídos	VIVOUSOUTT THIOTOTEMENT CONCINIMENT
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030022 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS
Atributos Incluídos	
СВО:	2231G1
Procedimento:	0406030030 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030049 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA (INCLUI CATETERISMO)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030057 - ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS
Atributos Incluídos	2004.04
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030065 - ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO
Atributos Incluídos CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030073 - ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (C/ IMPLANTE DE stent)
Atributos Incluídos	0400030073 - ANGIOI EASTIA EM ENAERTO CORONARIANO (C/ IMI EANTE DE SICIL)
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030081 - ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030090 - FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030103 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030120 - VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030138 - VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406030146 - VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA
Atributos Incluídos CBO:	2231G1

Procedimento:	0406040010 - ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040028 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/STENT)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040044 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/STENT)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040052 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)
Atributos Incluídos	·
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040060 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040079 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT
Atributos Incluídos	RECOBERTO)
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040087 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA- AORTICOS (SEM STENT)
Atributos Incluídos	AORTICOS (SEIVI STEIVI)
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040095 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA AORTICOS (C/ STENT NAO RECOBERTO)
Atributos Incluídos	AORTICOS (C/ STENTINAO RECODERTO)
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040109 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT NAO RECOBERTO
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040117 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT RECOBERTO
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040125 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIS
Atributos Incluídos CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040133 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-
	AORTICOS (C/ STENT RECOBERTO)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040141 - COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040150 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL C/ ENDOPROTESE RETA / CONICA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040168 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS C/ ENDOPROTESE BIFURCADA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040176 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA C/ ENDOPROTESE RETA OU CONICA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1

Procedimento:	0406040184 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS C/
	ENDOPROTESE TUBULAR
Atributos Incluídos	2221.01
CBO: Procedimento:	2231G1 0406040192 - EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI
	PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)
Atributos Incluídos	2221.01
CBO: Procedimento:	2231G1 0406040206 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI
	ESTUDO ANGIOGRAFICO)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040214 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLU DROGAS EMBOLIZANTES)
Atributos Incluídos	DROOMS EMBOEIZAWES)
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040222 - FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040230 - FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER
Atributos Incluídos CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040249 - FIBRINOLISE P/ EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR
roccamento.	CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040257 - FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040265 - IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento: Atributos Incluídos	0406040273 - OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040281 - RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E
	STENTS
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040290 - TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)
Atributos Incluídos	,
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040303 - TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040311 - TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
Procedimento: Atributos Incluídos	0406040320 - TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS
CBO:	2231G1
Procedimento:	0406040338 - TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA
Atributos Incluídos	
CBO:	2231G1
D "	GRUPO VI
Procedimento: Atributos Incluídos	0604010010 - MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)

009 - Exige CNS
0604010028 - MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
William William William William Control William Control William William Control William William Control Willia
009 - Exige CNS
0604010036 - MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO
009 - Exige CNS
0604010044 - MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)
OOO F : CNG
009 - Exige CNS
0604010052 - MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)
009 - Exige CNS
0604010060 - MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)
000+010000 - MESALAZINA 1000 MG (LOK SCLOSITORIO)
009 - Exige CNS
0604010079 - MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE
009 - Exige CNS
0604010087 - MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE
009 - Exige CNS
0604010095 - SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
009 - Exige CNS
0604020015 - DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)
OOO F : CNG
009 - Exige CNS
0604020023 - DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)
009 - Exige CNS
0604020031 - DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)
000+020031 DEFERRISINON 300 ING (FOR COMI KRIVIDO)
009 - Exige CNS
0604020040 - DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
009 - Exige CNS
0604020058 - DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
009 - Exige CNS
0604030010 - BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULA DE LIBERAÇÃO
RETARDADA
AND THE COME
009 - Exige CNS
0604030029 - BROMOCRIPTINA 5 MG (POR COMPRIMIDO OU CÁPSULA DE LIBERAÇÃO
RETARDADA
009 - Exige CNS
0604030037 - CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
out to the state of the state o
009 - Exige CNS
0604030045 - PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)
009 - Exige CNS
0604030053 - PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)
009 - Exige CNS
0604030061 - PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)
0004030001 - I RAWII EAOL I MG (I OR COMI RIMIDO)
009 - Exige CNS 0604040016 - FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)

Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604040024 - FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604040032 - FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604040040 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604040059 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604040067 - FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604040075 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604040083 - SALBUTAMOL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604040091 - SALMETEROL 50 MG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604050011 - CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604050020 - CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604050038 - CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604050046 - CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	OOO TI' CIVI
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604050054 - MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)
Atributos Incluídos	000 Evigo CNS
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS 0604050062 - MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)
Atributos Incluídos	00040J0002 - MORTINA 10 MO/ML SOLUCAO ORAL (POR PRASCO DE 00 ML)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604050070 - MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	0007030070 - MOM HAT TO MO (LOK COMI KIMIDO)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604050089 - MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	TOTAL TILL OF COMMINISTRA
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604050097 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604050100 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604050119 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
*	-

Procedimento:	0604060017 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1
Atributos Incluídos	ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604060025 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)
Atributos Incluídos	ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FOR GRAMA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604070012 - TRIEXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604080018 - CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604080026 - HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604090013 - CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)
Atributos Incluídos	000 Evice CNS
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS 0604100019 - DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML
Atributos Incluídos	000+100019 - DESMOTRESSINA 0,1 MO/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604110014 - GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604110022 - GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604110030 - LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604110049 - LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	000 E : CNG
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento: Atributos Incluídos	0604110057 - TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604110065 - TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	000+110003 TRII TORREEHTT 11,23 MO HAETTI VEE (LORTRIAGEO THAI GET)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604120010 - CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604130015 - DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604130023 - DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604130031 - GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604130040 - GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)
Atributos Incluídos	000+130040 - GALANTAIVIINA 10 IVIO (FOR CAPSULA DE LIDERAÇAU PROLUNGADA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604130058 - GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)
Atributos Incluídos	the first of the f
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604130066 - RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	

D 1'	0.004120074 DIVIACTICMINIA 2.0 MC/MI COLLICÃO ODAL (DODEDACOO DE 120 MI)
Procedimento:	0604130074 - RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)
Atributos Incluídos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604130082 - RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	0004130002 - RIVASTIGININA 3 MG (FOR CAPSULA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604130090 - RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	0004130030 - KIVASTIOMINA 4,3 MO (LOK CALSOLA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604130104 - RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604130112 - PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604140010 - DANAZOL 50 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604140029 - DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604140037 - DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604150016 - PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604150024 - PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	000 Erica CNS
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS 0604160011 - PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	0004100011 - FAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (FOR FRASCO-AMFOLA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604160020 - PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	000 1100020 Thinlip Rotatio 00 Mo in Well Title (For Tital See Tital Old )
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604160038 - PAMIDRONATO 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604160046 - RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604160054 - RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604170017 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	000 E : CNG
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604170025 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	000 Evice CNS
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS 0604170033 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 100 ML)
Atributos Incluídos	000+170033 - HIDROAIDO DE ALUMINIO 01,3 MO/ME (SUSPENSAO POR PRASCO DE 100 ME)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604170041 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 150 ML)
Atributos Incluídos	100 1
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604170050 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 240
Atributos Incluídos	(
	000 F. L. CNG
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604180012 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604180020 - CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	,
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604180039 - NITRAZEPAM 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604190018 - VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604200013 - AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604210019 - ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	OOO TI' ONG
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604210027 - ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	000 Evice CNS
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS
Atributos Incluídos	0604220014 - ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604230010 - OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	000+230010 - OLANZAI IIVA 3 IVIO (FOR COIVII RIIVIIDO)
Atributos incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604230028 - OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	000+230020 OE/1142/11 IN/1 TO MO (FOR COMI RIMIDO)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604230036 - QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	ood in the first of the first o
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604230044 - QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604230052 - QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604230060 - QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604230079 - CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604230087 - CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604240015 - IMIGLUCERASE 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	000 Ening CNC
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604250010 - FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604250029 - MOLGRAMOSTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos	000+230027 - MOLGKAMOSTIM 300 MCG INJETAVEL (FOR FRASCO)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604260016 - SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5
Toccumento.	ML)
Atributos Incluídos	1122)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604270011 - BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRÁGEA OU COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS

Procedimento:	0604270020 DEZAEIRDATO 400 MC (DOD COMDDIMIDO DE DESINTECDAÇÃO LENTA)
Atributos Incluídos	0604270020 - BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604270038 - CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	con 2, occ en normalité les montes (l'on com minute)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604270046 - ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604270054 - FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604270062 - FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604270070 - GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	000 F. L. CNG
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento: Atributos Incluídos	0604270089 - GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604280017 - BECLOMETASONA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Atributos Incluídos	300 (2000) BECEGIBLITEOUT 200 MCG (FOR CHEOLITE HALFITTE)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604280025 - BECLOMETASONA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604280033 - BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604280041 - BECLOMETASONA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604280050 - BECLOMETASONA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)
Atributos Incluídos	000 Evigo CNS
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS 0604280068 - BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Atributos Incluídos	000+200000 - DUDESONIDA 200 MICO (FOR CAPSULA INALANTE)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604280076 - BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Atributos Incluídos	the second secon
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
	OUV EMES CITE
Procedimento:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/
Procedimento:	
Procedimento: Atributos Incluídos	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/
	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/
Atributos Incluídos	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)  009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Procedimento:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290012 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290012 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290012 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Atributos Complementares:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290012 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290020 - OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290012 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290020 - OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290012 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290020 - OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:  Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)  009 - Exige CNS 0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290012 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604290020 - OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Dragodimente:	0604200047 OCTDEOTIDA 0.1 MC/MI INIETAVEL (DOD AMDOLA)
Procedimento: Atributos Incluídos	0604290047 - OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)
Atributos Includos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604290055 - OCTREOTIDA 0,5 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604300018 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604300026 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos	000 F. L. CNG
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS 0604300034 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos	0004500054 - INIUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 000 UTINJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604310013 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos	(**************************************
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604310021 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604310030 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos	OOO E : CNG
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento: Atributos Incluídos	0604310048 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604310056 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos	000 15 10000 INDIVIDUE OF THE PROPERTY OF THE
Atributos Metados  Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604310064 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604320019 - EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	000 Feir CNG
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento: Atributos Incluídos	0604320027 - EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604320035 - EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604320043 - LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604320051 - MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	000 Feir CNG
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento: Atributos Incluídos	0604320060 - MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604320078 - MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604320086 - SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604320094 - SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)
Atributos Incluídos	OOO T : CIVIS
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604320108 - SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML)
Atributos Incluídos	

Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604320116 - NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO AMPOLA)
Atributos Incluídos	(
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604330014 - ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 2 ML)
Atributos Incluídos	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604340010 - CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604340028 - CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604340036 - CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	,
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604340044 - CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	out to the credit of the first of the credit
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604340052 - CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)
Atributos Incluídos	The state of the s
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604340060 - TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	THEROEMO THE (TOR CHISCELL)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604340079 - TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	000+3+007) - TACKOLINO 3 MO (LOK CALBOLA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604350015 - SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	0004330013 - SILDENAI ILA 20 MG (FOR COMFRIMIDO)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604360010 - ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	0004300010 - ATOK VASTATIIVA 10 MO (LOK COMI KIMIDO)
Atributos Complementares:	009 - Frige CNS
Procedimento:	0604360029 - ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	0004300029 - ATORVASTATIIVA 20 MO (LOR COMI KIMIDO)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604360037 - ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	0004300037 - ATOK VASTATIIVA 40 MO (LOK COMI KIMIDO)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604360045 - ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	0004300043 - ATORVASTATIIVA 80 WO (LOR COWI KIMIDO)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604360053 - FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	OUNTSUUDS - I DO YASIAI IINA 20 MO (I OK CAI SULA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604360061 - FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	000+3000001 - TEU YASTATINA 40 INU (FUN CAPSULA)
AUTOMOS INCHINOOS	
	009 - Fyige CNS
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS 0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360088 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360088 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360088 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360088 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360096 - LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360088 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360096 - LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360088 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360096 - LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604360088 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604360096 - LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604360100 - PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360088 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604360096 - LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS

Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604360126 - PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	0004300120 -1 KA VASTATIIVA 40 MO (I OK COMI KIMIDO)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604370016 - SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	0001370010 SEEDGERVITS INC (FOR COM INITIADO)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604370024 - SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	,
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604380011 - ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604380020 - ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604380038 - ETANERCEPTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604380046 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604380054 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604390017 - ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604390025 - ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	000 F-' CNG
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento: Atributos Incluídos	0604390033 - ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604390041 - ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)
Atributos Incluídos	0004370041 - ALFAFEOINTERFERONA ZA 180MCO (FOR SERINGA FREENCHIDA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604390050 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	000+370030 TELLTH EGHTTERI EROTTI 2D 00MCG (LORTRIBEG TIMEGET)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604390068 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604390076 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604390084 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA
	PREENCHIDA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604390092 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-
	AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604390106 - BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA
Adulton T 1 21	PREENCHIDA)
Atributos Incluídos	000 Errica CNS
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS
rioceannemo:	0604390114 - BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	AMPOLA)
1 Miloutos incluidos	

Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604400012 - SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	000++00012 SEVEENMER 000 MG (LOR COM RIMIDO)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604410018 - METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604410026 - METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604410034 - METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)
Atributos Incluídos	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604420013 - FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604430019 - RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604440014 - ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604450010 - RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604460015 - ADEFOVIR 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604460023 - ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604460031 - LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604460040 - LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos	
	009 - Exige CNS
Atributos Incluídos	009 - Exige CNS 0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos Atributos Complementares:	
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS  0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS  0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS  0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Atributos Complementares:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470053 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470053 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470053 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470053 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604480016 - HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470053 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604480016 - HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)  009 - Exige CNS 0604490011 - ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Complementares: Procedimento: Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)  009 - Exige CNS 0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604470053 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)  009 - Exige CNS 0604480016 - HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)

Attributos Incluídos Attributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500017 - GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA) Attributos Incluídos Attributos Incluídos Attributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500025 - GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA) Attributos Incluídos Attributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500033 - LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) Attributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500041 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Attributos Complementares: 069 - Exige CNS Procedimento: 0604500050 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) Attributos Incluídos Attributos Incluídos Attributos Complementares: 069 - Exige CNS Procedimento: 0604500060 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) Attributos Incluídos Attributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Attributos Incluídos Attributos Incluídos Attributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 060450003 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Attributos Incluídos Attributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 060451003 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Attributos Incluídos Attributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 060452003 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Attributos Incluídos Attributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 060452003 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Attributos Incluídos Attributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 060452003 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Attributos Complementares: 009 - Exige CN		
Procedimento:		
Atributos Incluídos		·
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500025 - GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604500033 - LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604500031 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604500030 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604500030 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604500068 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604500068 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604500068 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604510039 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604510039 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos A		0604500017 - GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)
Procedimento:		
Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0504500033 - LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0504500041 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0504500041 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Complementares: 0504500050 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Complementares: 0504500050 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Complementares: 0504500068 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0504500068 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0504500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0504500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos		
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500033 - LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500041 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500050 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500068 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos		0604500025 - GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)
Procedimento:		
Atributos Incluídos		
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS		0604500033 - LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Procedimento:         0604500041 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)           Atributos Incluídos         009 - Exige CNS           Procedimento:         0604500050 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)           Atributos Incluídos         009 - Exige CNS           Procedimento:         0604500068 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)           Atributos Incluídos         009 - Exige CNS           Procedimento:         0604500068 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)           Atributos Complementares:         009 - Exige CNS           Procedimento:         0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)           Atributos Incluídos         009 - Exige CNS           Procedimento:         0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)           Atributos Incluídos         009 - Exige CNS           Procedimento:         0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)           Atributos Incluídos         009 - Exige CNS           Procedimento:         0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)           Atributos Incluídos         0604510012 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)           Atributos Incluídos         0604510012 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)           Atributos Incluídos         009 - Exige CNS           Procedimento:         0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )           Atributos		000 Enior CNC
Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500050 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500068 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA ) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)		· ·
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500050 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500068 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 099 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA ) Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 mese Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos		0604500041 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Procedimento:		000 Evice CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500068 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA ) Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos		
Attributos Complementares: 009 - Exige CNS		0004500050 - LAMOTRIGINA 100 MG (FOR COMFRIMIDO)
Procedimento: 0604500068 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA ) Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)		009 - Frige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos		
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA ) Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos		TOTAL MATTO 20 MO (I ON COM RUMDO)
Procedimento: 0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Complementares: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA ) Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos		009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA ) Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos		
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)		
Procedimento: 0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos		009 - Exige CNS
Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA ) Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos		·
Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos		,
Procedimento: 0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos		009 - Exige CNS
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)		
Procedimento: 0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos  Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos  Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos  Idade Mínima: 0 meses  Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos  Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos	Atributos Incluídos	
Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos	Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos	Procedimento:	0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)
Procedimento: 0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos  Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos  Idade Mínima: 0 meses  Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos  Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos	Atributos Incluídos	
Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos	Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos	Procedimento:	0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)
Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )  Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos		
Atributos Incluídos Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos	•	
Idade Mínima: 0 meses Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos		0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos  Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos		
Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos  Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos		
Atributos Incluídos Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos	•	
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS  Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)  Atributos Incluídos		0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Procedimento: 0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) Atributos Incluídos		OOO E ' CNG
Atributos Incluídos		
		UUU455UU21 - METUTKEAATU 2,5 MG (PUK CUMPKIMIDU)
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS		000 - Evige CNS
Procedimento: 0604530030 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	*	· ·
Atributos Incluídos		000-550050 - MILTOTREAATO 25 MIO/MIL HIJETAVEL (FOR AMIFOLA DE 2 MIL)
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS		009 - Exige CNS
Procedimento: 0604530048 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML)		·
Atributos Incluídos		000 10000 10 MILIOTALIMITO 20 MO/ML HWEITT TEE (I OK AMI OLA DE 20 ML)
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS		009 - Exige CNS
Procedimento: 0604540019 - RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)		
Atributos Incluídos		
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS		009 - Exige CNS
Procedimento: 0604550014 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	•	
Atributos Incluídos		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS		009 - Exige CNS
Procedimento: 0604550022 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)		
Atributos Incluídos		
Atributos Complementares: 009 - Exige CNS	Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento: 0604560010 - PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)		0604560010 - PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos		

Lean of the	OOO E : CNG
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS 0604570015 - CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
Atributos Incluídos	00045/0015 - CALCITONINA 50 UTINJETAVEL (POR AMPOLA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604570023 - CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
Atributos Incluídos	000 1370023 CHECHONINI 100 OH WEHT VEE (FOR HAND CERT)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604570031 - CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO)
Atributos Incluídos	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604580010 - PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604580029 - PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	OOO E ' CNG
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604580037 - PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	000 Erica CNS
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS 0604580045 - PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	UUU+JOUU+J - FANCKELIFASE 12.UUU UI (FUK CAFSULA)
Atributos Incluidos Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604580053 - PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	000 15 000 05 Tritical India 10.000 Of (I OR CAI BOLA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604580061 - PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	The control of the co
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604590016 - ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	·
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604590024 - ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604600011 - ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604600020 - ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604610017 - SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	000 Evice CNS
Atributos Complementares: Procedimento:	009 - Exige CNS 0604610025 - SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Incluídos	UUU+UIUU23 - SUMAIRUFINA 12 UI INJETAVEL (PUR FRASCU-AMPULA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604620012 - ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	000 1020012 This MC Incident 0,23 MCO (LON CALBULA)
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604620020 - ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604620039 - CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
Procedimento:	0604620047 - CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	009 - Exige CNS
	GRUPO VII
Procedimento:	0701010010 - ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223625, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660, 223905

Procedimento:	0701010029 - CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)
Atributos Incluídos	0/01010025 - CADEIRA DE RODAS ADOLTO/ INFANTIL (TIFOT ADRAO)
CBO:	223605, 223625, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701010037 - CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO
Atributos Incluídos	0/0101003/ - CADEIRA DE RODAS I/ BANTIO C/ ASSENTO SANTIARIO
CBO:	223605, 223625, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701010045 - CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO
Atributos Incluídos	07010100 IS ONDERGIBER TO TESTAIN EDGICO TH' OTTESTATO
CBO:	223605, 223625, 223630, 223635, 223660, 223905
Procedimento:	0701010053 - CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)
Atributos Incluídos	CHOISE CHIEF OF THE CONTROL OF THE C
CBO:	223142, 223605, 223625, 223630, 223635, 223660, 223905
Procedimento:	0701010061 - CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45
	(PAR)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223660
Procedimento:	0701010070 - CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45
	(PAR)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223660
Procedimento:	0701010088 - CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS
	INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223660
Procedimento:	0701010096 - CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE
	NUMERO 33 (PAR)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223660
Procedimento:	0701010100 - CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635
Procedimento:	0701010118 - BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)
Atributos Incluídos	
CBO:	223142, 223605, 223625, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701010126 - MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)
Atributos Incluídos	
CBO:	223131, 223142, 223605, 223625, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701010134 - MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)
Atributos Incluídos	
CBO:	223131, 223142, 223605, 223625, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701010142 - PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)
Atributos Incluídos	
СВО:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701010150 - PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/
	ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701010169 - PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33
	(PAR)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701010177 - PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE
	34 (PAR)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020016 - ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020024 - ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020032 - ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE
•	

Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020040 - ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020059 - ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020067 - ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020075 - ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO
Atributos Incluídos CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020083 - ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO
riocediniento.	(INFANTIL E ADOLESCENTE)
Atributos Incluídos	(IN ANTE E ADOLLSCENTE)
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020091 - ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020105 - ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE
	(UNILATERAL)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020113 - ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701020121 - ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO
Atributos Incluídos	222605 222620 222625 222640 222655 222660
CBO: Procedimento:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660 0701020130 - ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO
	TORACICO (COLAR).
Atributos Incluídos	222705 222720 222725 222740 222755 222770
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento: Atributos Incluídos	0701020148 - ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020156 - ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)
Atributos Incluídos	0701020130 OKTEDE METALICA CKOKOT ODALICA (IMANTIL E ADOLLOCENTE)
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020164 - ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)
Atributos Incluídos	
СВО:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020172 - ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020180 - ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO
	(INFANTIL E ADOLESCENTE)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020199 - ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020202 - ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL
Atributos Incluídos	222707 222722 22272 222740 222777 222772
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020210 - ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL
Atributos Incluídos	222605 222620 222625 222640 222655 222660
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660

Procedimento:	0701020229 - ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020237 - ORTESE SUROPODALICA S/ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020245 - ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)
Atributos Incluídos	OVOIGE SERVED CONTEST METALLICIT (IEEE CONTEST
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020253 - ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO
Frocedimento.	
Adulting to To To To Zing	(ADULTO)
Atributos Incluídos	222605 222620 222625 222640 222655 222660
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020261 - ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020270 - ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMERO
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020288 - ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON
Atributos Incluídos	
CBO:	223140, 223142, 223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020296 - ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020300 - ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO
Atributos Incluídos	
CBO:	223142, 223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020318 - ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER
Atributos Incluídos	0701020310 OKTESE TESO TH O COLETE / MIQUETTESE KISSEK
CBO:	223140, 223142, 223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020326 - ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA
Atributos Incluídos	0701020320 - OKTESE TOKACICA COLETE DIIVAMICA DE COMI RESSAO TOKACICA
CBO:	222142 222605 222620 222625 222640 222655 222660
Procedimento:	223142, 223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701020334 - PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO
A . 11 T . 1 . / 1	(DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)
Atributos Incluídos	222705 222725 22275 22277
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020342 - PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020350 - PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM
	ALUMINIO OU ACO
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020369 - PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020377 - PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM
	ALUMINIO OU ACO
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020385 - PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020393 - PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULAÇÃO DO PUNHO
	OU AMPUTACAO TRANSRADIAL
Atributos Incluídos	OF THE OTHER DIGITIES.
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701020407 - PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL
Atributos Incluídos	OTOTOLOTOT TROTLED EVORDACION LIGHTICA LIGHTICIAN
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
CDO.	223003, 223033, 223033, 223000

Procedimento:	0701020415 - PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA
Atributos Incluídos	COAA
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020423 - PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020431 - PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701020440 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)
Atributos Incluídos	,
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701020458 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE
	COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).
Atributos Incluídos	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701020466 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701020474 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE
i i occamionio.	DUPLA FORCA.
Atributos Incluídos	DOI LINT ORCH.
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701020482 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.
Atributos Incluídos	0701020402 - 1 ROTESET ONCIONAL EXOESQUEELITEA TRANSRADIAE COTO CORTO.
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701020490 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA
	RAPIDA C/ GANCHO DE DUPLA FORCA
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223660, 223905
Procedimento:	0701020504 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL
Atributos Incluídos	222607 222627 222677 222660 222007
CBO:	223605, 223635, 223660, 223905
Procedimento:	0701020512 - PROTESE MAMARIA
Atributos Incluídos	
CBO:	223505, 223605
Procedimento:	0701020520 - PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020539 - PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020547 - PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701020563 - PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223630, 223635, 223640, 223655, 223660
Procedimento:	0701050012 - BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO
Atributos Incluídos	
CBO:	2235C3
Procedimento:	0701050020 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL
Atributos Incluídos	
CBO:	2235C3
Procedimento:	0701050047 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL
Atributos Incluídos	
CBO:	2235C3
	2233 C3

Serviço / Classificação:	123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais <<>> 005 - OPM em gastroenterologia
Procedimento:	0701060018 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA
Atributos Incluídos	THIS THE FOOT EACH
CBO:	2235C3
Procedimento:	0701060026 - BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS
Atributos Incluídos	
CBO:	2235C3
Procedimento:	0701060034 - COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA
Atributos Incluídos CBO:	2235C3
Procedimento:	0701060042 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS
Atributos Incluídos	0701000012 CONGINIO DETERMINE DOESTIT / CROSTONILINOS
CBO:	2235C3
Procedimento:	0701090022 - SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701090030 - SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA.
Atributos Incluídos	222605 222625 222655 222660
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701090049 - SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL
Atributos Incluídos	TRAINSUMERAL
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701090057 - SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660, 223905
Procedimento:	0701090065 - SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.
Atributos Incluídos	
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento: Atributos Incluídos	0701090073 - SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701090081 - SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA.
Atributos Incluídos CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0701090090 - SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA.
Atributos Incluídos	22 Casyonabitett, brondychabitett.
CBO:	223605, 223635, 223655, 223660
Procedimento:	0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA
Atributos Alterados	
Quantidade Máxima:	2
Procedimento:	0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
Atributos Excluídos CID:	Q245
CID: CBO:	223107
Grupo Habilitação:	0801 e 0803, 0801 e 0804, 0802 e 0803, 0802 e 0804
Leito:	01 - Cirúrgico
	GRUPO VIII
Procedimento:	0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Atributos Incluídos	222272
CBO:	3222E3
	PORTARIA GM/MS Nº 346 DE 20/07/2010
Procedimento:	PROCEDIMENTOS EXCLUÍDOS 0702010146 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
1 1000mmonto.	PORTARIA SAS/MS N° 510 DE 27/09/2010 (*)
	PROCEDIMENTOS ALTERADOS

Procedimento:	0505010097 - TRANSPLANTE DE CÓRNEA
Atributos Alterados:	
Valor SA:	2.070,00
Valor: SH	870,00
Valor SP:	1.200,00
Valor SH Total:	2.070,00
Procedimento:	0505020041 - TRANSPLANTE DE CORAÇÃO
Valor: SH	30.828,12
Valor SP:	6.224,57
Valor SH Total:	37.052,69
Procedimento:	0505020050 TRANSPLANTE DE FÍGADO (ÓRGÃO DE DOADOR FALECIDO)
Valor: SH	61.656,56
Valor SP:	7.182,33
Valor SH Total:	68.838,89
Procedimento:	0505020068 TRANSPLANTE DE FÍGADO (ÓRGÃO DE DOADOR VIVO)
Valor: SH	R\$ 61.620,94
Valor SP:	7182,33
Valor SH Total:	68803,26
Procedimento:	0505020076 TRANSPLANTE DE PÂNCREAS
Valor: SH	R\$ 31.869,41
Valor: SH Valor SP:	6224,57
Valor SP: Valor SH Total:	38093,99
Procedimento:	0505020106 TRANSPLANTE DE RIM DOADOR VIVO
Valor: SH	12.250,51
Valor SP:	4.087,05
Valor SH Total:	16.337,56
Procedimento:	0505020092 TRANSPLANTE DE RIM (ÓRGÃO DE DOADOR FALECIDO)
Valor: SH	15.934,71
Valor SP:	5.313,50
Valor SH Total:	21.248,21
Procedimento:	0505020114 TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM
Valor: SH	47.804,12
Valor SP:	7.182,33
Valor SH Total:	54.986,45
Procedimento	07.02.12.0030 - LIQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE PÂNCREAS PARA TRANSPLANTE (LITRO)
Atributos Alterados:	
Quantidade máxima	3
Procedimento	05.05.02.0084 TRANSPLANTE DE PULMÃO UNILATERAL
Atributos Alterados:	
Descrição:	Consiste na substituição cirúrgica de 01 pulmão ou seus lóbulos, de receptor selecionado pela lista única
	gerenciada pela CNCDO, sem possibilidade de obtenção de cura por outras modalidades terapêuticas,por
	01 pulmão ou seus lóbulos, obtidos de doador vivo ou falecido
	PROCEDIMENTOS INCLUÍDOS
Procedimento:	0505020122 TRANSPLANTE DE PULMÃO BILATERAL
	Consiste na substituição cirúrgica de ambos os pulmões (transplante bipulmonar), de receptor selecionado
Descrição:	pela lista única gerenciada pela CNCDO, sem possibilidade de obtenção de cura por outras modalidades
3	terapêuticas, por ambos os pulmões de doador cadáver.
Complexidade:	AC- Alta Complexidade
Modalidade:	02 - Hospitalar
Instrumento de Registro:	04 - AIH (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 7.182,33
Valor Hospitalar SH:	R\$ 57.252,34
Valor Hospitalar Total:	R\$ 64.434,66
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 meses
Idade Minima: Idade Máxima:	
	110 anos
Quantidade Máxima:	1 2221 07 2221 10 2221 12 2221 F2
CBO:	2231-07, 2231-10, 2231-13, 2231-F3
Habilitação:	24.10 - Transplante de pulmão
Especialidade do leito:	01 - cirúrgico
Procedimento:	0501060057 EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA

Descrição:	Consiste na realização de 01 dos exames previstos na resolução vigente do Conselho Federal de Medicina
Commissidadas	(CFM), com o objetivo de caracterizar a morte encefálica.
Complexidade:  Modalidade:	AC- Alta Complexidade 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro:	04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 600,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 600,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 meses
Idade Máxima:	80 anos
Quantidade Máxima:	2
СВО	2231-05, 2231-24, 2231-40, 2231-42,2231-23, 2231-19
	121- Serviço de diagnóstico por imagem: 001 - Radiologia, 007 - Radiologia por Telemedicina;
	002- Ultra-sonografia – 008 0 Ultra-sonografia por telemedicina - 122 - Serviço de Diagnóstico por
Serviço/Classificação:	métodos gráficos/dinâmicos: 004 - Exame eletroencefalográficos 008- Exame eletroencefalográfico s por
Serviço/Ciassificação.	telemedicina, 151- Serviço de Medicina Nuclear: 001- Medicina Nuclear in vivo s ,003 - Medicina
	nuclear in vivo por telemedicina 149- Serviço de Transplante- 015- Ações de doação e captação de órgãos
	e tecidos
	COMPATIBILIDADES
0501060057- Exame	0503010014 - Ações relacionadas a adoção de órgãos, tecidos e células para transplante
complementar para	0501060014 - Angiografía cerebral para diagnóstico de morte encefálica (4 vasos)
diagnóstico de morte	0501060022 - Cintilografia radiosotópica cerebral para diagnóstico de morte encefálica
encefálica	0501060030 - Eco doppler colorido cerebral para diagnóstico de morte encefálica
	0501060049 - Eletroencefalograma para diagnóstico de morte encefálica
	PORTARIA SAS/MS N° 511 DE 27/09/2010 (*)
D #	PROCEDIMENTOS ALTERADOS
Procedimento:	0501060022 - CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE
Atributes Alternales	ENCEFALICA
Atributos Alterados Idade Maxima:	00 Arra(a)
	90 Ano(s)
Quantidade Máxima: Valor SH:	2 0,00
Atributos Incluídos	0,00
Instrumento de Registro:	05 - AIH (Proc. Secundário)
Serviço / Classificação:	151 - Medicina nuclear <<>> 001 - Medicina nuclear in vivo, 151 - Medicina nuclear <<>> 003 -
Scrviço / Classificação.	
	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação
Atributos Excluídos	
Atributos Excluídos Instrumento de Registro:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Instrumento de Registro:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial)
Instrumento de Registro: Habilitação:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos
Instrumento de Registro:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos 0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento: Atributos Alterados	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos 0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s) Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s) Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s) Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 -
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)  Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <<>>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <<>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:  Procedimento:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)  Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  0502010029 - AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:  Procedimento: Atributos Alterados	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)  Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  0502010029 - AVALIAÇÃO CLÍNICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:  Procedimento: Atributos Alterados Nome:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)  Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  0502010029 - AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  CONSISTE NA AVALIAÇÃO DE PARAMETROS CLÍNICOS PARA A CONSTATAÇÃO DE MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE ATE 02 ANOS, COM PATOLOGIA
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:  Procedimento: Atributos Alterados Nome:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)  Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  0502010029 - AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  CONSISTE NA AVALIAÇÃO DE PARAMETROS CLÍNICOS PARA A CONSTATAÇÃO DE MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE ATE 02 ANOS, COM PATOLOGIA
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:  Procedimento: Atributos Alterados Nome:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)  Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  0502010029 - AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  CONSISTE NA AVALIAÇÃO DE PARAMETROS CLÍNICOS PARA A CONSTATAÇÃO DE MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE ATE 02 ANOS, COM PATOLOGIA
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:  Procedimento: Atributos Alterados Nome:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)  Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  0502010029 - AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  CONSISTE NA AVALIAÇÃO DE PARAMETROS CLÍNICOS PARA A CONSTATAÇÃO DE MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE ATE 02 ANOS, COM PATOLOGIA QUE POSSA EVOLUIR PARA OBITO IDENTIFICADO ATRAVES DO DIAGNÓSTICO DE MORTE
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição:  Atributos Incluídos	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)  Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  0502010029 - AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  CONSISTE NA AVALIAÇÃO DE PARAMETROS CLÍNICOS PARA A CONSTATAÇÃO DE MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE ATE 02 ANOS, COM PATOLOGIA QUE POSSA EVOLUIR PARA OBITO IDENTIFICADO ATRAVES DO DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFALICA, CUJA AVALIAÇÃO SE PAUTE NA RESOLUÇÃO VIGENTE DO CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA (CFM).
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição:  Atributos Incluídos Serviço / Classificação:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)  Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  0502010029 - AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  CONSISTE NA AVALIAÇÃO DE PARAMETROS CLÍNICOS PARA A CONSTATAÇÃO DE MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE ATE 02 ANOS, COM PATOLOGIA QUE POSSA EVOLUIR PARA OBITO IDENTIFICADO ATRAVES DO DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFALICA, CUJA AVALIAÇÃO SE PAUTE NA RESOLUÇÃO VIGENTE DO CONSELHO
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição:  Atributos Incluídos Serviço / Classificação: Atributos Excluídos	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s) Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <<>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  0502010029 - AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  CONSISTE NA AVALIAÇÃO DE PARAMETROS CLÍNICOS PARA A CONSTATAÇÃO DE MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE ATE 02 ANOS, COM PATOLOGIA QUE POSSA EVOLUIR PARA OBITO IDENTIFICADO ATRAVES DO DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFALICA, CUJA AVALIAÇÃO SE PAUTE NA RESOLUÇÃO VIGENTE DO CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA (CFM).  149 - Transplante <<>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Instrumento de Registro: Habilitação: Procedimento:  Atributos Alterados Idade Maxima: CID: CBO: Serviço / Classificação:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição:  Atributos Incluídos Serviço / Classificação:	Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  04 - AIH (Proc. Especial) 2412 - Busca ativa de orgãos  0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS  90 Ano(s)  Z524, Z526, Z527, Z528 221205, 223148  145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <>>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149 - Transplante <>>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos  0502010029 - AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS  CONSISTE NA AVALIAÇÃO DE PARAMETROS CLÍNICOS PARA A CONSTATAÇÃO DE MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE ATE 02 ANOS, COM PATOLOGIA QUE POSSA EVOLUIR PARA OBITO IDENTIFICADO ATRAVES DO DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFALICA, CUJA AVALIAÇÃO SE PAUTE NA RESOLUÇÃO VIGENTE DO CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA (CFM).

Procedimento:	0503030040 - RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)
Atributos Alterados	
Idade Maxima:	90 Ano(s)
Atributos Incluídos	2420. Datimada da Órias a Tacidas
Habilitação: Serviço / Classificação:	2420 - Retirada de Órgãos e Tecidos 149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Atributos Excluídos	149 - Hanspianie <>>> 013 - Ações para doação é captação de orgaos é tecidos
Habilitação:	2412 - Busca ativa de orgãos
Procedimento:	0503030082 - RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR
roccamiento.	FALECIDO
Atributos Alterados	THE COLUMN TO TH
Nome:	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO
Idade Maxima:	90 Ano(s)
Descrição:	CONSISTE NA RETIRADA DE RIM DE POSSIVEL DOADOR FALECIDO PARA TRANSPLANTE.
A . '1 T . 1 . Z 1	
Atributos Incluídos	2420. Datimada da Órias a Tacidas
Habilitação:	2420 - Retirada de Órgãos e Tecidos
Serviço / Classificação:	149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Atributos Excluídos	2412. Dugas stivis de aveções
Habilitação: Procedimento:	2412 - Busca ativa de orgãos 0503040010 - COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS I
rioceannento:	USUSU40010 - COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS E TRANSPLANTE
Atributos Alterados	THE DE MILITAL
Idade Minima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	90 Ano(s)
Atributos Incluídos	
Serviço / Classificação:	149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Atributos Excluídos	
Habilitação:	2412 - Busca ativa de orgãos
Procedimento:	0505020068 - TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)
Atributos Alterados	
Valor SH:	61620,94
Valor SP:	7182,33
Procedimento:	0506010058 - AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ORGÃOS OU TECIDOS
	PARA TRANSPLANTES
Atributos Alterados	
Nome:	AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ORGÃOS OU TECIDOS PARA
	TRANSPLANTES
Idade Maxima:	90 Ano(s)
CID:	Z525, Z527
CBO:	251510, 251520, 251605
Serviço / Classificação:	149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
	PORTARIA SAS/MS Nº 694 DE 16/12/2010
Procedimento	PROCEDIMENTOS ALTERADOS  0211050148 - TESTE DE WADA
Atributos Alterados	0211000110 1201202 1112011
Descrição:	Teste de indicação restrita para investigação da epilepsia de difícil controle e diagnóstico. Consiste na
Descrição.	cateterização carótida direita e esquerda para administração do amital sódico ou fármaco similar, com
	concomitante EEG. Nesta investigação poderá ser incluída a avaliação psiconeurológica e psiquiátrica.
Instrumento de Registro:	03 - AIH (Proc. Principal) 04- (Proc. Especial)
Serviço Hospitalar SH:	871,56
Serviço Profissional SP:	835,49
Total Hopitalar:	1.707,05
Qtde Máxima:	
Procedimento:	0211050091 - EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM
Atributos Alterados:	OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE
Descrição:	Visa à monitorização de ocorrência de eventos eletrográficos epileptógenos e crises epilépticas por meio
_ Journand.	da colocação ou não de elétrodos de profundidade, com o objetivo da indicação adequada de tratamento
	cirúrgico ou não.
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Principal) AIH (Proc. Especial)
Procedimento:	0403010012 - CRANIOPLASTIA
r roccumento.	

Valor SP:	261,24
Procedimento:	0403010020 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA
Atributos Alterados	
Valor SP:	261,24
Procedimento:	0403010039 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR
Atributos Alterados	
Valor SP:	264,24
Procedimento:	0403010047 - CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA
	ENCEFALICO
Atributos Alterados	
Valor SP:	447,96
Procedimento:	0403010055 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA
i roccumento.	ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	ENCEPALICO (C/ TECNICA COMI ELMENTAR)
Nome:	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/
Nome.	TECNICA COMPLEMENTAR)
Valor SP:	447,96
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Procedimento:	0403010063 - CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO
Atributos Alterados	454.50
Valor SP:	454,72
Procedimento:	0403010071 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO
	(COM TECNICA COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	
Nome:	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA
	COMPLEMENTAR)
Valor SP:	638,40
Procedimento:	0403010080 - DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	373,21
Procedimento:	0403010098 - DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA
Atributos Alterados	
Valor SP:	220,64
Procedimento:	0403010101 - DERIVACAO VENTRICULAR P/ PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE
Atributos Alterados	
Valor SP:	454,72
Procedimento:	0403010110 - DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA
Atributos Alterados	0403010110 DESCONI RESSITO DE ORDITATION DOEMÇIT OU TRATOMIT
Valor SP:	554,40
Procedimento:	0403010128 - MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA
	0403010128 - MICROCIKUKOIA CEREBRAL ENDOSCOFICA
Atributos Alterados	022.06
Valor SP:	932,96
Procedimento:	0403010136 - MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	597,46
Procedimento:	0403010144 - RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	447,96
Procedimento:	0403010152 - RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	261,27
Procedimento:	0403010160 - RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR P/ PERITONEO / ATRIO / PLEURA /
	RAQUE
Atributos Alterados	
Valor SP:	261,34
Procedimento:	0403010179 - RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	261,24
Procedimento:	0403010187 - REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEUR
1 1000amiento.	/ RAQUE
Atributos Alterados	, MIQOL
Valor SP:	454,72
Procedimento:	0403010195 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO
	U4UNUTUT9) - TKATAIVIENTUT IKUKUILUTUE AKNLENNUTINTKALKANIANU

Valor SP:	373,30
Procedimento:	0403010209 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE C/ SUTURA UNICA
Atributos Alterados	
Valor SP:	261,30
Procedimento:	0403010217 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA
Valor SP:	447,96
Procedimento:	0403010225 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO
Atributos Alterados	VIOSOTOZZO TIGITIMIZATO CINCINGICO DE DIGITA ISMO TIBENTO
Valor SP:	322,56
Procedimento:	0403010233 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO
	0403010255 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISKATISMO OCULTO
Atributos Alterados	256.16
Valor SP:	356,16
Procedimento:	0403010241 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA
Atributos Alterados	
Valor SP:	447,96
Procedimento:	0403010268 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO C/ AFUNDAMENTO
Atributos Alterados	
Valor SP:	261,24
Procedimento:	0403010276 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL
Atributos Alterados	
/alor SP:	454,72
Procedimento:	0403010284 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL
Atributos Alterados	THE TAXABLE TO CHOROLOGO DE LIBERTO CHILINITE
Valor SP:	325,99
Procedimento:	0403010292 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (C/ TECNICA
Tocedimento:	`
	COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	47.4.70
Valor SP:	454,72
Procedimento:	0403010306 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO
Atributos Alterados	
/alor SP:	454,72
Procedimento:	0403010314 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO
Atributos Alterados	
/alor SP:	454,72
Procedimento:	0403010322 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO
/alor SP:	261,24
Descrição:	
Procedimento:	0403010330 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD
roccumento.	CHIARI
Atributos Alterados	CHEIN
	272 20
Valor SP:	373,30
Procedimento:	0403010349 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA /
1. M	IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC
Atributos Alterados	
Valor SP:	71,68
Procedimento:	0403010357 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA
	NEUROCIRURGICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	
Iome:	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA
	(COM TECNICA COMPLEMENTAR)
alor SP:	261,27
rocedimento:	0403010365 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA
	NEUROCIRURGICA
Atributos Alterados	
/alor SP:	71,68
Procedimento:	0403020018 - ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)
	5.00020010 EMERICA MICROCINCINGICO DE MERICO (2 00 MINIS MERVOS)
Atributos Alterados	
Atributos Alterados Valor SP:	373,21

Atributos Alterados	272.21
Valor SP:	373,21
Procedimento:	0403020034 - MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ EXPLORACAO E NEUROLISE
Atributos Alterados Valor SP:	153,44
Procedimento:	0403020042 - MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ MICROENXERTIA
Atributos Alterados	0-050200-12 - MICKOCIKOKOIA DE I ELAO BRAQUIAL C/ MICKOLIVALKTIA
Valor SP:	294,56
Procedimento:	0403020050 - MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO
Atributos Alterados	
Valor SP:	186,74
Procedimento:	0403020069 - MICRONEURORRAFIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	294,56
Procedimento:	0403020077 - NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS
Atributos Alterados	
Valor SP:	120,50
Procedimento:	0403020085 - NEURORRAFIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	165,30
Procedimento:	0403020093 - NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS
Atributos Alterados	272.21
Valor SP:	373,21 0403020107 - TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL
Procedimento:	0403020107 - TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL
Atributos Alterados Valor SP:	165.20
Procedimento:	165,30 0403020115 - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM
Procedifficatio:	MICROCIRURGIA
Atributos Alterados	WICKOCIKUKUIA
Nome:	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM
Nome.	MICROCIRURGIA
Valor SP:	373,33
Procedimento:	0403020123 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-
	FIBROSO AO NIVEL DO CARPO
Atributos Alterados	104.06
Valor SP:	134,96
Procedimento:	0403020131 - TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA
Atributos Alterados	
Valor SP:	112,00
Procedimento:	0403030013 - CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA
Atributos Alterados	252.20
Valor SP:	373,30
Procedimento:	0403030021 - CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados Valor SH:	1023,06
valor SH: Valor SP:	638,40
Procedimento:	0403030030 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA
i roccumento.	POSTERIOR
Atributos Alterados	TOUTLATOR
Nome:	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIO
VI CD	
Valor SP:	915,04
Procedimento:	0403030048 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO
Atributos Alterados	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO
Nome: Valor SP:	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANC 396,60
Procedimento:	0403030056 - CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO
Atributos Alterados	0-103030030 - CKANIECTOMIATOK TOMOK OSSEO
Valor SP:	454,72
Procedimento:	0403030064 - HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR
i i occuminanto.	VIOLOGOVOVI III OLIDECTONIMI IRANIDEDI ENOIDAETOR LECNICA COMI LEMENTAR
Atributos Alterados	

Procedimento:	0403030080 - MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR
Atributos Alterados	
Valor SP:	604,80
Procedimento:	0403030099 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR
Atributos Alterados	
Nome:	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR
Valor SP:	1.027,04
Procedimento:	0403030102 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR
Atributos Alterados	604.40
Valor SP:	694,40
Procedimento:	0403030110 - MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES
Atributos Alterados Nome:	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES
Valor SP:	373,44
Procedimento:	0403030129 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR DA BASE DO CRANIO
Atributos Alterados	040303012) - WICKOCIKUKOJA I/ TUMOK DA BASE DO CKANIO
Valor SP:	932,96
Procedimento:	0403030137 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR DE ORBITA
Atributos Alterados	0403030137 WHEROCHEROITT TOMOR DE ORDITA
Valor SP:	932,96
Procedimento:	0403030145- MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO
Atributos Alterados	
Valor SP:	784,00
Procedimento:	0403030153 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA
	COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	
Nome:	MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR
Valor SP:	1.027,04
Procedimento:	0403030161 - RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	448,00
Procedimento:	0403030170 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	60,09
Procedimento:	0403040019 - ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA
Atributos Alterados	012.27
Valor SP:	912,37
Procedimento:	0403040027 - DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS
Atributos Alterados Valor SP:	932,96
Procedimento:	0403040051 - MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL
Atributos Alterados	0403040031 - MICKOCIKUKGIA I/ MALI OKMACAO AKTERIO-VENOSA CEREBRAL
Valor SP:	604,80
Procedimento:	0403040060 - MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL
	PROFUNDA
Atributos Alterados	
Valor SP:	672,00
Procedimento:	0403040078 - MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA
	COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	
Nome:	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA COMPLEMENTAR
Valor SP:	932,96
Procedimento:	0403040086 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA
Atributos Alterados	<b>7</b> 00 00
Valor SP:	588,00
Procedimento:	0403050049 - CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA
Atributos Alterados	022.24
Valor SP:	933,34
Procedimento:	0403050057 - IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS
Atributos Alterados Valor SP:	597,18
	0403050065 - MICROCIRURGIA C/ CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO
Procedimento:	0403030003 - MICKOCIKUKOIA C/ COKDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABEKTO

Atributos Alterados	
Valor SP:	261,28
Procedimento:	0403050073 - MICROCIRURGIA C/ RIZOTOMIA A CEU ABERTO
Atributos Alterados	0403030073 WICKOCKOKOITC/ KIZOTOMIT TI CEC TIBERTO
Valor SP:	597,18
Procedimento:	0403050090 - RIZOTOMIA PERCUTANEA C/ BALAO
Atributos Alterados	0+05050070 - RIZOTOMIA I ERCUTAINEA C/ BALAO
Valor SP:	447,97
Procedimento:	0403050103 - RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA
Atributos Alterados	0403030103 - RIZOTOMIA I ERCUTANEA FOR RADIOFREQUENCIA
Valor SP:	597.18
Procedimento:	0403050111 - SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO
	0403030111 - SIMFATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO
Atributos Alterados Valor SP:	194.02
	186,02 0403050120 - SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA
Procedimento:	0403030120 - SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA
Atributos Alterados	220.02
Valor SP:	230,82
Procedimento:	0403050138 - SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO
Atributos Alterados	
Valor SP:	153,44
Procedimento:	0403050146 - SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA
Atributos Alterados	
Valor SP:	230,72
Procedimento:	0403050154 - TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES
	QUIMICOS
Atributos Alterados	
Valor SP:	447,97
Procedimento:	0403050162 - TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESAO DE ESTRUTURA PROFUNDA DE
	SNC P/TRATATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR
Atributos Alterados	
Valor SP:	638,40
Procedimento:	0403060036 - MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO
	INTRAOPERATORIO
Atributos Alterados	
Nome:	MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
Procedimento:	0403060044 - MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-
	OPERATORIO
Atributos Alterados	
Nome:	MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO
Procedimento:	0403060087 - MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL S/EM
	MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO
Atributos Alterados	
Nome:	MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL S/EM MONITORAMENTO
	INTRA-OPERATORIO
Procedimento:	0403070015 - ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO
Atributos Alterados	
Valor SP:	261,32
Procedimento:	0403070040 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO
	ESTREITO
Atributos Alterados	
Nome:	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO
Idade Minima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Média Permanência:	2
Qtd. de Pontos:	850
Valor SP:	448,00
Descrição:	PROCEDIMENTO NEURO-INTERVENCIONISTA PARA A EMBOLIZAÇÃO COM O USO DE
	ESPIRAIS DE PLATINA (COILS) DE ANEURISMA MAIOR DO QUE 1,5 CM E COLO ESTREITO
	NAS AVALIAÇÕES ANGIOGRÁFICAS, DE ANGIORESSONÂNCIA OU DE
	ANGIOTOMOGRAFIA.
CID:	I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606
Atributos Complementares:	003 - Admite longa permanência, 004 - Admite permanência à maior
Leito:	07 - Pediátricos
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Atributos Excluídos	
CID:	Q280, Q283, Q288
Procedimento:	0403070058 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO
	LARGO
Atributos Alterados	
Nome:	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO
Idade Minima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Média Permanência:	2
Qtd. de Pontos:	950
Valor SP:	448,00
Descrição:	PROCEDIMENTO NEURO-INTERVENCIONISTA PARA A EMBOLIZAÇÃO COM O USO DE
	ESPIRAIS DE PLATINA (COILS) DE ANEURISMA MAIOR DO QUE 1,5 CM E COLO LARGO, NAS AVALIAÇÕES ANGIOGRÁFICAS, DE ANGIORESSONÂNCIA OU DE
	ANGIOTOMOGRAFIA.
CID:	I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606
Atributos Complementares:	004 - Admite permanência à maior
Leito:	07 - Pediátricos
Atributos Excluídos	
CID:	Q280, Q283, Q288
Procedimento:	0403070082 - EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO
Atributos Alterados	
Valor SP:	380,80
Procedimento:	0403070090 - EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA COM BALOES
5000	DESTACAVEIS
Atributos Alterados	BESTREATERS
Nome:	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA COM BALOES DESTACAVEIS
Valor SP:	380,80
Procedimento:	0403070104 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA
rocedimento.	DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
Atributos Alterados	DO SISTEIVIA NERVOSO CENTRAL
Valor SP:	261.22
	261,32
Procedimento:	0403070112 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO
	SISTEMA NERVOSO CENTRAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	261,32
Procedimento:	0403070120 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA
	INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAI
Atributos Alterados	
Valor SP:	358,40
Procedimento:	0403070139 - EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO
Atributos Alterados	
Valor SP:	271,04
Procedimento:	0403070147 - TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR
Atributos Alterados	
Valor SP:	261,32
Procedimento:	0403080029 - IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI
	CONECTOR)
Atributos Alterados	
Valor SP:	49,18
Procedimento:	0403080037 - IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS
Atributos Alterados	
Valor SP:	597,18
Procedimento:	0403080045 - MIECTOMIA SUPERSELETIVA
Atributos Alterados	
Valor SP:	638,40
Procedimento:	0403080053 - NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS
Atributos Alterados	1.3000000 Tibono Formi Sof English First Find Find Find Find Milling
Valor SP:	638,40
Procedimento:	0403080061 - NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL
Atributos Alterados	0T00000001 - NOCLEOTRACTOMIA TRIOEMINAL E/OU ESI INAL
Valor SP:	933,34
valui or .	7JJ,J <del>T</del>

Procedimento:	0403080070 - TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA
Atributos Alterados	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Valor SP:	638,40
Procedimento:	0403080088 - TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	638,40
Procedimento:	0403080096 - TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-
Adulting All 1	REGISTRO
Atributos Alterados Nome:	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO
Nome: Valor SP:	728,00
Procedimento:	0403080100 - TROCA DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULAÇÃO CEREBRAL
Atributos Alterados	0403000100 - TROCA DE GERADOR DE I GESOS I/ ESTIMOLAÇÃO CEREBRAE
Valor SP:	49,18
	PROCEDIMENTOS INCLUÍDOS
Procedimento:	0403040094 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR
	MAIOR QUE 1,5 CM
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	05 - Incentivo - MAC
Sexo:	Ambos
Idade Minima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1 5
Média Permanência:	5 1400
Pontos: Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	784,00
Valor Hospitalar SH:	1591,63
Valor Hospitalar Total:	2.375,63
Atributo Complementar:	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 006 - CNRAC
Modalidade:	02 - Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito:	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Habilitação:	1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1602 - Centro de
	referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Serviço / Classificação:	105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 001 - Neurocirurgia do trauma e
	anomalias do desenvolvimento, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 002 -
	Coluna e nervos periféricos, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 003 -
	Tumores do sistema nervoso, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 004 -
	Neurocirurgia vascular, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 005 -
СВО:	Tratamento neurocirúrgico da dor funcional 223140
CBO: CID:	I600, I601, I602, I603, I606, I607, I671.
Origem:	0403040035
Procedimento:	0403040108 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR
	(MAIOR QUE 1,5 CM)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo:	Ambos
Idade Minima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	
Média Permanência:	5
Pontos:	1400
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	0,00
	0,00 862,4
Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SH:	1591,63
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Total:	2.454,03
Atributo Complementar:	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 006 - CNRAC
Modalidade:	02 - Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito:	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
•	

Habilitação: 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 001 - Neurocirurgia do trauma e Serviço / Classificação: anomalias do desenvolvimento, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 002 Coluna e nervos periféricos, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 003 -Tumores do sistema nervoso, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 004 -Neurocirurgia vascular, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 005 -Tratamento neurocirúrgico da dor funcional CBO: 223140 I604, I605, I606, I607, I671. CID: Origem: 0403040043 0403040116 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR Procedimento: MENOR OUE 1,5 CM AC - Alta Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Média Permanência: 5 1400 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 784 Valor Hospitalar SH: 1591,63 Valor Hospitalar Total: 2.375,63 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 006 - CNRAC Modalidade: 02 - Hospitalar 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Habilitação: 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 001 - Neurocirurgia do trauma e Serviço / Classificação: anomalias do desenvolvimento, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 002 Coluna e nervos periféricos, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 003 -Tumores do sistema nervoso, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 004 -Neurocirurgia vascular, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 005 -Tratamento neurocirúrgico da dor funcional CBO: 223140 CID: I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606, I607, I671. Origem: 0403040035 0403040124 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR Procedimento: MENOR QUE 1,5 CM Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Ambos Sexo: Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 1 5 Média Permanência: Pontos: 1400 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 862.4 Valor Hospitalar SH: 1591,63 Valor Hospitalar Total: 2.454,03 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 006 - CNRAC Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1602 - Centro de Habilitação: referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 001 - Neurocirurgia do trauma e Serviço / Classificação: anomalias do desenvolvimento, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 002 Coluna e nervos periféricos, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 003 -Tumores do sistema nervoso, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 004 -Neurocirurgia vascular, 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 005 -Tratamento neurocirúrgico da dor funcional CBO: 223140 CID: I604, I605, I606, I607, I671. Origem: 0403040043 Procedimento: 0403070155 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO **ESTREITO** Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 1 4 Média Permanência: Pontos: 850 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 448 Valor Hospitalar SH: 1238,88 Valor Hospitalar Total: 1.686,88 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 006 - CNRAC Modalidade: 02 - Hospitalar 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1602 - Centro de Habilitação: referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia Serviço / Classificação: 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 007 - Tratamento endovascular CBO: 223124, 223140 CID: I607, I608, I609, I671, Q280, Q283, Q288. Origem: 0403070023, 0403070066 0403070163 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM Procedimento: COLO LARGO AC - Alta Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 1 Média Permanência: 4 950 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 448 Valor Hospitalar SH: 1238,88 Valor Hospitalar Total: Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 006 - CNRAC Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1602 - Centro de Habilitação: referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 007 - Tratamento endovascular Serviço / Classificação: CBO: 223124, 223140 CID: I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606, I607, I608, I609, I671. Origem: 0403070031, 0403070074 Procedimento: 0702010227 - CLIP DE COBALTO TEMPORÁRIO Complexidade: NA - Não se Aplica Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos

Idade Minima:

Não se Aplica

Idade Maxima: Não se Aplica Ouantidade Máxima: 0,00 Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 0.00 Valor Hospitalar SH: 725.00 Valor Hospitalar Total: 725,00 Modalidade: 02 - Hospitalar 04 - AIH (Proc. Especial) Instrumento de Registro: 0702010235 - CLIP DE TITÂNIO PARA NEUROCIRURGIA Procedimento: NA - Não se Aplica Complexidade: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: Não se Aplica Idade Maxima: Não se Aplica Ouantidade Máxima: 3 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 800,00 Valor Hospitalar Total: 800,00 Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 04 - AIH (Proc. Especial) PROCEDIMENTOS EXCLUÍDOS 0403030072 - HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA Procedimento: 0403070066- EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8MM C/ COLO Procedimento: **ESTREITO** Procedimento: 0403040035 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOF 0403040043 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOF Procedimento: Procedimento: 0403070023 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL DE 8 A 15 MM C/ COLO ESTREITO Procedimento: 0403070031 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL DE 8 A 15MM C/ COLO LARGC Procedimento: 0702010073 - CLIP DE COBALTO DEFINITIVO P/ ANEURISMA Procedimento: 0403070074 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8 MM C/ COLO LARGO **PORTARIA SAS/MS Nº 703 DE 17/12/2010** PROCEDIMENTOS ALTERADOS Procedimento: 0412010011 - BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA E/OU BRONCOPLASTIA Atributos Alterados BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA E/OU BRONCOPLASTIA Nome: Tipo de Complexidade: Alta Complexidade 733.08 Valor SP: Descrição: BRONCOTOMIA É O PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR UMA INCISÃO CIRÚRGICA SOBRE UM BRÔNQUIO, BRONCORRAFIA CONSISTE EM SUTURAR CIRURGICAMENTE QUALQUER SEGMENTO DA ÁRVORE BRÔNQUICA Atributos Excluídos CID: O332 Procedimento: 0412010020 - COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA Atributos Alterados COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA Tipo de Complexidade: Alta Complexidade Valor SP: 733,08 Descrição: PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO VIA TORACOTOMIA. Atributos Excluídos Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0% 0412010038 - COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-Procedimento: BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE Atributos Alterados COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, Nome: BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE) Tipo de Complexidade: Alta Complexidade Valor SP: 293,30

Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL,
	TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCÓPICA E INCLUI A
CID.	PRÓTESE.
CID: CBO:	J950, J955, J980 223108, 223147
Procedimento:	0412010046 - COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA
Atributos Alterados	(INCLUI PRÓTESE)
Nome:	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PRÓTESE)
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	361,98
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE ENDOTRAQUEAL E
CID:	TRAQUEO-BRONQUICA. INCLUI A PRÓTESE J950, J955, J980
Procedimento:	0412010054 - FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA
Atributos Alterados	•
Valor SP:	321,32
Procedimento:	0412010062 - PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado)
Atributos Excluídos Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado)
Procedimento:	01 - BPA (Consolidado) 0412010070 - RESSECÇÃO DE TRAQUÉIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA
Atributos Alterados	0412010070 - RESSECÇÃO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOI LASTIA
Nome:	RESSECÇÃO DE TRAQUÉIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,08
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO E RECONSTRUÇÃO DA CARINA POR VIA MEDIASTINAL
Atributos Excluídos	
Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%
Procedimento:	0412010089 - RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE
Atributos Alterados	
Nome:	RESSEÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP: Descrição:	293,30 PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO DE TUMOR PRIMÁRIO OU SECUNDÁRIO
CID:	DE TRAQUÉIA C783
Atributos Excluídos	C763
CID:	C73
Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H:
D 11	50.0% S.P: 50.0%
Procedimento: Atributos Alterados	0412010097 - TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO
Nome:	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	348,28
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM PLASTIA TRAQUEAL VIA TORÁCICA
Procedimento:	0412010100 - TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA
Atributos Alterados	Alta Camalacida da
Tipo de Complexidade: Valor SP:	Alta Complexidade 348,28
Valor SP: Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM PLÁSTICA RECONSTRUTORA DE TRAQUÉIA E/OU
	LARINGE
Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%
	50.0% S.P. 50.0%

Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%
Procedimento:	0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA
Atributos Alterados	0412010119 - TRAQUEORRALIA E/OU FECHAMENTO DE PISTULA TRAQUEO-CUTANEA
Nome:	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA
Valor SP:	321,32
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA
Descrição.	PERMANÊNCIA OU FECHAMENTO DE FÍSTULA EM DOENÇAS CONGÊNITAS,
	TRAUMÁTICAS OU POR CORPO ESTRANHO
CID:	J958
Procedimento:	0412010127 - TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU
r rocediniento.	TRAQUEOBRONQUICA
Atributos Alterados	TRAQUEOBRONQUICA
Nome:	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
-	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR A ABERTURA DA TRAQUÉIA COM O MEIO
Descrição:	EXTERNO E COLOCAÇÃO DE ÓRTESE
CID.	D142, J040, J041, J042, J050, J051, J060, J068, J069, J385, J386, J390, J391, J392, J393, J398, J399,
CID:	
	J80, J950, J951, J952, J953, J954, J955, J958, J959, J960, J961, J969, P220, Q320, Q321, Q338, R092,
CDO.	\$100, \$110, \$275, T174, T914
CBO:	223108
Procedimento:	0412010135 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COM AMPUTAÇÃO
A . 11	DE COTO BRONQUICO
Atributos Alterados	TED ATTAMENTED CITATION OF PROTEIN A PROMISSION FROM A COMMISSION OF THE
Nome:	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO
	BRONQUICO
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Idade Minima:	0 Mes(es)
Valor SP:	559,92
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO CIRÚRGICA DE COTO BRÔNQUICO
Procedimento:	0412010143 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	559,92
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA
	TRAQUEOESOFÁGICA ADQUIRIDA
Atributos Excluídos	
Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em
	Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H:
	50.0% S.P: 50.0%
Procedimento:	0412020017 - MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR
Atributos Alterados	
Nome:	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	461,38
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO QUE CONSISTE EM AVALIAR O MEDIASTINO POR INCISÃO
,	PARAESTERNAL INTERCOSTAL ANTERIOR
Procedimento:	0412020025 - MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	461,38
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO QUE CONSISTE EM AVALIAR O MEDIASTINO POR INCISÃO
_ cooriguo.	PARA VERTEBRAL INTERCOSTAL POSTERIOR
Procedimento:	0412020033 - MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM
Atributos Alterados	VIIZVZVVJJ VILDINJI II VO I OMIM I / DNEIMVEMI
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	513,16  PROCEDIMENTO QUE CONCICTE EM REALIZAD INICICÃO DADA ESTERNAL INTERCOSTAL
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR INCISÃO PARA ESTERNAL INTERCOSTAL
D 1' '	PARA DRENAGEM DE MEDIASTINO ANTERIOR
Procedimento:	0412020050 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO
Atributos Alterados	
Nome:	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade

T1 1 34' '	$OM_{col}(x)$
Idade Minima:	0 Mes(es)
Valor SP:	733,64
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE DA RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO
Procedimento:	0412020068 - TIMECTOMIA
Atributos Alterados	
Idade Minima:	0 Mes(es)
Valor SP:	513,48
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO DO TIMO
Procedimento:	0412020076 - TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	348,28
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR A ABERTURA DA TRAQUÉIA AO MEIO EXTERNO POR VIA MEDIASTINAL
Procedimento:	0412020084 - TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)
Atributos Alterados	(Year Year and The De Made Made Made Made Made Made Made Mad
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	610,30
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR ABERTURA DO MEDIASTINO PARA
,	LIMPEZA E HIGIENE DO ESPAÇO MEDIASTINAL
Atributos Excluídos	
CID:	J040, J041, J042
Procedimento:	0412030012 - DESCORTICAÇÃO PULMONAR
Atributos Alterados	
Nome:	DESCORTICAÇÃO PULMONAR
Idade Minima:	0 Mes(es)
Valor SP:	616,16
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REMOÇÃO DA PLEURA VISCERAL, PODENDO INCLUIR A PARIETAL
Procedimento:	0412030039 - DRENAGEM DE PNEUMOTORAX
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM ABERTURA DA PLEURA PARA DRENAGEM DE PNEUMOTORAX
CID:	
	J930, J931, J938, J939
Procedimento:	0412030047 - FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA
Atributos Alterados	201.22
Valor SP:	321,32
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA
CID:	J91, J940, J942, J949
Atributos Excluídos	
CBO:	223106
Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H:
	50.0% S.P: 50.0%
Procedimento:	0412030055 - PLEURECTOMIA
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO DA PLEURA
Procedimento:	0412030063 - PLEUROTOMIA
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR INCISÃO DA PLEURA.
Procedimento:	0412030071 - REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO
Atributos Alterados	
Nome:	REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA INTRODUÇÃO DE ANTIBIÓTICO NA CAVIDADE
D 11	PLEURAL PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA.
Procedimento:	0412030080 - TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)
Atributos Alterados	
Valor SP:	354,12
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR ABERTURA DO TÓRAX PARA RETIRADA DE COÁGULO.
- "	0412040018 - COSTECTOMIA
Procedimento:	0412040018 - COSTECTOMIA

l	202.44
Valor SP:	293,44
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR RESSECÇÃO DE UMA COSTELA.
Procedimento:	0412040026 - ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE
Atributos Alterados	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE
Nome:	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Idade Minima:	0 Mes(es)
Valor SP:	733,54
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR RETIRADA TOTAL DO ESTERNO COM OU SEM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE
Procedimento:	0412040034 - ESTERNECTOMIA SUBTOTAL
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,54
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR RETIRADA PARCIAL DO ESTERNO
Atributos Incluídos	
CBO:	223107
Procedimento:	0412040042 - LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	354,12
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR FECHAMENTO CIRÚRGICO DO DUCTO
Descrição.	TORÁCICO
Atributos Incluídos	TOMACICO
CBO:	223107
Procedimento:	0412040050 - MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO
	0412040050 - MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,10
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA RECONSTRUÇÃO DE REGIÃO ESTERNAL COM RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO
Procedimento:	0412040085 - REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA
Atributos Alterados	
Nome:	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA
Valor SP:	293,32
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA
Atributos Incluídos	COSTELLY
CBO:	223146
Procedimento:	0412040093 - REDUÇÃO CIRURGICA DE FRATURA DO ESTERNO
Atributos Alterados	0412040093 - REDOÇÃO CIROROICA DE FRATORA DO ESTERNO
	DEDUÇÃO CIDLIDÇICA DE EDATUDA DO ESTEDNO
Nome:	REDUÇÃO CIRURGICA DE FRATURA DO ESTERNO
Valor SP: Descrição:	293,32 PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE
	ESTERNO
Procedimento:	0412040107 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)
Atributos Alterados	
Nome:	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,08
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR RESSECÇÃO DE PARTE DO DIAFRAGMA E
,	RECONSTRUÇÃO
Procedimento:	0412040115 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA
Atributos Alterados	DETENDANT OF GODDO FORD LAWS TO STATE TO STATE OF STATE O
Nome:	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	334,10
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO ALARGADA DA PAREDE
	TORÁCICA E RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE
Atributos Incluídos	
CBO:	2231F5
Procedimento:	0412040123 - TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)

Atributos Alterados Nome: TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE) Alta Complexidade Tipo de Complexidade: Idade Minima: 0 Mes(es) Valor SP: 733,10 PROCEDIMENTO CIRÚRGICO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO ALARGADA DA PAREDE Descrição: TORÁCICA E RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE Atributos Incluídos CBO: 2231F5 Procedimento: 0412040131 - TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL Atributos Alterados TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL Nome: Tipo de Complexidade: Alta Complexidade Valor SP: 733,10 Descrição: PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO ALARGADA DA PAREDE TORÁCICA. 0412040158 - TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA) Procedimento: Atributos Alterados Alta Complexidade Tipo de Complexidade: Idade Minima: 0 Mes(es) 513,28 Valor SP: PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RECONSTRUÇÃO TORÁCICA Descrição: Procedimento: 0412040166 - TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA Atributos Alterados TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA Nome: Valor SP: 404.28 Descrição: PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA ABERTURA DA PLEURA PARA DRENAGEM PLEURAL CID: A150, A152, A157, A160, A161, B950, B951, B952, B953, B954, B956, B957, B960, B961, B962, B963, B964, B965, B967, B968, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C782, J13, J180, J181, J188, J850, J851, J852, S211, S212, S217, S218, S273, S274, S276, S278, S280, S281 Procedimento: 0412040174 - TORACOTOMIA EXPLORADORA Atributos Alterados Tipo de Complexidade: Alta Complexidade 389,54 Valor SP: PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM ABERTURA DA CAVIDADE TORÁCICA VISANDO Descrição: EXAMINAR AS ESTRUTURAS EXPOSTAS CIRURGICAMENTE, SEJA PARA A COLETA DE MATERIAL PARA DIAGNÓSTICO LABORATORIAL. REMOCÃO DE LESÃO OU CORRECÃO DE PARTE LESADA. CID: C37, D150 0412040182 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX Procedimento: Atributos Alterados TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX Nome: Tipo de Complexidade: Alta Complexidade Valor SP: 733.60 Descrição: PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR RECONSTRUÇÃO DA CAIXA TORÁCICA POR DEFEITOS CONGÊNITOS DO TÓRAX Procedimento: 0412040190 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO **ESTERNO** Atributos Alterados TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO Nome: Valor SP: 513.28 Descrição: PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS, LESÕES NECRÓTICAS E INFECCIOSAS DO ESTERNO. Procedimento: 0412040204 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL Atributos Alterados Valor SP: 513.28 Descrição: PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA MÚLTIPLAS FRATURAS DE COSTELA. 0412040212 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA Procedimento: Atributos Alterados Valor SP: 610.30 PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE PAREDE TORÁCICA POR NEOPLASIA. Descrição: 0412040220 - VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA Procedimento: Atributos Alterados

Valor SP:	513,40
Procedimento:	0412050013 - BULECTOMIA UNI OU BILATERAL
Atributos Alterados	
Nome:	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA RETIRADA DE BOLHA NO PULMÃO.
Procedimento:	0412050030 - LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE
	DE HEMOPTISE
Atributos Alterados	
Nome:	LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE
	HEMOPTISE
Valor SP:	354,12
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM LIGADURA DA ARTÉRIA BRÔNQUICA POR
-	TORACOTOMIA
Procedimento:	0412050048 - LOBECTOMIA PULMONAR
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	513,26
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REMOVER UM LOBO DO PULMÃO
Procedimento:	0412050064 - PNEUMOMECTOMIA
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	559,88
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REMOVER UM PULMÃO
Procedimento:	0412050072 - PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO DO PULMÃO APÓS PNEUMECTOMIA
	PARCIAL
Procedimento:	0412050080 - PNEUMORRAFIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA RAFIA DO PARÊNQUIMA PULMONAR A PARTIR DE
-	LACERAÇÕES TRAUMÁTICAS OU MESMO INFLAMATORIAIS
Atributos Excluídos	
CID:	C340, C341, C342, C343, C348
Procedimento:	0412050102 - RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU
	ABERTO
Atributos Alterados	
Nome:	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTC
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO EM CUNHA DO PULMÃO
Procedimento:	0412050110 - RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA
Atributos Alterados	
Nome:	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA
Valor SP:	733,08
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA RESSECÇÃO PULMONAR PARCIAL ASSOCIADA À
	BRONCOPLASTIA OU À ARTERIOPLASTIA, SITUAÇÕES COMPLEXAS DE INVASÃO
	TUMORAL BRONQUIO OU ARTERIAL
Procedimento:	0412050137 - CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)
Atributos Alterados	
Nome:	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REDUZIR VOLUME PULMONAR EM PACIENTE
	ENFISEMATOSO
Procedimento:	0412050145 - METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)
Atributos Alterados	
Nome:	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA RETIRADA CIRÚRGICA DE METÁSTASE PULMONAR

C780 Atributos Excluídos CID: C108, C168, C188, C268, C33, C348, C508, C548, C629, C64, C73, C817, C851, C857 Procedimento: 0412050153 - TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR Atributos Alterados Tipo de Complexidade: Alta Complexidade Valor SP: 733,48 PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA RETIRADA DE TROMBOS ANTIGOS, COMPLEXOS DA Descrição: <u>ARTÉRIA PULMON</u>AR Atributos Incluídos CBO: 223107 PROCEDIMENTOS INCLUÍDOS 0307040100 - INSTALAÇÃO DE PRÓTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E Procedimento: **BUCOMAXILOFACIAL** Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) SubTipo de Financiamento: 0018 - Tratamentos odontológicos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 1 Valor Ambulatorial SA: 22,33 Valor Ambulatorial Total: 22,33 Valor Hospitalar SP: 0.00 Valor Hospitalar SH: 0.00 Valor Hospitalar Total: 0,00 Data Inicio de Vigencia: 01/2008 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) 0401 - Centro de tratamento da má formação labio-palatal Habilitação: CBO: 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 CID: Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q385, Q386. 0307040020 Origem: 0307040119 - INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO Procedimento: Complexidade: AC - Alta Complexidade 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Tipo de Financiamento: SubTipo de Financiamento: 0018 - Tratamentos odontológicos Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 67,00 Valor Ambulatorial Total: 67,00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0,00 Data Inicio de Vigencia: 01/2008 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) 0401 - Centro de tratamento da má formação labio-palatal, 0403 - Centro de Especialidade Odontológica -Habilitação: CEO I, 0404 - Centro de Especialidade Odontológica - CEO II, 0405 - Centro de Especialidade Odontológica - CEO III 0401 - Centro de tratamento da má formação labio-palatal 250% - 0% - 0% Incremento: 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, CBO: 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288 CID: K072, K073, K074, K075, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q385, Q386. 0307040020 Origem: Procedimento: 0307040127 - MANUTENÇÃO/CONSERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO AC - Alta Complexidade Complexidade: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos

Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 34,00 Valor Ambulatorial Total: 34,00 Valor Hospitalar SP: 0.00 Valor Hospitalar SH: 0.00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)

0401 - Centro de tratamento da má formação labio-palatal 50% - 0% - 0% Incremento:

CBO: 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252,

223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288

K072, K073, K074, K075, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, CID:

Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q385, Q386.

Origem: 0307040046, 0307040054

0404010431 - ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA Procedimento:

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima: Média Permanência: 3 Pontos: 250 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 326,65 Valor Hospitalar SH: 664,72 991,37 Valor Hospitalar Total:

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 008 - Não permite mudança de

procedimento

Modalidade: 02 - Hospitalar

03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: J380, J383, J399, J955, S170.

Origem: 0404030025

Procedimento: 0404010440 - ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Ambos Sexo: Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 44,34 Valor Ambulatorial Total: 44,34 0,00 Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SH: 0.00 Valor Hospitalar Total: 0.00

01 - Ambulatorial Modalidade:

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado) CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: J00, J010, J019, J320, J328, J329, J330, J338, J339, J341, J342, J348, K108.

Origem: 0404020020

Procedimento: 0404010458 - LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE

**LARINGE** 

Complexidade: MC - Média Complexidade

06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento:

Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s)

Ouantidade Máxima: Média Permanência: 4 Pontos: 400

Valor Ambulatorial SA: 0.00

0,00 Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: 266,87 Valor Hospitalar SH: 835,07 Valor Hospitalar Total: 1101,94 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: CBO: 223108, 223109, 223110, 223111, 223147 CID: J380, J384, J385, J386, J387, J399, S100, S110, S170, T270, T271, T275. Origem: 0404020160 Procedimento: 0404010466 - PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Média Permanência: 2 Pontos: 300 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 245,03 Valor Hospitalar SH: 205,80 Valor Hospitalar Total: 450,83 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: CBO: 223108, 223110, 223111 CID: D110. Origem: 0404020186 Procedimento: 0404010474 - PLÁSTICA DO CANAL DE STENON Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 1 Média Permanência: 1

Média Permanência:1Pontos:250Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:175,00Valor Hospitalar SH:117,47Valor Hospitalar Total:292,47

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)

Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO: 223108, 223110, 223111

CID: K118, K119. Origem: 0404020194

Procedimento: 0404010482 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 10 Ano(s)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:1Pontos:150Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00

Valor Hospitalar SP: 75,87 Valor Hospitalar SH: 171,59 Valor Hospitalar Total: 247,46 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 002 - Politica Nacional de Cirurgias Eletivas, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos Especialidade do Leito: 223108, 223112, 223147 CBO: CID: J342, S020, S022, S031. Origem: 0404020330 0404010490 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL) Procedimento: Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Média Permanência: 2 Pontos: 250 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 120,02 Valor Hospitalar SH: 145,21 Valor Hospitalar Total: 265,23 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147 CID: Q300, Q301, Q308, Q674. Origem: 0404020364 0404010512 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR Procedimento: Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)
Ouantidade Máxima: 1

Média Permanência:2Pontos:250Valor Ambulatorial SA:25,09Valor Ambulatorial Total:25,09Valor Hospitalar SP:126,67Valor Hospitalar SH:257,66Valor Hospitalar Total:384,33

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 03 - AIH (Proc. Principal)

Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: C310, C798, J010, J012, J019, J320, J321, J324, J328, J330, K103, S030.

Origem: 0404030181

Procedimento: 0404010520 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:1Pontos:250Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00

Valor Hospitalar SP: 73,32 Valor Hospitalar SH: 140,43 Valor Hospitalar Total: 213,75 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos CBO: 223110, 223111, 223147, 223149, 223268 CID: J342, J348, S020, S022, S031. Origem: 0414010230

Procedimento: 0404010539 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Ouantidade Máxima: 1 2 Média Permanência: Pontos: 550 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 183,26 Valor Hospitalar SH: 349,86 Valor Hospitalar Total: 533,12

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
CBO: 223108, 223140, 223147
CID: C724, D333, D339.

Origem: 0404020283

Procedimento: 0404010547 - RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:3Pontos:550Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:294,40Valor Hospitalar SH:500,06Valor Hospitalar Total:794,46

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
CBO: 223108, 223110, 223111
CID: 1879, S152, S153.

Origem: 0404020305

Procedimento: 0404010555 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:2Pontos:150Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:182,46

Valor Hospitalar SH: 132,97 Valor Hospitalar Total: 315,43

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade:

02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

CBO: 223108, 223112

CID: L711. Origem: 0404020410

Procedimento: 0404020445 - CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)
Valor Ambulatorial SA: 24,12
Valor Ambulatorial Total: 24,12

Valor Ambulatorial SA.

Valor Ambulatorial Total: 24,12

Valor Hospitalar SP: 0,00

Valor Hospitalar SH: 24,12

Valor Hospitalar Total: 24,12

Atributo Complementar: 020 - Monitoramento do CEO

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

Serviço / Classificação: 114 - Serviço de atenção em saúde bucal - 006 - Cirurgia buco-maxilo-facial

CBO: 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244,

223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288

CID: S024, S025, S026, S027, S028, S029, T020, T902.

Origem: 0414010019

Procedimento: 0404020453 - OSTEOTOMIA DA MAXILA

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 10 Ano(s)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:2Pontos:150Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:263,97Valor Hospitalar SH:395,06Valor Hospitalar Total:659,03

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: C090, C112, C140, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C410, C760, D140, D367,

G473, J341, J348, K072, K075, K078, K079, K100, K101, K102, K108, S024, S030, T902.

Origem: 0414010043

Procedimento: 0404020461 - OSTEOTOMIA DA MANDIBULA

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 10 Ano(s)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Ouantidade Máxima: 1 Média Permanência: 2 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 263,97 Valor Hospitalar SH: 395,06 Valor Hospitalar Total: 659,03

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: C022, C023, C031, C040, C041, C048, C060, C061, C068, C140, C142, C148, C318, C328, G473, K070, K071, K072, K100, K108, K109, S024, S030, T902. Origem: 0414010051 0404020470 - RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL Procedimento: Complexidade: MC - Média Complexidade 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 1 2 Média Permanência: Pontos: 250 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 174,99 Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SH: 124,25 Valor Hospitalar Total: 299,24 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223268 CID: C003, C004, C005, C069, C148, D000, D100, D370, Q186, Q380, Q383, Q386, S005, S015, S088, S089, S097, S099, T203, T280, T285, T950. Origem: 0404030149 Procedimento: 0404020488 - OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 5 Ano(s) Idade Maxima: 110 Ano(s) Média Permanência: 1 Pontos: 250 Valor Ambulatorial SA: 52,00 Valor Ambulatorial Total: 52,00 Valor Hospitalar SP: 30,00 Valor Hospitalar SH: 22,00 52,00 Valor Hospitalar Total: Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior, 020 - Monitoramento do CEO Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% 223108, 223112, 223147, 223268 CBO: CID: S025, S028, T902. Origem: 0414010086 Procedimento: 0404020496 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 3 Média Permanência: Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 143.63

Valor Hospitalar SH: 318,04 Valor Hospitalar Total: 461,67

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S026, S027, S028, T020.

Origem: 0414010094

Procedimento: 0404020500 - OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:3Pontos:150Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:183,26Valor Hospitalar SH:405,87Valor Hospitalar Total:589,13

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S026, S027, S028, T020.

Origem: 0414010108

Procedimento: 0404020518 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1 Média Permanência: 2 Pontos: 150 0,00 Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 186,66 440,67 Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Total: 627,33

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S024, S027, S028, S029, T020.

Origem: 0414010116

Procedimento: 0404020526 - OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-

MAXILAR

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima: Média Permanência: 3 150 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 170,76 Valor Hospitalar SH: 320.12 Valor Hospitalar Total: 490,88 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% 223108, 223112, 223147, 223268 CBO: CID: S024, S027, S028, S029, T020. Origem: 0414010124 Procedimento: 0404020534 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 1 Média Permanência: 3 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 220,06 Valor Hospitalar SH: 256,73 Valor Hospitalar Total: 476,79 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior 02 - Hospitalar Modalidade: Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% 223108, 223112, 223147, 223268 CBO: CID: S020, S023, S024, S027, S028, S029. Origem: 0414010132

Procedimento: 0404020542 - REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos

Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1
Média Permanência: 3
Pontos: 150
Valor Ambulatorial SA: 0,00
Valor Ambulatorial Total: 0,00
Valor Hospitalar SP: 89,80
Valor Hospitalar SH: 162,60
Valor Hospitalar Total: 252,40

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S022, S027, S031. Origem: 0414010140

Procedimento: 0404020550 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA

Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Ambos Sexo: Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 3 Média Permanência: 150 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 135,67 Valor Hospitalar SH: 367,52 Valor Hospitalar Total: 503,19 Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S026, S027. Origem: 0414010159 Procedimento: 0404020569 - ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO) Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 1 Média Permanência: 2 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 145.45 Valor Hospitalar SH: 217,88 Valor Hospitalar Total: 363,33 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior 02 - Hospitalar Modalidade: Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: K076, S030, S034. Origem: 0414010167 Procedimento: 0404020577 - REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Média Permanência: 1 Pontos: 50 Valor Ambulatorial SA: 21,01 Valor Ambulatorial Total: 21,01 Valor Hospitalar SP: 60.41 Valor Hospitalar SH: 62,66 Valor Hospitalar Total: 123.07 Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior, 020 - Monitoramento do CEO Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S025, S026, S027, S028.

Incremento:

Origem: 0414010175 Procedimento: 0404020585 - REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE. Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 1 3 Média Permanência: 150 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 146,73 Valor Hospitalar SH: 217,82 Valor Hospitalar Total: 364,55 004 - Admite permanência à maior Atributo Complementar: Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S024, S027, S028. Origem: 0414010183 Procedimento: 0404020593 - REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Média Permanência: 3 Pontos: 150 0,00 Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 181.92 Valor Hospitalar SH: 217,82 Valor Hospitalar Total: 399,74 Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 S024, S027, S028. CID: Origem: 0414010191 0404020607 - REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSINTESE Procedimento: Complexidade: MC - Média Complexidade 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Média Permanência: 3 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 146,66 Valor Hospitalar SH: 217,88 Valor Hospitalar Total: 364,54 Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito:

2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% 223108, 223112, 223147, 223268 CBO: CID: S024, S026, S027. Origem: 0414010205 Procedimento: 0404020615 - REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 33,01 Valor Ambulatorial Total: 33,01 Valor Hospitalar SP: 12.00 Valor Hospitalar SH: 21,01 33,01 Valor Hospitalar Total: Atributo Complementar: 020 - Monitoramento do CEO Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial) 223108, 223112, 223147, 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, CBO: 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 CID: S030, S034. 0414010213 Origem: Procedimento: 0404020623 - RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 48,24 Valor Ambulatorial Total: 48.24 Valor Hospitalar SP: 24.12 Valor Hospitalar SH: 24,12 Valor Hospitalar Total: 48.24 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial) Instrumento de Registro: 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, CBO: 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 CID: S024, S028, T856, T857, T858, T859. Origem: 0414020308 Procedimento: 0404020631 - RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 22,11 Valor Ambulatorial Total: 22,11 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado) CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S024, S025, S026, S027, S028, T842, T846, T902, Z470. Origem: 0414010221 Procedimento: 0412030098 - PLEUROSTOMIA Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es)

Idade Maxima:

110 Ano(s)

2 Média Permanência: Pontos: 100 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 293,38

001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Atributo Complementar:

Modalidade: 02 - Hospitalar

Valor Hospitalar SH:

Valor Hospitalar Total:

03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 2231F5, 223110, 223111, 223113

209.59

502,97

CID: C384, C388, J852, J860, J869, J90, J949, S271, S276.

Origem: 0412020041

0412030101 - DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA) Procedimento:

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s)

Média Permanência: 5 Pontos: 250 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 334,10 Valor Hospitalar SH: 423,94 Valor Hospitalar Total: 758,04

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

02 - Hospitalar Modalidade:

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento:

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223110, 223111, 223113

A150, A152, A157, A160, A161, B950, B951, B952, B953, B954, B956, B957, B960, B961, B962, CID:

> B963, B964, B965, B967, B968, C340, C341, C342, C343, C348, C390, C398, J13, J180, J181, J188, J850, J851, J852, J860, J869, S211, S212, S217, S218, S270, S272, S273, S274, S276, S278, S280,

0412050021

Procedimento: 0412030110 - PLEURODESE

6

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s)

Origem:

Média Permanência: 300 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 513,42 Valor Hospitalar SH: 747.08 Valor Hospitalar Total: 1260,50

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento:

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 2231F5, 223110, 223111, 223113 CID: C384, C782, J90, J938, J940, S218, S272.

Origem: 0412050056

Procedimento: 0412030128 - RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos

Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 33,97 Valor Ambulatorial Total: 33,97 Valor Hospitalar SP: 21,00 Valor Hospitalar SH: 12.97 Valor Hospitalar Total: 33,97 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar Modalidade: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial) Instrumento de Registro: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% CBO: 223110, 223111, 223113 A150, A152, A157, A160, A161, B950, B951, B952, B953, B954, B956, B957, B960, B961, B962, CID: B963, B964, B965, B967, B968, C340, C341, C342, C343, C348, C390, C398, J13, J180, J181, J188, J850, J851, J852, J860, J869, S211, S212, S217, S218, S270, S272, S273, S274, S276, S278, S280, Origem: 0412050129 0412050161 - PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA / Procedimento: RETIRADA DE CORPO ESTRANHO Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Média Permanência: 5 Pontos: 250 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 366,74 433,64 Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Total: 800,38 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% CBO: 223110, 223111, 223113 CID: A065, J850, J851, J852. 0412040077, 0412050099 Origem: Procedimento: 0412050170 - TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 54,97 Valor Ambulatorial Total: 54.97 Valor Hospitalar SP: 42,00 Valor Hospitalar SH: 12,97 Valor Hospitalar Total: 54,97 Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial) 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% 2231F5, 2231F9, 223109, 223110, 223111, 223113, 223115, 223116, 223151 CBO: A156, C782, J152, J189, J850, J851, J852, J853, J860, J869, J90, J91, J930, J931, J938, J940, J942, CID: S219, S270, S271, S272. 0412030020, 0412040140 Origem: 0414010345 - EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR Procedimento: MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s)

Média Permanência: Pontos: 200 Valor Ambulatorial SA: 18,72 Valor Ambulatorial Total: 18,72 Valor Hospitalar SP: 160,08 Valor Hospitalar SH: 512.54 Valor Hospitalar Total: 672,62 Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior, 020 - Monitoramento do CEO 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Modalidade: 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 2232B1, 223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223232, CBO: 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223288 CID: C081, K115. Origem: 0414020103 0414010361 - EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO Procedimento: MC - Média Complexidade Complexidade: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 35,53 Valor Ambulatorial Total: 35,53 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 35,53 Valor Hospitalar Total: 35,53 Atributo Complementar: 020 - Monitoramento do CEO Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial) Instrumento de Registro: CBO: 223108, 223112, 223147, 223228, 223236, 223248, 223268 CID: K048, K090, K091, K092. Origem: 0404020127 0414010370 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM Procedimento: ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Ambos Sexo: Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 126,00 Valor Ambulatorial Total: 126,00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0.00 Valor Hospitalar Total: 0,00 Modalidade: 01 - Ambulatorial 06 - APAC (Proc. Principal) Instrumento de Registro: 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, CBO: 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272 Q351, Q353, Q355, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, CID: Q380, Q381, Q382, Q383, Q384, Q385, Q386, Q750, Q751, Q754, Q755, Q759, Q870. Origem: 0414020332 Procedimento: 0414020421 - IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO AC - Alta Complexidade Complexidade: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Tipo de Financiamento: 0018 - Tratamentos odontológicos SubTipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 260,10 Valor Ambulatorial Total: 260,10

Valor Hospitalar SP:

Valor Hospitalar SH:

Valor Hospitalar Total:

0.00

0,00

0,00

Data Inicio de Vigencia:	01/2008
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Habilitação:	0401 - Centro de tratamento da má formação labio-palatal, 0403 - Centro de Especialidade Odontológica CEO I, 0404 - Centro de Especialidade Odontológica - CEO II, 0405 - Centro de Especialidade
	Odontológica - CEO III
СВО:	2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288
CID:	K000, K081, Q351, Q353, Q355, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q381, Q382, Q383, Q384, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q759.
Origem:	0414020189
	PROCEDIMENTOS EXCLUÍDOS
Procedimento:	0412010054 - FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA
Procedimento:	0412030020 - DRENAGEM DE PLEURA
Procedimento:	0412050099 - PNEUMOTOMIA C/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO
	PORTARIA SAS/MS Nº 718 DE 20/12/2010 PROCEDIMENTOS ALTERADOS
Procedimento:	0403010012 - CRANIOPLASTIA
Atributos Alterados	0403010012 - CRANIOPLASTIA
Valor SP:	522,48
Procedimento:	0403010020 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA
Atributos Alterados	0.00010020 CIGHIOTOMILI DEDCOMI REDUITA
Valor SP:	391,86
Procedimento:	0403010039 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR
Atributos Alterados	VIOUVIVOO CIGITIO I OIIII DEBCOIII REBBITTI DI I OBBITT OBIERIOR
Valor SP:	391,86
Procedimento:	0403010047 - CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA
Atributos Alterados	ENCEFALICO
Valor SP:	671,94
Procedimento:	0403010055 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA
	ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	CD LANGUE HA DADA DETENDADA DE CHETO LA DECENÇÃO LECALAMA OMA ENCOPERA MESO (CL
Nome:	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/TECNICA COMPLEMENTAR)
Valor SP:	671,94
Procedimento:	0403010063 - CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO
Atributos Alterados	<b>602.00</b>
Valor SP:	682,08
Procedimento:	0403010071 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	
Nome:	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA
	COMPLEMENTAR)
Valor SP:	957,60
Procedimento:	0403010080 - DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL
Atributos Alterados	550.00
Valor SP:	559,82
Procedimento:	0403010098 - DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA
Atributos Alterados	286.00
Valor SP:	286,00
Procedimento:	0403010101 - DERIVACAO VENTRICULAR P/ PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE
Atributos Alterados Valor SP:	682,08
Procedimento:	0403010110 - DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA
Atributos Alterados	0+05010110 - DESCOMI RESSAO DE ORDITA FOR DOENÇA OU TRAUMA
Valor SP:	786,50
Procedimento:	0403010128 - MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA
Atributos Alterados	0703010120 - MICKOCIKUKOIA CEKEDIAL ENDOSCOI ICA
Valor SP:	1399,44
Procedimento:	0403010136 - MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA
Atributos Alterados	VIOSOTOTO MICROCHIONOLI DI GIRILI GOMILLIM
Valor SP:	896,19
Valor SP:	896,19

Procedimento:	0403010144 - RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL
Atributos Alterados	OTOSOIDITT - RECONDIRUCAO CRAMANA / CRAMO-LACIAE
Atributos Alterados Valor SP:	671,94
Procedimento:	0403010152 - RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL
Atributos Alterados	VIVOVIVIOE REGGECCAO DE MOCOCELÉ FRONTAL
Valor SP:	391,91
Procedimento:	0403010160 - RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR P/ PERITONEO / ATRIO / PLEURA /
	RAQUE
Atributos Alterados	~~~ <b>~</b>
Valor SP:	392,01
Procedimento:	0403010179 - RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	391,86
Procedimento:	0403010187 - REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA
]	/ RAQUE
Atributos Alterados	•
Valor SP:	572,00
Procedimento:	0403010195 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO
Atributos Alterados	
Valor SP:	559,95
Procedimento:	0403010209 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE C/ SUTURA UNICA
Atributos Alterados	
Valor SP:	391,95
Procedimento:	0403010217 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA
Valor SP:	671,94
Procedimento:	0403010225 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO
Atributos Alterados	
Valor SP:	483,84
Procedimento:	0403010233 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO
Atributos Alterados	
Valor SP:	534,24
Procedimento:	0403010241 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA
Atributos Alterados	
Valor SP:	671,94
Procedimento:	0403010268 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO C/ AFUNDAMENTO
Atributos Alterados	
Valor SP:	391,86
Procedimento:	0403010276 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	682,08
Procedimento:	0403010284 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	488,99
Procedimento:	0403010292 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (C/ TECNICA
	COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	
Valor SP:	682,08
Procedimento:	0403010306 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO
Atributos Alterados	
Valor SP:	682,08
Procedimento:	0403010314 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO
Atributos Alterados	
Valor SP:	682,08
Procedimento:	0403010322 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO
Valor SP:	391,86
Descrição:	
Procedimento:	0403010330 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD
l	CHIARI

Atributos Alterados	
Valor SP:	559,95
Procedimento:	0403010349 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC
Atributos Alterados	
Valor SP:	107,52
Procedimento:	0403010357 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	
Nome:	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
Valor SP: Procedimento:	286,00 0403010365 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA
Atributos Alterados	NEUROCIKURGICA
Valor SP:	107,52
Procedimento:	0403020018 - ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)
Atributos Alterados	
Valor SP:	500,50
Procedimento:	0403020026 - ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO)
Atributos Alterados	
Valor SP:	500,50
Procedimento:	0403020034 - MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ EXPLORACAO E NEUROLISE
Atributos Alterados	
Valor SP:	230,16
Procedimento:	0403020042 - MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ MICROENXERTIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	441,84
Procedimento:	0403020050 - MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO
Atributos Alterados	
Valor SP:	214,50
Procedimento:	0403020069 - MICRONEURORRAFIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	321,75
Procedimento:	0403020077 - NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS
Atributos Alterados	
Valor SP:	180,75
Procedimento:	0403020085 - NEURORRAFIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	165,17
Procedimento:	0403020093 - NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS
Atributos Alterados	
Valor SP:	559,82
Procedimento:	0403020107 - TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL
Atributos Alterados	247.05
Valor SP:	247,95 0403020115 - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM
Procedimento:	MICROCIRURGIA
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM
	MICROCIRURGIA
Valor SP:	560,00
Procedimento:	0403020123 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO- FIBROSO AO NIVEL DO CARPO
Atributos Alterados	202.44
Valor SP:	202,44
Procedimento:	0403020131 - TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA
Atributos Alterados	
Valor SP:	168,00
Procedimento:	0403030013 - CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA
Atributos Alterados	
Valor SP:	500,50

Procedimento:	0403030021 - CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	
Valor SH:	1203,06
Valor SP:	957,60
Procedimento:	0403030030 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR
Atributos Alterados	
Nome:	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR
Valor SP:	1072,50
Procedimento:	0403030048 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO
Atributos Alterados	
Nome:	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO
Valor SP:	554,40
Procedimento:	0403030056 - CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO
Atributos Alterados	40 <b>2</b> 00
Valor SP:	682,08
Procedimento:	0403030064 - HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR
Atributos Alterados Valor SP:	1300 44
Valor SP: Procedimento:	1399,44 0403030080 - MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR
Atributos Alterados	0+03030000 - WICKOCIKUKUIA DE TUWOK INTRADUKAL E EATRAWEDULAK
Valor SP:	907,20
Procedimento:	0403030099 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR
Atributos Alterados	(10303007) MICROCHON DE TOMON MED CEM COM TECNICA COM ELMENTAN
Nome:	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR
Valor SP:	1540,56
Procedimento:	0403030102 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR
Atributos Alterados	
Valor SP:	1041,60
Procedimento:	0403030110 - MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES
Atributos Alterados	
Nome:	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES
Valor SP:	560,16
Procedimento:	0403030129 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR DA BASE DO CRANIO
Atributos Alterados Valor SP:	1965 02
Procedimento:	1865,92 0403030137 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR DE ORBITA
Atributos Alterados	0403030137 - MICROCINURGIA F/TUMOR DE ORBITA
Valor SP:	1072,50
Procedimento:	0403030145 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO
Atributos Alterados	THE TOTAL PROPERTY OF
Valor SP:	1568,00
Procedimento:	0403030153 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA
	COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	
Nome:	MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR
Valor SP:	2054,08
Procedimento:	0403030161 - RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL
Atributos Alterados	672.00
Valor SP:	672,00 0403030170 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
Procedimento: Atributos Alterados	0403030170 - TRATAIVIENTO CONSERVADOR DE TUIVIOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
Valor SP:	90,14
Procedimento:	0403040019 - ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA
Atributos Alterados	01000 10017 THAIDTOHOOD TEDCODER DETINET HYTINICINITIES
Valor SP:	1824,74
Procedimento:	0403040027 - DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS
Atributos Alterados	
Valor SP:	1399,44
Procedimento:	0403040051 - MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	1209,60

- ·	0.0000
Procedimento:	0403040060 - MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL
Admilanda - Alten 1	PROFUNDA
Atributos Alterados	1244.00
Valor SP: Procedimento:	1344,00 0402040078 MICPOCIPLIPCIA VASCULAPINITPACPANIANA (COM TECNICA
	0403040078 - MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
Atributos Alterados	
Nome:	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA COMPLEMENTAR
Valor SP:	1865,92
Procedimento:	0403040086 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA
Atributos Alterados	
Valor SP:	882,00
Procedimento:	0403050049 - CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA
Atributos Alterados Valor SP:	965,25
Procedimento:	0403050057 - IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS
Atributos Alterados	0403030037 - IWI LAINTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFOSAO DE FARMACOS
Valor SP:	607,75
Procedimento:	0403050065 - MICROCIRURGIA C/ CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO
Atributos Alterados	Viscours of Cold Cloud Committee Cold Cloud Committee Cold Cold Cold Cold Cold Cold Cold Cold
Valor SP:	391,92
Procedimento:	0403050073 - MICROCIRURGIA C/ RIZOTOMIA A CEU ABERTO
Atributos Alterados	
Valor SP:	858,00
Procedimento:	0403050090 - RIZOTOMIA PERCUTANEA C/ BALAO
Atributos Alterados	
Valor SP:	536,25
Procedimento:	0403050103 - RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA
Atributos Alterados	20 <b>5</b> 55
Valor SP:	607,75
Procedimento: Atributos Alterados	0403050111 - SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO
Valor SP:	279,03
Procedimento:	0403050120 - SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA
Atributos Alterados	0403030120 SIMI ATTECTOMIA EOMBAR VIDEOCINCROTEA
Valor SP:	343,20
Procedimento:	0403050138 - SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO
Atributos Alterados	
Valor SP:	230,16
Procedimento:	0403050146 - SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA
Atributos Alterados	
Valor SP:	346,08
Procedimento:	0403050154 - TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES
Atributos Alterados	QUIMICOS
Valor SP:	692,20
Procedimento:	0403050162 - TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESAO DE ESTRUTURA PROFUNDA DE
1 1 000 Gillionto.	SNC P/TRATATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR
Atributos Alterados	The state of the s
Valor SP:	858,00
Procedimento:	0403060036 - MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO
	INTRAOPERATORIO
Atributos Alterados	
Nome:	MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
Procedimento:	0403060044 - MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-
A 4 m <sup>2</sup> la 4 l	OPERATORIO
Atributos Alterados	MICDOCIDIDCIA D/I ECIONECTOMIA CEM MONITODAMENTO INTRA OPERATORIO
Nome: Procedimento:	MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO 0403060087 - MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL S/EM
i ioceaimento.	MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO
Atributos Alterados	MONTONAMENTO ENTRA-OLEKATORIO
Nome:	MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL S/EM MONITORAMENTO
	INTRA-OPERATORIO
=	

Procedimento:	0403070015 - ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO
Atributos Alterados	
Valor SP:	391,98
Procedimento:	0403070040 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO
Atributos Alterados	
Nome:	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO
Idade Minima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Média Permanência:	2
Qtd. de Pontos:	850
Valor SP:	858,00  PROCEDIMENTO NELIDO INTERMENCIONISTA DADA A EMPOLIZAÇÃO COMO LISO DE
Descrição:	PROCEDIMENTO NEURO-INTERVENCIONISTA PARA A EMBOLIZAÇÃO COM O USO DE ESPIRAIS DE PLATINA (COILS) DE ANEURISMA MAIOR DO QUE 1,5 CM E COLO ESTREITO NAS AVALIAÇÕES ANGIOGRÁFICAS, DE ANGIORESSONÂNCIA OU DE ANGIOTOMOGRAFIA.
CID:	I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606
Atributos Complementares:	003 - Admite longa permanência, 004 - Admite permanência à maior
Leito:	07 - Pediátricos
Atributos Excluídos	
CID:	Q280, Q283, Q288
Procedimento:	0403070058 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO
Atributos Alterados	
Nome:	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO
Idade Minima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Média Permanência:	2
Qtd. de Pontos:	950
Valor SP:	858,00
Descrição:	PROCEDIMENTO NEURO-INTERVENCIONISTA PARA A EMBOLIZAÇÃO COM O USO DE ESPIRAIS DE PLATINA (COILS) DE ANEURISMA MAIOR DO QUE 1,5 CM E COLO LARGO, NAS AVALIAÇÕES ANGIOGRÁFICAS, DE ANGIORESSONÂNCIA OU DE ANGIOTOMOGRAFIA.
CID:	I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606
Atributos Complementares: Leito:	004 - Admite permanência à maior 07 - Pediátricos
Atributos Excluídos	
CID:	Q280, Q283, Q288
Procedimento:	0403070082 - EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO
Atributos Alterados	
Valor SP:	572,00
Procedimento:	0403070090 - EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA COM BALOES DESTACAVEIS
Atributos Alterados	
Nome:	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA COM BALOES DESTACAVEIS
Valor SP:	572,00
Procedimento:	0403070104 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	522,64
Procedimento:	0403070112 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	522,64
Procedimento:	0403070120 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	716,80
Procedimento:	0403070139 - EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO
Atributos Alterados	
Valor SP:	406,56

Procedimento:	0403070147 - TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR
Atributos Alterados	
Valor SP:	391,98
Procedimento:	0403080029 - IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)
Atributos Alterados	
Valor SP:	73,77
Procedimento:	0403080037 - IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS
Atributos Alterados	
Valor SP:	607,75
Procedimento:	0403080045 - MIECTOMIA SUPERSELETIVA
Atributos Alterados	640.50
Valor SP:	643,50
Procedimento:	0403080053 - NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS
Atributos Alterados Valor SP:	643,50
	0403080061 - NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL
Procedimento: Atributos Alterados	0403080001 - NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL
Valor SP:	965,25
Procedimento:	0403080070 - TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA
Atributos Alterados	O THE TENDENT OF DEPORT OF DEPORTED TRANS
Valor SP:	679,25
Procedimento:	0403080088 - TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	679,25
Procedimento:	0403080096 - TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICROREGISTRO
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO
Valor SP:	750,75
Procedimento:	0403080100 - TROCA DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULACAO CEREBRAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	73,77
Procedimento:	0404020011 - ALONGAMENTO DE COLUMELA
Atributos Alterados	
Idade Minima:	0 Mes(es)
Descrição:	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTES COM SEQÜELAS DE TRAUMA OU CIRURGIA TUMORAL.
CID:	J348, T908 09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Leito: Modalidade:	03 - Hospital Dia
Atributos Excluídos	05 - 1108pitat Dia
CID:	Q308
Procedimento:	0404020046 - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO
Atributos Alterados	,
Nome:	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO
Média Permanência:	1
Valor SH:	99,13
Valor SP:	73,50
Descrição:	CONSISTE CORREÇÃO FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO
CID:	K116, K118
Leito:	09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Modalidade:	03 - Hospital Dia
Procedimento: Atributos Alterados	0404020054 - DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS
Instrumento de Registro: CBO	02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial) 223108,223110, 223111, 223112, 223115, 223147, 223208, 223212, 223228, 223236, 223268, 223288, 2232B1
Procedimento:	0404020062 - ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL
Atributos Alterados	2.2.2.2.2 Z.
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade

CONSISTE EM ENXERTO DO NERVO FACIAL PARA CORREÇÃO DE ANOMALIAS OU LESÕES Descrição: DO NERVO FACIAL. CID: A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, P113, T903, T981, T983 0404020070 - RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR Procedimento: Atributos Alterados RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR Nome: Idade Minima: 0 Mes(es) Ouantidade Máxima: 105,29 Valor SH: Valor SP: 97,59 EXCISÃO OU RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR MAIOR EM CASO DE GRANDES Descrição: CÁLCULOS SALIVARES OU LESÃO BENIGNA OU MALIGNA. EXCLUDENTE COM O PROCEDIMENTO 04.04.01.046-6 - PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL CID: D102, D103, D119 CBO: 223147 Procedimento: 0404020119 - EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO Atributos Alterados Nome: EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHC Média Permanência: EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO MUCOSO Descrição: CID: D100, D220, K098, T908, T909 CBO: 223112, 223147 09 - Leito Dia / Cirúrgicos Leito: Modalidade: 03 - Hospital Dia Atributos Excluídos CBO: 223110 0404020135 - EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL Procedimento: Atributos Alterados Nome: EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL Tipo de Complexidade: Alta Complexidade Descrição: CONSISTE NA EXPLORAÇÃO MICROSCÓPICA PARA DESCOMPRESSÃO DO NERVO FACIAL. C006, C008, T903, T981, T983, A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, C000, C001, CID: C002, C003, C004, C005 CBO: 223112 Atributos Excluídos CBO: 223110, 223111 0404020143 - GLOSSECTOMIA PARCIAL Procedimento: Atributos Alterados Valor SH: 344,80 PROCEDIMENTO PARA RESSECÇÃO DE LESÃO BENIGNA OU MALIGNA Descrição: CID: C024, C029, D101, G473, K143, K148, K149 Procedimento: 0404020178 - MAXILECTOMIA PARCIAL Atributos Alterados MAXILECTOMIA PARCIAL Nome: Tipo de Complexidade: Alta Complexidade Idade Minima: 0 Mes(es) MAXILECTOMIA PARA RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA OU BENIGNA Descrição: D164, J338, J341, K090, K091, K108 CID: CBO: 223112, 223147, 223268 Atributos Excluídos CBO: 223110, 223111, 223145 Procedimento: 0404020208 - LABIOPLASTIA PARA HIPERTROFIA DO LÁBIO Atributos Alterados LABIOPLASTIA PARA HIPERTROFIA DO LÁBIC Nome: Descrição: CONSISTE NA REDUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO CID: K131, T901 Procedimento: 0404020224 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA Atributos Alterados RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA Nome: Tipo de Complexidade: Alta Complexidade Valor SH: 240.52 Valor SP: 175,01

Descrição:	CONSISTE NA RECONSTRUÇÃO ÓSSEA E DE TECIDO MOLES PÓS RESSECÇÕES TUMORAIS
	OU TRAUMÁTICAS.
CID:	C696, C698, C699, D316, D319, H051, H058, H059, S023, S027, S028, T900, T901, T902, T904, T908, T909
CBO:	223147
Atributos Excluídos	
CBO:	223110, 223111
Procedimento:	0404020232 - RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO
Atributos Alterados	
Nome:	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIC
Descrição:	CONSISTE NA RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DO LÁBIO PÓS RESSECÇÕES TUMORAIS OU PÓS TRAUMA. EXCLUDENTE COM O PROCEDIMENTO 0404020119 - EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE/ROTAÇÃO DE RETALHC
CID:	C009, C440, D000, D030, D040, D220, S017, S018, T908
CBO:	223147
Atributos Excluídos	
CBO:	223110, 223111
Procedimento:	0404020240 - RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ
Atributos Alterados	
Nome:	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SH:	202,24
Valor SP:	195,14
Descrição:	CONSISTE NA RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DAS ESTRUTURAS PRÓPRIAS DO
CVP.	NARIZ PÓS RESSECÇÃO TUMORAL OU PÓS TRAUMA
CID:	A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, J340, J341, S003, S012, T908, Z900
CBO:	223147
Atributos Excluídos	222269
CBO:	223268
Procedimento:	0404020275 - RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	
Nome:	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL
Valor SH:	812,56
Descrição:	CONSISTE NA RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA COM INVASÃO DA BASE DO CRÂNIO
CID:	C000, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C030, C031, C050, C051, C052, C061, C062, C068, C07,
	C089, C090, C091, C098, C148, C301, C310, C311, C312, C318, C410, C411, C432, C434, C440,
	C441, C442, C443, C444, C470, C490, C696, C698, C760, D100, D101, D102, D103, D104, D105,
	D106, D107, D110, D117, D140, D141, D142, D143, D210, D231, D232, D233, D234
CBO:	223112, 223147
Atributos Excluídos	
CID:	C049, C059, C099
CBO:	223109, 223110, 223111, 223145
Procedimento:	0404020291 - RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO
Atributos Alterados	DEGLEGGÃO DO GÔNDII O MANDIDIU AR GOM OU GEM REGOVERNICA.
Nome:	RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade CONSISTE NA RESSECÇÃO POR NEOPLASIA DO CÔNDILO MANDIBULAR
Descrição: CID:	CONSISTE NA RESSECÇÃO POR NEOPLASIA DO CONDILO MANDIBULAR C411, D165
CID: CBO:	223112, 223147
Valor SH:	234,36
Valor SP:	139,97
Valor Total SH:	374,33
Atributos Excluídos	e,ee
CID:	S030
Procedimento:	0404020313 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE
Atributos Alterados	V.V. 1020010 IETHUETI DE COM O ESTRUMIO DOS OSSOS DITITIOE
Nome:	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE
Média Permanência:	1
Valor SA:	98,10
Valor SH:	122,70
Valor SP:	60,03
Descrição:	CONSISTE NA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE.
	2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

_	
CID:	S054, T858
CBO:	223112, 223147
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado)
Leito:	09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 03 - Hospital Dia
Atributos Excluídos	
CBO:	223140
Procedimento:	0404020321 - RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS
Atributos Alterados	
Nome:	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS
Valor SH:	282,72
Valor SP:	161,48
Descrição:	CONSISTE NA CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ESTRUTURAS NASAIS PÓS-TRAUMA
CID:	A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, T908
CBO:	223147
Procedimento:	0404020348 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA
Valor SH:	145,21
Valor SP:	120,02
Descrição:	CONSISTE NA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA PARA ABERTURA DO ORIFICIO NAINÁRIO.
,	(INCLUI TUBO NASAL).
CID:	A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, Q309
CBO:	223147
Procedimento:	0404020356 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES
Atributos Alterados	0404020330 - TRATAMENTO CIROROICO DE LISTOLA E CISTOS ORO-MAXILARES
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES
Valor SH:	108,14
Valor SP:	85,01
	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA REMOÇÃO DE CISTOS DA BOCA E DOS MAXILARES QUE
Descrição:	PERMITAM SUA REMOÇÃO EM UM ÚNICO TEMPO CIRÚRGICO
CID:	,
CID:	J330, J331, J338, J339, J341, K116, K119
CBO:	223147
Leito:	09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Modalidade:	03 - Hospital Dia
Procedimento:	0404020380 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE
Atributos Alterados	TIDATIAN CINTER CIDATE CARE DE CONTECNA DE LA CIDA COMO DA LA CARE DE COMO DA LA CARE DE COMO DE LA CIDA COMO DE LA CIDA COMO DE COMO
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE
Descrição:	CONSISTE EM SEQUESTRECTOMIA OU CORTICOTOMIA DOS OSSOS DA FACE.
Atributos Incluídos	
CBO:	223112, 223147
Atributos Excluídos	
CBO:	223110, 223111, 223140, 223146, 223208
Procedimento:	0404020399 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE
	HEMIFACE)
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE
Valor SH:	268,81
Valor SP:	168,05
Descrição:	CONSISTE NA CORREÇÃO CIRÚRGICA DA PARALISIA FACIAL
CID:	A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, P113, S045
CBO:	223112
Procedimento:	0404020429 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA
Média Permanência:	2
Descrição:	CONSISTE NO TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA COM OU SEM ENXERTIA
5	OU USO DE MATERIAL ALOPLÁSTICO.
CID:	C696, C698, C699, D316, D319, H051, H053, H054, H055, H058, H059, S027, S028, S050, S051, S052,
	S053, S054, S055, S056, S057, S058, S059, T901, T902, T904, T908, T909
CBO:	223108, 223147
Atributos Excluídos	,
CBO:	223146
Procedimento:	0404020739 - RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA
i roccamiento.	VIVIOZOTO RECONSTRUÇÃO TARCIAL DE MANDIDUCAT MAZICA

Atributos Alterados	
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Procedimento:	0404030017 - ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E
	BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	
Nome:	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E
	BUCOMAXILOFACIAL
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Idade Minima:	0 Mes(es)
Descrição:	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTES COM ANOMALIAS CONGÊNITAS
	CRÂNIOFACIAIS.
CID:	Q301, Q302, Q308, Q309, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q870
CBO:	223147
Leito:	09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Modalidade:	03 - Hospital Dia
Atributos Excluídos	·
CBO:	223240, 223264
Procedimento:	0404030033 - OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E
	BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	
Nome:	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E
	BUCOMAXILOFACIAL
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SH:	1375,21
Valor SP:	500,19
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO REALIZADO EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E
Beschição.	BUCOMAXILOFACIAL RELATIVA AO MAXILAR SUPERIOR
CID:	Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378,
CID.	Q379, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870
CBO:	223147
Procedimento:	0404030041 - MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E
Procedimento:	
A	BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	MICROCIDURGIA OTTOLÓGICA EM DA CIENTER COM ANOMALIA CRÂNIO E
Nome:	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E
- · ~	BUCOMAXILOFACIAL
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE VISA EQUILIBRAR PRESSÕES INTERNA E EXTERNA NA DISFUNÇÃO
GTP.	TUBÁRIA. INCLUI TUBO DE VENTILAÇÃO.
CID:	Q161, Q162, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379
Leito:	09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Modalidade:	03 - Hospital Dia
Procedimento:	0404030050 - OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E
	BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	
Nome:	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E
	BUCOMAXILOFACIAL
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Descrição:	CONSISTE EM CIRURGIA ORTOGNÁTICA PARA PROGNATISMO E MICROGNATISMO EM
	PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
CID:	Q188, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375,
	Q378, Q379, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870
CBO:	223147
Procedimento:	0404030068 - OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO
Atributos Alterados	
Nome:	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO
Idade Minima:	12 Ano(s)
Média Permanência:	1
Descrição:	CONSISTE NA REALIZAÇÃO DE OSTEOPLASTIA DO MENTO.
CID:	K071, K072, K100, K108, K109, Q188, Q755, Q870, S026, S027, S028, S029, T902
CBO:	223147
Leito:	07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Modalidade:	03 - Hospital Dia
Procedimento:	0404030076 - LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS
Atributos Alterados	
Allibutos Afterados	
Nome:	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS

Tipo de Complexidade: Descrição:	Alta Complexidade CONSISTE NO TRATAMENTO CIRÚRGICO DA PORÇÃO PRÉ-FORAMEN DA FISSURA LABIOPALATINA UNILATERAL OU NO PRIMEIRO TEMPO DO TRATAMENTO DA FISSURA BILATERAL EM DOIS TEMPOS.
CID:	Q372, Q374
CBO:	223147
Procedimento:	0404030084 - ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL
Atributos Alterados	
Nome:	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL
Tipo de Complexidade: Descrição:	Alta Complexidade CONSISTE EM TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DEFORMIDADE ÓSSEA ALVEOLAR NA FISSURA LABIOPALATINA.
CID: CBO:	Q360, Q361, Q369
Procedimento:	223147 0404030106 - PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	BUCUMAXILUFACIAL
Nome:	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Descrição:	CONSISTE EM TRATAMENTO CIRÚRGICO PÓS-FORAME DA FISSURA LABIOPALATINA
CID:	Q357, Q870
CBO:	223147
Procedimento:	0404030122 - LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	
Nome:	LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Descrição:	CONSISTE EM LABIOPLASTIA EM SEQUELAS DE TRATAMENTO DA FISSURA LABIOPALATINA.
CID:	Q360, Q361, Q370, Q371, Q372, Q373, Q378, Q759, Q870
CBO:	223147
Leito:	09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Modalidade:	03 - Hospital Dia
Procedimento:	0404030130 - RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	•
Nome:	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Descrição:	CONSISTE EM TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS ESTRUTURAS PRÓPRIAS DO NARIZ EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
CID:	A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, Q188, Q301, Q302, Q360, Q361, Q369,
CID.	Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q758, Q759,
СВО:	223111, 223147
Procedimento:	0404030157 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	
Nome:	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Média Permanência:	2
Descrição:	CONSISTE EM RECONSTRUÇÕES COMPLEXAS DO LÁBIO SUPERIOR INCLUINDO LABIOPLASTIA BILATERAL EM TEMPO ÚNICO.
CID: CBO:	Q188, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q378, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870 223147, 223268
Atributos Excluídos	
CBO:	223110, 223111
Procedimento:	0404030165 - RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	
Nome:	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Tipo de Complexidade: Descrição:	Alta Complexidade CONSISTE EM CORREÇÃO DE DEFORMIDADES NASAIS EM PACIENTES COM
	DEFORMIDADES CONGÊNITAS DA FACE.

CID:	Q378, Q379, Q385, Q386, Q751, Q754, A505, Q188, Q301, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q755, Q758, Q759, Q870
Procedimento:	0404030173 - SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	
Nome:	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Descrição:	CONSISTE EM TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS DESVIOS DE SEPTONASAL EM DEFORMIDADES CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
CID:	Q010, Q011, Q012, Q018, Q019, Q301, Q303, Q309, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q751, Q752, Q753, Q754, Q755, Q758,
CBO:	223108, 223147
Leito:	09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Modalidade:	
	03 - Hospital Dia
Procedimento:	0404030190 - TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)
Atributos Alterados	^
Nome:	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Descrição:	RECONSTRUÇÃO DE MEMBRANA TIMPÂNICA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO DE CADEIA OSSICULAR.
Procedimento:	0405040016 - CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado)
Atributos Excluídos	
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado)
Procedimento:	0412010011 - BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA E/OU BRONCOPLASTIA
Atributos Alterados	OHEOTOOTI BROTTOOTOMITE OF BROTTOOTRIN ITE OF BROTTOOTE MOTI
Nome:	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA E/OU BRONCOPLASTIA
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,08
Descrição:	BRONCOTOMIA É O PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR UMA INCISÃO CIRÚRGICA SOBRE UM BRÔNQUIO, BRONCORRAFIA CONSISTE EM SUTURAR CIRURGICAMENTE QUALQUER SEGMENTO DA ÁRVORE BRÔNQUICA
Atributos Excluídos	CINCROIC/INIE/1E QUILQUER DEGINE/110 DITTIR TORE DICITQUE/1
CID:	Q332
Procedimento:	0412010020 - COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA
Atributos Alterados	
Nome:	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,08
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO VIA TORACOTOMIA.
Atributos Excluídos	
Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%
Procedimento:	0412010038 - COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO- BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE
Atributos Alterados	2.101. Quiet, 2.101. Quietti on thi Diboscotteri (medoti notibil
Nome:	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)
Time de Commissión de	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	293,30  PROCEDIMENTO OUE CONSISTE EM COLOCAÇÃO DE PROTESE LA RINGO TRA QUE AL
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCÓPICA E INCLUI A PRÓTESE.
CID:	J950, J955, J980
CBO:	223108, 223147
Procedimento:	0412010046 - COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA
	(INCLUI PRÓTESE)
Atributos Alterados	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI
Nome:	

Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	361,98
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE ENDOTRAQUEAL E
CID	TRAQUEO-BRONQUICA. INCLUI A PRÓTESE
CID:	J950, J955, J980
Procedimento:	0412010070 - RESSECÇÃO DE TRAQUÉIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA
Atributos Alterados	~
Nome:	RESSECÇÃO DE TRAQUÉIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,08
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO E RECONSTRUÇÃO DA CARINA POR VIA MEDIASTINAL
Atributos Excluídos	
Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%
Procedimento:	0412010089 - RESSEÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE
Atributos Alterados	VIIZVIVVO TEBOLOGIA DE TOMON DE TIMA QUE EN TOMON DE LA COMPANION DE LA COMPAN
Nome:	RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	293,30
	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO DE TUMOR PRIMÁRIO OU SECUNDÁRIO
Descrição:	DE TRAQUÉIA
CID:	C783
Atributos Excluídos	C103
	C73
CID:	
Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em
	Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H:
	50.0% S.P: 50.0%
Procedimento:	0412010097 - TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO
Atributos Alterados	
Nome:	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICC
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	348,28
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM PLASTIA TRAQUEAL VIA TORÁCICA
Procedimento:	0412010100 - TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	348,28
Descrição:	PROGERNICENTES OFFE CONTRACTE ENTRY (CENTS) PERCONTEMPLIES DA PERENTALE PROTECTION
	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM PLÁSTICA RECONSTRUTORA DE TRAQUÉIA E/OU
	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM PLASTICA RECONSTRUTORA DE TRAQUEIA E/OU LARINGE
Incremento:	
Incremento:	LARINGE
Incremento:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em
Incremento: Atributos Incluídos	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H:
Atributos Incluídos	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%
	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em
Atributos Incluídos	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H:
Atributos Incluídos Incremento:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%
Atributos Incluídos Incremento: Procedimento:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H:
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Valor SP:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  221,32 PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Valor SP:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA 321,32  PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA PERMANÊNCIA OU FECHAMENTO DE FÍSTULA EM DOENÇAS CONGÊNITAS,
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Valor SP: Descrição:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  221,32 PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA PERMANÊNCIA OU FECHAMENTO DE FÍSTULA EM DOENÇAS CONGÊNITAS, TRAUMÁTICAS OU POR CORPO ESTRANHO
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Valor SP: Descrição:  CID:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  221,32 PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA PERMANÊNCIA OU FECHAMENTO DE FÍSTULA EM DOENÇAS CONGÊNITAS, TRAUMÁTICAS OU POR CORPO ESTRANHO J958
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Valor SP: Descrição:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  221,32 PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA PERMANÊNCIA OU FECHAMENTO DE FÍSTULA EM DOENÇAS CONGÊNITAS, TRAUMÁTICAS OU POR CORPO ESTRANHO J958  0412010127 - TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Valor SP: Descrição:  CID: Procedimento:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  221,32 PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA PERMANÊNCIA OU FECHAMENTO DE FÍSTULA EM DOENÇAS CONGÊNITAS, TRAUMÁTICAS OU POR CORPO ESTRANHO J958
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Valor SP: Descrição:  CID: Procedimento: Atributos Alterados	LARINGE  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  221,32  PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA PERMANÊNCIA OU FECHAMENTO DE FÍSTULA EM DOENÇAS CONGÊNITAS, TRAUMÁTICAS OU POR CORPO ESTRANHO  J958  0412010127 - TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Valor SP: Descrição:  CID: Procedimento: Atributos Alterados Nome:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  221,32  PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA PERMANÊNCIA OU FECHAMENTO DE FÍSTULA EM DOENÇAS CONGÊNITAS, TRAUMÁTICAS OU POR CORPO ESTRANHO  J958  0412010127 - TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA  TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Valor SP: Descrição:  CID: Procedimento:  Atributos Alterados Nome: Tipo de Complexidade:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  221,32  PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA PERMANÊNCIA OU FECHAMENTO DE FÍSTULA EM DOENÇAS CONGÊNITAS, TRAUMÁTICAS OU POR CORPO ESTRANHO  J958  0412010127 - TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA  TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA
Atributos Incluídos Incremento:  Procedimento: Atributos Alterados Nome: Valor SP: Descrição:  CID: Procedimento: Atributos Alterados Nome:	LARINGE 2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H: 50.0% S.P: 50.0%  0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTANEA  221,32  PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM SUTURA PÓS-TRAQUEOSTOMIA DE LONGA PERMANÊNCIA OU FECHAMENTO DE FÍSTULA EM DOENÇAS CONGÊNITAS, TRAUMÁTICAS OU POR CORPO ESTRANHO  J958  0412010127 - TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA  TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA

CID:	D142, J040, J041, J042, J050, J051, J060, J068, J069, J385, J386, J390, J391, J392, J393, J398, J399,
CID.	J80, J950, J951, J952, J953, J954, J955, J958, J959, J960, J961, J969, P220, Q320, Q321, Q338, R092,
	S100, S110, S275, T174, T914
СВО:	223108
Procedimento:	0412010135 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COM AMPUTAÇÃO
	DE COTO BRONQUICO
Atributos Alterados	~
Nome:	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO
	BRONQUICO
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Idade Minima:	0 Mes(es)
Valor SP: Descrição:	559,92 PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO CIRÚRGICA DE COTO BRÔNQUICO
Procedimento:	0412010143 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA
Atributos Alterados	0412010143 - TRATAMENTO CIROROICO DE PISTOLA TRAQUEDESOLAGICA ADQUIRIDA
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	559,92
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA
3	TRAQUEOESOFÁGICA ADQUIRIDA
Atributos Excluídos	
Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em
	Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H:
	50.0% S.P: 50.0%
Procedimento:	0412020017 - MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR
Atributos Alterados	
Nome:	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	461,38
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO QUE CONSISTE EM AVALIAR O MEDIASTINO POR INCISÃO
D 1'	PARAESTERNAL INTERCOSTAL ANTERIOR
Procedimento: Atributos Alterados	0412020025 - MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	461,38
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO QUE CONSISTE EM AVALIAR O MEDIASTINO POR INCISÃO
,	PARA VERTEBRAL INTERCOSTAL POSTERIOR
Procedimento:	0412020033 - MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	513,16
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR INCISÃO PARA ESTERNAL INTERCOSTAL
	PARA DRENAGEM DE MEDIASTINO ANTERIOR
Procedimento:	0412020050 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO
Atributos Alterados	
Nome:	RESSEÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Idade Minima: Valor SP:	0 Mes(es) 733,64
Valor SP: Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE DA RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO
Procedimento:	0412020068 - TIMECTOMIA
Atributos Alterados	VIIZOZOUOU IIMIDOIOMIA
Idade Minima:	0 Mes(es)
Valor SP:	513,48
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO DO TIMO
Procedimento:	0412020076 - TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	348,28
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR A ABERTURA DA TRAQUÉIA AO MEIO
	EXTERNO POR VIA MEDIASTINAL
Procedimento:	0412020084 - TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	610,30

Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR ABERTURA DO MEDIASTINO PARA LIMPEZA E HIGIENE DO ESPAÇO MEDIASTINAL
Atributos Excluídos	LIMIFEZA E HIGIENE DO ESFAÇO MEDIASTINAL
CID:	J040, J041, J042
Procedimento:	0412030012 - DESCORTICAÇÃO PULMONAR
Atributos Alterados	0412030012 - DESCORTICAÇÃO I CEMONAR
Nome:	DESCORTICAÇÃO PULMONAR
Idade Minima:	0 Mes(es)
	· ·
Valor SP:	616,16
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REMOÇÃO DA PLEURA VISCERAL, PODENDO INCLUIR A PARIETAL
Procedimento:	0412030039 - DRENAGEM DE PNEUMOTORAX
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM ABERTURA DA PLEURA PARA DRENAGEM DE
	PNEUMOTORAX
CID:	J930, J931, J938, J939
Procedimento:	0412030047 - FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	321,32
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA
CID:	J91, J940, J942, J949
Atributos Excluídos	··· /··· ·/***
CBO:	223106
Incremento:	2701 - Hospital Tipo I em Urgência S.A: 0.0% S.H: 20.0% S.P: 20.0%, 2702 - Hospital Tipo II em
incremento.	Urgência S.A: 0.0% S.H: 35.0% S.P: 35.0%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência S.A: 0.0% S.H:
D 11	50.0% S.P: 50.0%
Procedimento:	0412030055 - PLEURECTOMIA
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO DA PLEURA
Procedimento:	0412030063 - PLEUROTOMIA
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR INCISÃO DA PLEURA.
Procedimento:	0412030071 - REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO
Atributos Alterados	
Nome:	REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA INTRODUÇÃO DE ANTIBIÓTICO NA CAVIDADE
D 1' 1	PLEURAL PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA.
Procedimento:	0412030080 - TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)
Atributos Alterados	
Valor SP:	354,12
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR ABERTURA DO TÓRAX PARA RETIRADA
	DE COÁGULO.
Procedimento:	0412040018 - COSTECTOMIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	293,44
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR RESSECÇÃO DE UMA COSTELA.
Procedimento:	0412040026 - ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE
Atributos Alterados	
Nome:	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Idade Minima:	0 Mes(es)
Valor SP:	733,54
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR RETIRADA TOTAL DO ESTERNO COM OU
<b>3</b>	SEM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE
Procedimento:	0412040034 - ESTERNECTOMIA SUBTOTAL
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,54
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR RETIRADA PARCIAL DO ESTERNO
Atributos Incluídos	I MOCEDIMENTO QUE CONSISTE EM MEALIZAM METIMADA PARCIAL DO ESTERNO
ALTINIOS INCHINOS	
CBO:	223107

r	
Atributos Alterados	Alta Camalan'i Li
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	354,12
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR FECHAMENTO CIRÚRGICO DO DUCTO TORÁCICO
Atributos Incluídos	
CBO:	223107
Procedimento:	0412040050 - MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,10
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA RECONSTRUÇÃO DE REGIÃO ESTERNAL COM RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO
Procedimento:	0412040085 - REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA
Atributos Alterados	
Nome:	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA
Valor SP:	293,32
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA
Atributos Incluídos	
CBO:	223146
Procedimento:	0412040093 - REDUÇÃO CIRURGICA DE FRATURA DO ESTERNO
Atributos Alterados	
Nome:	REDUÇÃO CIRURGICA DE FRATURA DO ESTERNO
Valor SP:	293,32
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE ESTERNO
Procedimento:	0412040107 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)
Atributos Alterados	TECNICA
Nome:	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,08
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR RESSECÇÃO DE PARTE DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO
Procedimento:	0412040115 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA
Atributos Alterados	
Nome:	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	334,10
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO ALARGADA DA PAREDE TORÁCICA E RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE
Atributos Incluídos	
CBO:	2231F5
Procedimento:	0412040123 - TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)
Atributos Alterados	
Nome:	TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Idade Minima:	0 Mes(es)
Valor SP:	733,10
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO ALARGADA DA PAREDE TORÁCICA E RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE
Atributos Incluídos	The state of the s
CBO:	2231F5
Procedimento:	0412040131 - TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL
Atributos Alterados	· · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Nome:	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,10
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO ALARGADA DA PAREDE TORÁCICA.
Procedimento:	0412040158 - TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
1 1	•

Idade Minima:	0 Mes(es)
Valor SP:	513,28
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RECONSTRUÇÃO TORÁCICA
Procedimento:	0412040166 - TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA
Atributos Alterados	
Nome:	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA
Valor SP:	404,28
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA ABERTURA DA PLEURA PARA DRENAGEM PLEURAL FECHADA
CID:	A150, A152, A157, A160, A161, B950, B951, B952, B953, B954, B956, B957, B960, B961, B962, B963, B964, B965, B967, B968, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C782, J13, J180, J181, J188, J850, J851, J852, S211, S212, S217, S218, S273, S274, S276, S278, S280, S281
Procedimento:	0412040174 - TORACOTOMIA EXPLORADORA
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	389,54
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM ABERTURA DA CAVIDADE TORÁCICA VISANDO EXAMINAR AS ESTRUTURAS EXPOSTAS CIRURGICAMENTE, SEJA PARA A COLETA DE MATERIAL PARA DIAGNÓSTICO LABORATORIAL, REMOÇÃO DE LESÃO OU CORREÇÃO DE PARTE LESADA.
CID:	C37, D150
Procedimento:	0412040182 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,60
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR RECONSTRUÇÃO DA CAIXA TORÁCICA POR DEFEITOS CONGÊNITOS DO TÓRAX
Procedimento:	0412040190 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO
Valor SP:	513,28
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REALIZAR TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS, LESÕES NECRÓTICAS E INFECCIOSAS DO ESTERNO.
Procedimento:	0412040204 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL
Atributos Alterados	
Valor SP:	513,28
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA MÚLTIPLAS FRATURAS DE COSTELA.
Procedimento:	0412040212 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA
Atributos Alterados	
Valor SP:	610,30
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE PAREDE TORÁCICA POR NEOPLASIA.
Procedimento:	0412040220 - VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA
Atributos Alterados	
Valor SP:	513,40
Procedimento:	0412050013 - BULECTOMIA UNI OU BILATERAL
Atributos Alterados	
Nome:	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA RETIRADA DE BOLHA NO PULMÃO.
Procedimento:	0412050030 - LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE
Atributos Alterados	
Nome:	LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE
Valor SP:	354,12
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM LIGADURA DA ARTÉRIA BRÔNQUICA POR TORACOTOMIA
Procedimento:	0412050048 - LOBECTOMIA PULMONAR
Atributos Alterados	OLIZOTO DODDOLOMITI ODMONIM
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	513,26

Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REMOVER UM LOBO DO PULMÃO
Procedimento:	0412050064 - PNEUMOMECTOMIA
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	559,88
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REMOVER UM PULMÃO
Procedimento:	0412050072 - PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO
Atributos Alterados	
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO DO PULMÃO APÓS PNEUMECTOMIA
- ·	PARCIAL
Procedimento:	0412050080 - PNEUMORRAFIA
Atributos Alterados	<b>510</b> 40
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA RAFIA DO PARÊNQUIMA PULMONAR A PARTIR DE LACERAÇÕES TRAUMÁTICAS OU MESMO INFLAMATORIAIS
Atributos Excluídos	LACERAÇÕES TRAUMATICAS OU MESMO INFLAMATORIAIS
CID:	C240 C241 C242 C242 C248
Procedimento:	C340, C341, C342, C343, C348 0412050102 - RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU
i ioceannento.	ABERTO
Atributos Alterados	
Nome:	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTC
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM RESSECÇÃO EM CUNHA DO PULMÃO
Procedimento:	0412050110 - RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA
Atributos Alterados	•
Nome:	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA
Valor SP:	733,08
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA RESSECÇÃO PULMONAR PARCIAL ASSOCIADA À
	BRONCOPLASTIA OU À ARTERIOPLASTIA, SITUAÇÕES COMPLEXAS DE INVASÃO
	TUMORAL BRONQUIO OU ARTERIAL
Procedimento:	0412050137 - CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)
Atributos Alterados	
Nome:	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	513,40
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE EM REDUZIR VOLUME PULMONAR EM PACIENTE
D 1'	ENFISEMATOSO
Procedimento:	0412050145 - METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)
Atributos Alterados	METACTACECTOMIA DIII MONIAD LINI OLI DII ATEDAL (OLIAL OLIED METODO
Nome: Tipo de Complexidade:	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO Alta Complexidade
Valor SP:	513,40
Valor SP: Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA RETIRADA CIRÚRGICA DE METÁSTASE PULMONAR
CID:	C780
Atributos Excluídos	0.00
CID:	C108, C168, C188, C268, C33, C348, C508, C548, C629, C64, C73, C817, C851, C857
Procedimento:	0412050153 - TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR
Atributos Alterados	0.12000100 IROMBOLI DI IRIBADO I OMILI I ULMONIM
Tipo de Complexidade:	Alta Complexidade
Valor SP:	733,48
Descrição:	PROCEDIMENTO QUE CONSISTE NA RETIRADA DE TROMBOS ANTIGOS, COMPLEXOS DA
5	ARTÉRIA PULMONAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223107
Procedimento:	0414010256 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAI
Valor SA:	150,00
Descrição:	TRATAMENTO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL OU ORO-NASAL COM ROTAÇÃO DE RETALHOS
	BUCAIS OU RECONSTRUÇÃO DA MUCOSA NASAL.
CID:	J348, K108, S015, T908

СВО:	223108, 223112, 223147
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado)
Leito:	09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 03 - Hospital Dia
Atributos Excluídos	72 ·
CBO:	223110, 223146, 223149
Procedimento:	0414010272 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA
Idade Minima:	2 Ano(s)
Valor SH:	99,13
Valor SP:	73,50
Descrição:	INCLUI SELAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA ODONTOGÊNICA, CURETAGEM DE FÍSTULA CUTÂNEA COM REMOÇÃO DO TRAJETO FISTULOSO E DO FOCO DE INFECÇÃO
CID:	K042, K043, K044, K045, K048, K103
CBO:	223108, 223112, 223147
Atributos Excluídos	
CBO:	223110, 223149
Procedimento:	0414010329 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAF
Descrição:	CONSISTE EM TRATAMENTO DE CISTO VOLUMOSO (MAIOR QUE 1CM DE DIÂMETRO) DO COMPLEXO MAXILO- MANDIBULAR
Atributos Incluídos	
Modalidade:	03 - Hospital Dia
Atributos Excluídos	00 1100pmi 2m
CBO:	223110, 223111, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223272, 2232B1
Procedimento:	0414020022 - APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
Atributos Alterados	
Nome:	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
Idade Minima:	5 Ano(s)
Descrição:	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA REMOÇÃO DA ÁREA PATOLÓGICA PERIAPICAL, SEGUIDO DA RESSECÇÃO DO ÁPICE RADICULAR EM DENTES UNI, BI OU TRI- RADICULARES. COM A REALIZAÇÃO OU NÃO DA OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
Atributos Incluídos	KADICOLIALD. COM A REALIZAÇÃO OC TATO DA OBTORAÇÃO RETROGRADA
CBO:	223276, 223280, 223284, 223288
Procedimento:	0414020030 - APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)
Atributos Alterados	0414020030 - AI KOI ONDAWENTO DE VESTIDOEO ORAE (I OK SEXTANTE)
Idade Minima: Descrição:	10 Ano(s) CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ALTERAÇÕES DE ÁREA CHAPEÁVEL, COM PERDA DE ALTURA
Descrição.	DO VESTÍBULO PRINCIPALMENTE POR REABSORÇÃO DO REBORDO ALVEOLAI
Atributos Incluídos	20 128 TIDODO I MINORI TIDINIDINI I ON NEIDOONQITO DO NEDONDO METEODAI
CBO:	223212, 223276, 223280, 223284, 223288
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado)
Procedimento:	0414020049 - CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES
Atributos Alterados	5.1 200 D COLUMN DE DIMBIN MODOUDIMEN
Nome:	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES
Idade Minima:	10 Ano(s)
Descrição:	INCISÃO CIRÚRGICA PARA CORREÇÃO DO POSICIONAMENTO DA MUSCULATURA EXISTENTE ENTRE A MUCOSA DA BOCHECHA E A BORDA DA GENGIVA
Atributos Incluídos	CONTROL OF THE
CBO:	223276, 223280, 223284, 223288
Procedimento:	0414020057 - CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR
Atributos Alterados	VTITV2003 / - COKKEÇÃO DE IKKEUULAKIDADES DE KEDUKDU AL VEULAK
Nome:	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAF
Idade Minima: Descrição:	10 Ano(s) CORREÇÃO E REGULARIZAÇÃO DE ÁREA CHAPEÁVEL PARA CONFECÇÃO DE PRÓTESES
	DENTÁRIAS POR MEIO DA DA REMOÇÃO DE ESPÍCULAS ÓSSEAS QUE DIFICULTAM A REABILITAÇÃO PROTÉTICA DO PACIENTE DESDENTADO OU QUE ESTEJA CAUSANDO DOR
	AO PACIENTE.
Atributos Incluídos CBO:	223276, 223280, 223284, 223288
Сво:	223276, 223280, 223284, 223288

Procedimento:	0414020065 - CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR
Atributos Alterados	
Nome:	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR
Idade Minima:	10 Ano(s)
Descrição:	PROCEDIMENTO DE PLASTIA ÓSSEA E DE TECIDO MOLE DA REGIÃO DE TUBEROSIDADE
	MAXILAR PARA CONFECÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA
Atributos Incluídos	WINNER THAT CON ECCTO DE L'ACTESE DEL TIMES
CBO:	222276 222280 222284 222288
	223276, 223280, 223284, 223288
Procedimento:	0414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL
Descrição:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERIÁPICE DENTÁRIO NOS CASOS DE LESÕES APICAIS EM
	QUE O TRATAMENTO ENDODÔNTICO NAO É RESOLUTIVO
Atributos Incluídos	
CBO:	223276, 223280, 223284, 223288
Procedimento:	0414020081 - ENXERTO GENGIVAL
Atributos Alterados	
Idade Minima:	10 Ano(s)
Valor SA:	12,98
Valor SH:	12,98
Atributos Incluídos	12,70
	222264 222276 222280 222284 222288
CBO:	223264, 223276, 223280, 223284, 223288
Procedimento:	0414020090 - ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL
Atributos Alterados	
Nome:	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL
Idade Minima:	10 Ano(s)
Valor SA:	21,92
Valor SH:	21,92
Descrição:	PROCEDIMENTO COM FINALIDADE REABILITADORA ESTÉTICA E FUNCIONAL PARA
	POSSIBILITAR A REABILITAÇÃO DENTÁRIA COM IMPLANTES OU PRÓTESE DENTÁRIA
Atributos Incluídos	TOSSIBILITAR A REABILITAÇÃO DENTARIA COM IMI LAIVILS OU TROTESE DENTARIA
CBO:	222277 222280 222284 222288
	223276, 223280, 223284, 223288
Procedimento:	0414020146 - EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE
Atributos Alterados	
Nome:	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE
Idade Minima:	5 Ano(s)
Descrição:	REMOÇÃO MÚLTIPLA DE RESTOS RADICULARES OU DE DENTES COM EXODONTIA
	INDICADA POR CÁRIE OU PERIODONTITES CRÔNICAS (PRINCIPALMENTE EM CASOS DE
	TRATAMENTO RADIOTERÁPICO POSTERIOR)
Atributos Incluídos	,
CBO:	223276, 223280, 223284, 223288
Procedimento:	0414020154 - GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)
	0+1+020134 - OENOLVECTOIVIIA (FOR SEATANTE)
Atributos Alterados	
Idade Minima:	2 Ano(s)
Valor SA:	15,02
Valor SH:	15,02
Descrição:	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA POSIÇÃO DA GENGIVA DENTÁRIA, COM A REPARAÇÃO DO
	ESPAÇO BIOLÓGICO COM OU SEM RASPAGEM CORONO-RADICULAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223276, 223280, 223284, 223288
Procedimento:	0414020162 - GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)
Atributos Alterados	VIIIVE OLIVOIT OF EASTER (LONG DESTINATE)
Idade Minima:	2 Ano(s)
	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EXCESSO DE TECIDO GENGIVAL (HIPERPLASIA GENGIVAL) DE
Descrição:	
	ORIGEM IDIOPÁTICA OU MEDICAMENTOSA COM OU SEM RASPAGEM CORONO-
	RADICULAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223276, 223280, 223284, 223288
Procedimento:	0414020200 - MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS
Atributos Alterados	
Nome:	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS
Valor SA:	15.02
Valor SA: Valor SH:	15,02 15,02

ENUCLEAÇÃO OU NÃO
223276, 223280, 223284, 223288
0414020243 - REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
5 Ano(s)
REDUÇÃO CIRÚRGICA DA AVULSÃO DENTAL ACIDENTAL SEGUIDA DE SPLINTAGEM DOS DENTES ACOMETIDOS E PARA PROCEDIMENTOS DE TRANSPLANTE AUTÓGENO DE DENTES COM FINALIDADE ORTODÔNTICA OU PARA REABILITAÇÃO DE PERDAS DENTÁRIAS.
223276, 223280, 223284, 223288
0414020278 - REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)
0414020270 REMOÇÃO DE DEMTE RETIDO (INCEESSO / IMITACTADO)
REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)
22,72
22,72
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE REMOÇÃO DE DENTES QUE PERMANECERAM RETIDOS EM NÍVEL ÓSSEO, MUCOSO OU IMPACTADO EM DENTES VIZINHOS, MESMO APÓS O SEU PERÍODO NORMAL DE ERUPÇÃO.
223276, 223280, 223284, 223288
0414020294 - REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES
,
REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES
REMOÇÃO CIRÚRGICA E PLÁSTICA ÓSSEA DE HAMARTOMAS ÓSSEOS LOCALIZADOS EM
ÁREA CHAPEÁVEL QUE ESTEJAM IMPOSSIBILITANDO A CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS
223276, 223280, 223284, 223288
0414020367 - TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL
TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL
5 Ano(s)
22,72
22,72
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA EXPOSIÇÃO DE COROAS DENTÁRIAS EM DENTES
RETIDOS EM SUAS DIVERSAS FINALIDADES
RETIDOS EM SOAS DIVERSAS I INALIDADES
223276, 223280, 223284, 223288
0414020375 - TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)
V+1+V2V3/3 - IKATAWENTO CIKUKUICO FERIODONTAL (FUR SEATANTE)
TD AT AMENTO CIDIÍDCICO DEDIODONTAL (DOD SEVTANTE)
TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)
5 Ano(s)
12,98
12,98
CIRURGIA PERIODONTAL ENVOLVENDO ATO CIRÚRGICO COM ANESTESIA LOCAL,
CORTE, RASPAGEM, ALISAMENTO, POLIMENTO DA SUPERFÍCIE CORONO-
RADICULAR,SUTURA POR SEXTANTE
223276, 223280, 223284, 223288
0501060022 - CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA
ENCLIALICA
ENCLIALICA
90 Ano(s)
90 Ano(s) 2
90 Ano(s)

Serviço / Classificação:	151 - Medicina nuclear <<>> 001 - Medicina nuclear in vivo, 151 - Medicina nuclear <<>> 003 - Medicina nuclear in vivo por telemedicina, 149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Atributos Excluídos	
Instrumento de Registro:	04 - AIH (Proc. Especial)
Habilitação:	2412 - Busca ativa de orgãos
Procedimento:	0501070036 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM
	POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS
Atributos Alterados	
Idade Maxima:	90 Ano(s)
CID:	Z524, Z526, Z527, Z528
CBO:	221205, 223148
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico <<>> 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 149
	Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Procedimento:	0502010029 - AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS
Atributos Alterados	
Nome:	AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS
Descrição:	CONSISTE NA AVALIAÇÃO DE PARAMETROS CLÍNICOS PARA A CONSTATAÇÃO DE
	MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE ATE 02 ANOS, COM PATOLOGIA
	QUE POSSA EVOLUIR PARA OBITO IDENTIFICADO ATRAVES DO DIAGNÓSTICO DE MORT
	ENCEFALICA, CUJA AVALIAÇÃO SE PAUTE NA RESOLUÇÃO VIGENTE DO CONSELHO
	FEDERAL DE MEDICINA (CFM).
Atributos Incluídos	I EDEKAL DE MEDICINA (CI M).
Serviço / Classificação:	149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Atributos Excluídos	147 - Transplante
	2412 D
Habilitação:	2412 - Busca ativa de orgãos
Procedimento:	0503030040 - RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)
Atributos Alterados	
Idade Maxima:	90 Ano(s)
Atributos Incluídos	
Habilitação:	2420 - Retirada de Órgãos e Tecidos
Serviço / Classificação:	149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Atributos Excluídos	
Habilitação:	2412 - Busca ativa de orgãos
Procedimento:	0503030082 - RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR
roccumento.	FALECIDO
Atributos Alterados	TALLCIDO
	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO
Nome:	
Idade Maxima:	90 Ano(s)
Descrição:	CONSISTE NA RETIRADA DE RIM DE POSSIVEL DOADOR FALECIDO PARA TRANSPLANTE
Atributos Incluídos	
Habilitação:	2420 - Retirada de Órgãos e Tecidos
Serviço / Classificação:	149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Atributos Excluídos	115 Transplante (55 015 Tigoes para dougao e capação de organs e tecraos
Habilitação:	2412 - Busca ativa de orgãos
Procedimento:	0503040010 - COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS
	TRANSPLANTE
Atributos Alterados	
Idade Minima:	2 Ano(s)
Idade Maxima:	90 Ano(s)
Atributos Incluídos	
Serviço / Classificação:	149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Atributos Excluídos	
Habilitação:	2412 - Busca ativa de orgãos
Procedimento:	0505020068 - TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)
Atributos Alterados	CONTRACTOR DE L'ACTE DE L'ORDE (ORORIO DE DOILDOR 1110)
	61620.04
Valor SH:	61620,94
Valor SP:	7182,33
Procedimento:	0506010058 - AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ORGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES

Nome:	AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ORGÃOS OU TECIDOS PARA
	TRANSPLANTES
Idade Maxima:	90 Ano(s)
CID:	Z525, Z527
CBO:	251510, 251520, 251605
Serviço / Classificação:	149 - Transplante <<>> 015 - Ações para doação e captação de órgãos e tecidos
Procedimento:	0701070013 - APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA
Atributos Alterados	0/010/0015 - AFARELHO FIAO BILATERAL FARA FECHAMENTO DE DIASTEMA
	ADADELHO EIVO DILATEDAL DADA PECHAMENTO DE DIACTEMA
Nome:	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA
Valor SA:	10,00
Descrição:	APARELHO FIXO UTILIZADO PARA FECHAMENTO DE ESPAÇO ANORMAL ENTRE OS
	DENTES.
Atributos Incluídos	
CBO:	223212, 223280, 223284, 223288
Atributos Excluídos	
CBO:	223204, 223232
Procedimento:	0701070021 - APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODÔNTICO REMOVÍVEL
Atributos Alterados	
Nome:	APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODÔNTICO REMOVÍVEL
Valor SA:	60,00
Descrição:	CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO OU ORTOPÉDICO REMOVÍVEL
_ 00011940.	POR ARCO DENTÁRIO.
Atributos Excluídos	TOK TIKEO DENTARIO.
CBO:	222204 222212 222216 222220 222224 222220 222224 222244 222240 222252 222256 222260
СВО:	223204, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260,
	223264, 223268, 2232B1
Procedimento:	0701070064 - MANTENEDOR DE ESPAÇO
Atributos Alterados	
Nome:	MANTENEDOR DE ESPAÇO
Valor SA:	10,00
Descrição:	CONFECÇÃO DE MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO: BARRA TRANSPALATINA OU ARCO
	LINGUAL DE NANCE OU BOTÃO DE NANCE OU BOTÃO DE NANCE MODIFICADO OU
	BANDA ALÇA OU BANDA ALÇA COM TUBO OU COROA-ALÇA OU GUIA DE ERUPÇÃO OU
	AMEC OU SISTEMA TUBO-BARRA.
Atuibutes Insluídes	AMEC OU SISTEMA TUDO-DARRA.
Atributos Incluídos	222280 222284
CBO:	223280, 223284
Atributos Excluídos	
CBO:	223204, 223232
Procedimento:	0701070080 - PLANO INCLINADO
Atributos Alterados	
Valor SA:	5,00
Descrição:	CONFECÇÃO DE PLANO INCLINADO REMOVÍVEL OU FIXO, INDIVIDUAL OU DE GRUPO DE
3	DENTES, CONSTRUÍDO EM RESINA ACRÍLICA OU COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL,
	INCLUINDO AJUSTES E ORIENTAÇÕES INICIAIS
Atributos Incluídos	INCLUINDO PROBILIS E ORIENTAÇÕES INTERNIS
CBO:	223280, 223284, 223288
	223260, 223264, 223266
Atributos Excluídos	222204 222222
CBO:	223204, 223232
Procedimento:	0701080027 - PRÓTESE AURICULAR
Atributos Alterados	
Nome:	PRÓTESE AURICULAR
Descrição:	CONSISTE NA CONFECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR NOS LABORATÓRIOS DE
•	REABILITAÇÃO PROTÉTICAS HABILITADOS. ESSAS PRÓTESES SÃO FIXADAS POR COLA
	ADESIVA,
Atributos Incluídos	
CBO:	223112
Procedimento:	0701080035 - PRÓTESE EXTENSA / COMBINADA (2/3 DA FACE)
	U/UIU0UUJJ - I KUIESE EATENSA / CUMBINADA (2/3 DA FACE)
Atributos Alterados	DD ÓTTEGE ENTENIGA (COMPINIADA
Nome:	PRÓTESE EXTENSA / COMBINADA (2/3 DA FACE)
Descrição:	CONSISTE NA CONFECÇÃO DE PRÓTESE EXTENSA E SUBSTITUIÇÃO DE 2/3 DA FACE NOS
	LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA HABILITADOS. ESSAS PRÓTESES SÃO
	FIXADAS POR COLAS ADESIVAS.
Atributos Incluídos	
CBO:	223112

Procedimento:	0701080043 - PRÓTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E
A 4 - 11	BUCOMAXILOFACIAL
Atributos Alterados	
Nome:	PRÓTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI
Descrição:	PRÓTESE FIXA DENTÁRIA UTILIZADA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E
	BUCOMAXILOFACIAL. CONFECÇÃO LABORATORIAL DE COROAS, RESTAURAÇÕES
	PARCIAIS INDIRETAS (ONLAYS E INLAYS), INCRUSTAÇÕES (RMF), PRÓTESES
	CONVENCIONAIS OU ADESIVAS METÁLICAS, METALOPLÁSTICAS, METALOCERÂMICAS,
	RESINAS REFORÇADAS, PORCELANAS PURAS, COROAS COM ENCAIXE OU NÚCLEOS
	INTRA RADICULARES POR ELEMENTO DENTAL
Atributos Incluídos	
CBO:	223256
Procedimento:	0701080051 - PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR
Atributos Alterados	
Nome:	PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR
Descrição:	PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO MAXILAR CONFECCIONADA EM LABORATÓRIO DE
	REABILITAÇÃO PROTÉTICA ADESIVA.
Atributos Incluídos	
CBO:	223256
Procedimento:	0701080060 - PRÓTESE LABIAL
Atributos Alterados	
Nome:	PRÓTESE LABIAL
Descrição:	PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO LÁBIO CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE
	REABILITAÇÃO PROTÉTICA.
Atributos Incluídos	KLI IDILITITO I KOTLITOTI.
CBO:	223256
Procedimento:	0701080078 - PRÓTESE NASAL
Atributos Alterados	0/010600/6 - FROTESE NASAL
Nome:	PRÓTESE NASAL
Descrição:	PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO NARIZ CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA.
Atributos Incluídos	READILITAÇÃO FROTETICA.
Autoutos incluidos	
	222756
CBO:	223256
CBO: Procedimento:	223256 0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL
CBO: Procedimento: Atributos Alterados	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome:	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL
CBO: Procedimento: Atributos Alterados	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição:	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM  LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO:	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM  LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM  LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento:	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM  LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome:	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM  LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E  BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição:	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM  LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E  BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAI  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAI  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAI  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240 0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Procedimento:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240 0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Atributos Alterados Nome: Descrição:	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256  223272  0702010138 - ESPIRAIS DE PLATINA
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Atributos Alterados Nome: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Quantidade Máxima:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256  223272  0702010138 - ESPIRAIS DE PLATINA  ESPIRAIS DE PLATINA 10
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Quantidade Máxima: Valor SH:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240 0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256  223272 0702010138 - ESPIRAIS DE PLATINA  ESPIRAIS DE PLATINA 10 1100,00
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Atributos Alterados Nome: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Quantidade Máxima:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240 0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256  223272 0702010138 - ESPIRAIS DE PLATINA  ESPIRAIS DE PLATINA 10 1100,00 MATERIAL ESPECIAL COMPOSTO POR ESPIRAIS DE PLATINA, EMPREGADOS COM A
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Quantidade Máxima: Valor SH: Descrição:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240 0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256  223272 0702010138 - ESPIRAIS DE PLATINA  ESPIRAIS DE PLATINA 10 1100,00 MATERIAL ESPECIAL COMPOSTO POR ESPIRAIS DE PLATINA, EMPREGADOS COM A FINALIDADE DE OCLUIR, POR VIA ENDOVASCULAR, ANEURISMAS DO SNC.
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Atributos Alterados Nome: Quantidade Máxima: Valor SH: Descrição: Procedimento:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256  223272  0702010138 - ESPIRAIS DE PLATINA  ESPIRAIS DE PLATINA 10 1100,00 MATERIAL ESPECIAL COMPOSTO POR ESPIRAIS DE PLATINA, EMPREGADOS COM A FINALIDADE DE OCLUIR, POR VIA ENDOVASCULAR, ANEURISMAS DO SNC. 0702020028 - GOTEIRAS DENTAIS
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Quantidade Máxima: Valor SH: Descrição:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256  223272  0702010138 - ESPIRAIS DE PLATINA  ESPIRAIS DE PLATINA 10 1100,00 MATERIAL ESPECIAL COMPOSTO POR ESPIRAIS DE PLATINA, EMPREGADOS COM A FINALIDADE DE OCLUIR, POR VIA ENDOVASCULAR, ANEURISMAS DO SNC. 0702020028 - GOTEIRAS DENTAIS CONSISTE EM PRÓTESE REMOVÍVEL DE METAL OU DE RESINA USADA PARA REDUZIR E
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Quantidade Máxima: Valor SH: Descrição: Procedimento: Descrição:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256  223272  0702010138 - ESPIRAIS DE PLATINA  ESPIRAIS DE PLATINA 10 1100,00  MATERIAL ESPECIAL COMPOSTO POR ESPIRAIS DE PLATINA, EMPREGADOS COM A FINALIDADE DE OCLUIR, POR VIA ENDOVASCULAR, ANEURISMAS DO SNC. 0702020028 - GOTEIRAS DENTAIS CONSISTE EM PRÓTESE REMOVÍVEL DE METAL OU DE RESINA USADA PARA REDUZIR E FIXAR FRAGMENTOS ÓSSEOS APÓS UMA FRATURA
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Quantidade Máxima: Valor SH: Descrição: Procedimento: Descrição:	0701080086 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAI PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256  223272  0702010138 - ESPIRAIS DE PLATINA  ESPIRAIS DE PLATINA 10 1100,00 MATERIAL ESPECIAL COMPOSTO POR ESPIRAIS DE PLATINA, EMPREGADOS COM A FINALIDADE DE OCLUIR, POR VIA ENDOVASCULAR, ANEURISMAS DO SNC. 0702020028 - GOTEIRAS DENTAIS CONSISTE EM PRÓTESE REMOVÍVEL DE METAL OU DE RESINA USADA PARA REDUZIR E FIXAR FRAGMENTOS ÓSSEOS APÓS UMA FRATURA 0702020036 - GUIA SAGITAL
CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Descrição: Atributos Incluídos CBO: Atributos Incluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Atributos Excluídos CBO: Procedimento: Atributos Alterados Nome: Quantidade Máxima: Valor SH: Descrição: Procedimento: Descrição:	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL PRÓTESE PARA SUBSTITUIÇÃO DO OLHO E PÁLPEBRA CONFECCIONADA EM LABORATÓRIOS DE REABILITAÇÃO PROTÉTICA  223240  0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL PRÓTESE DENTÁRIA MÓVEL CONFECCIONADA PARA PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL.  223256  223272  0702010138 - ESPIRAIS DE PLATINA  ESPIRAIS DE PLATINA 10 1100,00  MATERIAL ESPECIAL COMPOSTO POR ESPIRAIS DE PLATINA, EMPREGADOS COM A FINALIDADE DE OCLUIR, POR VIA ENDOVASCULAR, ANEURISMAS DO SNC. 0702020028 - GOTEIRAS DENTAIS CONSISTE EM PRÓTESE REMOVÍVEL DE METAL OU DE RESINA USADA PARA REDUZIR E FIXAR FRAGMENTOS ÓSSEOS APÓS UMA FRATURA

Procedimento: 0702020044 - PLACA DE CONTENÇÃO Atributos Alterados PLACA DE CONTENÇÃO Nome: CONSISTE NO APARELHO ORTODÔNTICO FIXO OU REMOVÍVEL USADO PARA MOLDAGEM Descrição: DENTÁRIA. 0702050423 - PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO) Procedimento: Atributos Alterados PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO) Nome: Quantidade Máxima: Valor SH: 300,00 MATERIAL ESPECIAL COMPOSTO DE PARTÍCULAS OU ÊMBOLOS COM A FINALIDADE DE Descrição: OCLUIR FÍSTULA ARTERIOVENOSA OU VASOS POR VIA ENDOVASCULAR Procedimento: 0702050482 - PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS Atributos Alterados PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS) Nome: Descrição: CONSISTE EM UMA PLACA DE TITÂNIO 0702120030 - LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PANCREAS P/TRANSPLANTE (LITRO) Procedimento: Atributos Alterados Quantidade Máxima: PROCEDIMENTOS INCLUÍDOS Procedimento: 0307040100 - INSTALAÇÃO DE PRÓTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL AC - Alta Complexidade Complexidade: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Tipo de Financiamento: SubTipo de Financiamento: 0018 - Tratamentos odontológicos Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 22,33 Valor Ambulatorial Total: 22,33 Valor Hospitalar SP: 0.00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0,00 Data Inicio de Vigencia: 01/2008 Modalidade: 01 - Ambulatorial 06 - APAC (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Habilitação: 0401 - Centro de tratamento da má formação labio-palatal 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, CBO: 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 CID: Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q385, Q386. 0307040020 Origem: Procedimento: 0307040119 - INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO AC - Alta Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) 0018 - Tratamentos odontológicos SubTipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 67,00 Valor Ambulatorial Total: 67,00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 0,00 Valor Hospitalar Total: Data Inicio de Vigencia: 01/2008 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Habilitação: 0401 - Centro de tratamento da má formação labio-palatal, 0403 - Centro de Especialidade Odontológica -CEO I, 0404 - Centro de Especialidade Odontológica - CEO II, 0405 - Centro de Especialidade Odontológica - CEO III 0401 - Centro de tratamento da má formação labio-palatal 250% - 0% - 0% Incremento:

CBO: 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288 K072, K073, K074, K075, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, CID: Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q385, Q386. Origem: 0307040020 0307040127 - MANUTENÇÃO/CONSERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO Procedimento: AC - Alta Complexidade Complexidade: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 34,00 Valor Ambulatorial Total: 34,00 Valor Hospitalar SP: 0.00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0,00 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado) Incremento: 0401 - Centro de tratamento da má formação labio-palatal 50% - 0% - 0% 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, CBO: 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288 CID: K072, K073, K074, K075, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q385, Q386. Origem: 0307040046, 0307040054 Procedimento: 0404010431 - ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 3 Média Permanência: Pontos: 250 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 326,65 Valor Hospitalar SH: 664,72 Valor Hospitalar Total: 991,37 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 008 - Não permite mudança de procedimento Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos 223108, 223112, 223147, 223268 CBO: CID: J380, J383, J399, J955, S170. 0404030025 Origem: Procedimento: 0404010440 - ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Ambos Sexo: Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 44.34 44,34 Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: 0.00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0,00 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado) CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: J00, J010, J019, J320, J328, J329, J330, J338, J339, J341, J342, J348, K108. Origem: 0404020020 Procedimento: 0404010458 - LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE

**LARINGE** 

Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Média Permanência: 4 400 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 266,87 835,07 Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Total: 1101,94 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: 223108, 223109, 223110, 223111, 223147 CBO: J380, J384, J385, J386, J387, J399, S100, S110, S170, T270, T271, T275. CID: Origem: 0404020160 0404010466 - PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL Procedimento: Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Média Permanência: 2 300 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 245,03 Valor Hospitalar SH: 205,80 Valor Hospitalar Total: 450,83

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
CBO: 223108, 223110, 223111

CID: D110. Origem: 0404020186

Procedimento: 0404010474 - PLÁSTICA DO CANAL DE STENON

Complexidade: MC - Média Complexidade

1

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:

Média Permanência:1Pontos:250Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:175,00Valor Hospitalar SH:117,47Valor Hospitalar Total:292,47

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)

Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos , 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO: 223108, 223110, 223111

CID: K118, K119. Origem: 0404020194

Procedimento: 0404010482 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 10 Ano(s) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 1 Média Permanência: 1 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 75,87 Valor Hospitalar SH: 171,59 Valor Hospitalar Total: 247,46 001 - Inclui valor da anestesia, 002 - Politica Nacional de Cirurgias Eletivas, 004 - Admite permanência Atributo Complementar: à maior 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Modalidade: Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos Especialidade do Leito: 223108, 223112, 223147 CBO: CID: J342, S020, S022, S031. Origem: 0404020330 0404010490 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL) Procedimento: Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Média Permanência: 2 250 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 120,02 Valor Hospitalar SH: 145,21 Valor Hospitalar Total: 265.23 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: CBO: 223108, 223112, 223147 CID: Q300, Q301, Q308, Q674. Origem: 0404020364 Procedimento: 0404010512 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 1 Média Permanência: 2 250 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 25,09 Valor Ambulatorial Total: 25,09 Valor Hospitalar SP: 126,67 Valor Hospitalar SH: 257.66 Valor Hospitalar Total: 384,33 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: C310, C798, J010, J012, J019, J320, J321, J324, J328, J330, K103, S030. Origem: 0404030181 Procedimento: 0404010520 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA

Complexidade:

MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 1 Média Permanência: 1 Pontos: 250 0.00 Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 73,32 Valor Hospitalar SH: 140,43 Valor Hospitalar Total: 213,75 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos 223110, 223111, 223147, 223149, 223268 CBO: CID: J342, J348, S020, S022, S031. Origem: 0414010230 Procedimento: 0404010539 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA) Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 1 2 Média Permanência: Pontos: 550 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 183,26 Valor Hospitalar SH: 349,86 Valor Hospitalar Total: 533,12 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223140, 223147 CID: C724, D333, D339. Origem: 0404020283 Procedimento: 0404010547 - RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR Complexidade: MC - Média Complexidade 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Média Permanência: 3 550 Pontos: 0.00 Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 294,40 Valor Hospitalar SH: 500,06 Valor Hospitalar Total: 794,46 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223110, 223111 CID: I879, S152, S153. 0404020305 Origem: Procedimento: 0404010555 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:2Pontos:150Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:182,46Valor Hospitalar SH:132,97Valor Hospitalar Total:315,43

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

CBO: 223108, 223112

CID: L711. Origem: 0404020410

Procedimento: 0404020445 - CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)
Valor Ambulatorial SA: 24,12
Valor Ambulatorial Total: 24,12
Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SP:0,00Valor Hospitalar SH:24,12Valor Hospitalar Total:24,12

Atributo Complementar: 020 - Monitoramento do CEO

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

Serviço / Classificação: 114 - Serviço de atenção em saúde bucal - 006 - Cirurgia buco-maxilo-facial

CBO: 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244,

223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288

CID: S024, S025, S026, S027, S028, S029, T020, T902.

Origem: 0414010019

Procedimento: 0404020453 - OSTEOTOMIA DA MAXILA

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 10 Ano(s)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:2Pontos:150Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:263,97Valor Hospitalar SH:395,06Valor Hospitalar Total:659,03

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: C090, C112, C140, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C410, C760, D140, D367,

G473, J341, J348, K072, K075, K078, K079, K100, K101, K102, K108, S024, S030, T902.

Origem: 0414010043

Procedimento: 0404020461 - OSTEOTOMIA DA MANDIBULA

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 10 Ano(s)

Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 2 Média Permanência: Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 263.97 395,06 Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Total: 659.03 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: C022, C023, C031, C040, C041, C048, C060, C061, C068, C140, C142, C148, C318, C328, G473, K070, K071, K072, K100, K108, K109, S024, S030, T902. Origem: 0414010051 Procedimento: 0404020470 - RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 1 Média Permanência: 2 Pontos: 250 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 174,99 Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SH: 124,25 Valor Hospitalar Total: 299,24 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior 02 - Hospitalar Modalidade: Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223268 CID: C003, C004, C005, C069, C148, D000, D100, D370, Q186, Q380, Q383, Q386, S005, S015, S088, S089, S097, S099, T203, T280, T285, T950. Origem: 0404030149 Procedimento: 0404020488 - OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 5 Ano(s) Idade Maxima: 110 Ano(s) Média Permanência: 1 250 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 52,00 Valor Ambulatorial Total: 52,00 Valor Hospitalar SP: 30,00 Valor Hospitalar SH: 22,00 Valor Hospitalar Total: 52,00 Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior, 020 - Monitoramento do CEO 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Modalidade: Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos Especialidade do Leito: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% 223108, 223112, 223147, 223268 CBO: CID: S025, S028, T902. 0414010086 Origem: Procedimento: 0404020496 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:3Pontos:150Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:143,63Valor Hospitalar SH:318,04Valor Hospitalar Total:461,67

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S026, S027, S028, T020.

Origem: 0414010094

Procedimento: 0404020500 - OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:3Pontos:150Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:183,26Valor Hospitalar SH:405,87Valor Hospitalar Total:589,13

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S026, S027, S028, T020.

Origem: 0414010108

Procedimento: 0404020518 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1 Média Permanência: 2 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 186,66 Valor Hospitalar SH: 440,67 Valor Hospitalar Total: 627,33

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S024, S027, S028, S029, T020. Origem: 0414010116 0404020526 - OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-Procedimento: **MAXILAR** Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 1 3 Média Permanência: Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 170,76 Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SH: 320,12 Valor Hospitalar Total: 490.88 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S024, S027, S028, S029, T020. Origem: 0414010124 Procedimento: 0404020534 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL MC - Média Complexidade Complexidade: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 1 Média Permanência: 3 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 220,06 Valor Hospitalar SH: 256,73 Valor Hospitalar Total: 476,79 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S020, S023, S024, S027, S028, S029. Origem: 0414010132 0404020542 - REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ Procedimento: Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 1 3 Média Permanência: Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 89,80 Valor Hospitalar SH: 162,60 Valor Hospitalar Total: 252,40 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S022, S027, S031. Origem: 0414010140 Procedimento: 0404020550 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA Complexidade: MC - Média Complexidade 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 1 3 Média Permanência: Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 135,67 Valor Hospitalar SH: 367,52 Valor Hospitalar Total: 503,19 Modalidade: 02 - Hospitalar 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S026, S027. Origem: 0414010159 Procedimento: 0404020569 - ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO) Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Média Permanência: 2 150 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 145,45 Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SH: 217,88 Valor Hospitalar Total: 363,33 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: K076, S030, S034. Origem: 0414010167 Procedimento: 0404020577 - REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Média Permanência: Pontos: 50 Valor Ambulatorial SA: 21,01

21,01

60,41

62,66

Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP:

Valor Hospitalar SH:

Valor Hospitalar Total: 123,07

Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior, 020 - Monitoramento do CEO

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)

Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S025, S026, S027, S028.

Origem: 0414010175

Procedimento: 0404020585 - REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Ouantidade Máxima: 1 3 Média Permanência: Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 146,73 Valor Hospitalar SH: 217,82 Valor Hospitalar Total: 364,55

Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S024, S027, S028. Origem: 0414010183

Procedimento: 0404020593 - REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:3Pontos:150Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:181,92Valor Hospitalar SH:217,82Valor Hospitalar Total:399,74

Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S024, S027, S028. Origem: 0414010191

Procedimento: 0404020607 - REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSINTESE.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:3Pontos:150

Valor Ambulatorial SA: 0,00

0.00 Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: 146,66 217,88 Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Total: 364,54

Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito:

2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento:

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S024, S026, S027. Origem: 0414010205

Procedimento: 0404020615 - REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR

Complexidade: MC - Média Complexidade

06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento:

Sexo:

**Ambos** Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 33,01 Valor Ambulatorial Total: 33,01 Valor Hospitalar SP: 12,00 Valor Hospitalar SH: 21,01 Valor Hospitalar Total: 33,01

Atributo Complementar: 020 - Monitoramento do CEO

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial) Instrumento de Registro:

223108, 223112, 223147, 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, CBO:

223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280,

223284, 223288

CID: S030, S034. Origem: 0414010213

0404020623 - RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA Procedimento:

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 48,24 Valor Ambulatorial Total: 48,24 Valor Hospitalar SP: 24,12 Valor Hospitalar SH: 24.12 Valor Hospitalar Total: 48,24

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, CBO:

223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288

CID: S024, S028, T856, T857, T858, T859.

Origem: 0414020308

0404020631 - RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR Procedimento:

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 22,11 Valor Ambulatorial Total: 22,11 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0.00

Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado)

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S024, S025, S026, S027, S028, T842, T846, T902, Z470.

Origem: 0414010221 Procedimento: 0404020640 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Média Permanência: 2 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 205,27 Valor Hospitalar SH: 317,06 Valor Hospitalar Total: 522,33 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: K076, M246, S026, T902, T908. Origem: 0414010248 0404020658 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES Procedimento: **ESPECIFICADAS** MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Média Permanência: 1 Pontos: 250 Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 141.12 200,08 Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Total: 341,20 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: D164, D165, K056, K090, K091, K092, K099, K101. Origem: 0414010280 Procedimento: 0404020666 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSÍNTESE MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 1 Média Permanência: 1 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 170,76 Valor Hospitalar SH: 320,12 Valor Hospitalar Total: 490,88 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos, 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S024, S027, S028, S029.

Origem: 0414010310

Procedimento: 0404020674 - RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos

Idade Minima:0 Mes(es)Idade Maxima:110 Ano(s)Valor Ambulatorial SA:19,18Valor Ambulatorial Total:19,18Valor Hospitalar SP:0,00Valor Hospitalar SH:19,18Valor Hospitalar Total:19,18

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

CBO: 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224,

223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

CID: S015, S017. Origem: 0414020235

Procedimento: 0404020690 - OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:1Média Permanência:5Pontos:150Valor Ambulatorial SA:0,00Valor Ambulatorial Total:0,00Valor Hospitalar SP:625,24Valor Hospitalar SH:1719,01Valor Hospitalar Total:2344,25

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
CBO: 223108, 223110, 223149

CID: C068, C118, C318, C410, C418, C498, C698, C700, C718, C760, C768, D164, D316, D320, D332,

G473, J323, J330, K072, K075, K076, K078, K079, S028, T902.

Origem: 0414010060

Procedimento: 0404020704 - OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1 Média Permanência: 3 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 170,76 Valor Hospitalar SH: 320.12 Valor Hospitalar Total: 490.88

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

Incremento: 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -

35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%

CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: S024, S027, S028, S029.

Origem: 0414010078 Procedimento: 0404020712 - ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 1 2 Média Permanência: 150 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 141,12 Valor Hospitalar SH: 200,80 Valor Hospitalar Total: 341,92 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Atributo Complementar: Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: K068, K069, Q351, Q355, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q751, Q752, Q754, Q755, Q758, Q759, Q780, Q781, Q782, Q783, Q784, Q785, Q786, Q788, Procedimento: 0404020720 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR Complexidade: AC - Alta Complexidade 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Média Permanência: 3 Pontos: 250 0,00 Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 186,72 Valor Hospitalar SH: 318,04 Valor Hospitalar Total: 504.76 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% -Incremento: 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: S026. Procedimento: 0404020739 - RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) 110 Ano(s) Idade Maxima: Quantidade Máxima: 1 3 Média Permanência: Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 175,01 Valor Hospitalar SH: 192,41 Valor Hospitalar Total: 367,42 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: C310, C311, C312, C313, C318, C319, C410, C411, D164, J338, J341, J348, K070, K071, K090, K091,

K108, S026.

Origem: 0404020216

Procedimento: 0404020771 - RESSECÇãO DE LESãO DA BOCA

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

SubTipo de Financiamento: 0029 - Cirurgia orofacial

Sexo: Ambos

Idade Minima:0 Mes(es)Idade Maxima:110 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1
Média Permanência: 2
Pontos: 250
Valor Ambulatorial SA: 0,00
Valor Ambulatorial Total: 0,00
Valor Hospitalar SP: 141,61
Valor Hospitalar SH: 199,69

Valor Hospitalar Total:

Data Inicio de Vigencia:

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

341,30

01/2008

CBO: 223108, 223110, 223111, 223112, 223147, 223268

CID: A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, C000, C001, C002, C003, C004, C005,

C006, C008, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C030, C031, C040, C041, C048, C050, C051, C052, C058, C060, C061, C062, C068, C090, C148, C328, C33, C411, C440, C441, C442, C443, C444, C445, D101, D102, D103, D104, D105, D106, D107, D109, D370, K098, K099, K120, K121, K122,

K130, K131, K132, K133, K134, K135, K136, K137.

Origem: 0404020259, 0404020267

Média Permanência:

Pontos: 250

Valor Ambulatorial SA: 0,00
Valor Ambulatorial Total: 0,00
Valor Hospitalar SP: 327,10
Valor Hospitalar SH: 217,64
Valor Hospitalar Total: 544,74

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

Origem: 0414010264

Procedimento: 0404020780 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA

Descrição: CONSISTE NA RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA COM OU SEM

UTILIZAÇÃO DE ENXERTOS ÓSSEOS OU OPM, COM OU SEM MICROCIRURGIA.

Origem: 0404020216

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 0,00
Valor Ambulatorial Total: 0,00
Valor Hospitalar SP: 175,01
Valor Hospitalar SH: 240,52
Valor Hospitalar Total: 415,53

Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior

Sexo:

Idade Mínima:

Ambos 0 Mes(es) 110 Ano(s)

Idade Máxima: 110 Ai Quantidade Máxima: 1 Media Permanência: 3

Pontos: 150

Tipo de Documento: Portaria
Numero do Documento: 718
Data da Documento: 20/12/2010

Tipo de Orgão de Origem: SAS

Tipo de Publicação: Publicado Data Inicio de Vigência: 01/2008

Data Termino de Vigência: /

Sexo:

Idade Minima:

Idade Maxima:

Ambos

0 Mes(es)

110 Ano(s)

Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268

CID: C310, C318, C319, C410, C411, D164, J338, J341, J348, K070, K071, K090, K091, K108,

S026.

	5020.
D d'accente.	0404020262 DALATORIA CELA CECUNDÁDIA EM DACIENTE COM ANOMALIA CDÂNIO E
Procedimento:	0404030262 - PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Sexo:	Ambos
Idade Minima:	0 Mes(es)
Idade Minima: Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	110 Ano(s) 1
Quantidade Maxima: Média Permanência:	2
	450
Pontos:	
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	476,48
Valor Hospitalar SH:	949,36
Valor Hospitalar Total:	1425,84
Atributo Complementar:	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
Modalidade:	02 - Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito:	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
CBO:	223108, 223111, 223112, 223147
CID:	Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q370, Q371, Q372, Q373, Q378, Q379, Q385.
Procedimento:	0404030270 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE
	COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAI
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Sexo:	Ambos
Idade Minima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Média Permanência:	2
Pontos:	300
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	476,48
Valor Hospitalar SH:	949,36
Valor Hospitalar Total:	1425,84
Atributo Complementar:	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
Modalidade:	02 - Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito:	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
CBO:	223108, 223111, 223112, 223147
CID:	Q353, Q355, Q357, Q359, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379.
Procedimento:	0404030289 - TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM
Floctumento.	PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
11po 00 1 1	0 1 1 and 30 1.3000 20 and 5 00

Quantidade Máxima: Média Permanência: 4 450 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 598.51 Valor Hospitalar SH: 1334,19 Valor Hospitalar Total: 1932,70 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: CBO: 223108, 223112, 223147 CID: Q380, Q388, Q870. Procedimento: 0404030297 - OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL Complexidade: AC - Alta Complexidade 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Média Permanência: 5 Pontos: 550 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 750,29 Valor Hospitalar SH: 2062.81 Valor Hospitalar Total: 2813,10 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147 CID: K070, Q010, Q011, Q012, Q018, Q019, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q750, Q752, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870. Procedimento: 0404030300 - REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Média Permanência: 5 550 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 625,24 Valor Hospitalar SH: 1719,01 Valor Hospitalar Total: 2344,25 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Atributo Complementar: 02 - Hospitalar Modalidade: 03 - AIH (Proc. Principal) Instrumento de Registro: Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos 223108, 223112, 223147 CBO: CID: Q750, Q751, Q752, Q753, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870. Procedimento: 0404030319 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL MC - Média Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) 110 Ano(s) Idade Maxima:

Quantidade Máxima: Média Permanência: 2 250 Pontos: Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 304.84 Valor Hospitalar SH: 219.36 524,20 Valor Hospitalar Total: Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos Especialidade do Leito: CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: Q184, Q185, Q188, Q189. Origem: 0404020372 0404030327 - OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL Procedimento: Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Média Permanência: 4 Pontos: 150 Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 224,06 Valor Hospitalar SH: 400,35 Valor Hospitalar Total: 624,41 Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223112, 223147, 223268 CID: H053, H055, H058, H059, H063, Q107, S023, S028, S058, S089, T904. Origem: 0404020437 Procedimento: 0414010345 - EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Pontos: 200
Valor Ambulatorial SA: 18,72
Valor Ambulatorial Total: 18,72
Valor Hospitalar SP: 160,08
Valor Hospitalar SH: 512,54
Valor Hospitalar Total: 672,62

Média Permanência:

Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior, 020 - Monitoramento do CEO

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos , 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

CBO: 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 2232B1, 223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223232,

223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223288

CID: C081, K115. Origem: 0414020103

Procedimento: 0414010361 - EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)
Valor Ambulatorial SA: 35,53

Valor Ambulatorial Total: 35,53 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 35,53 Valor Hospitalar Total: 35,53 Atributo Complementar: 020 - Monitoramento do CEO Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial) 223108, 223112, 223147, 223228, 223236, 223248, 223268 CBO: CID: K048, K090, K091, K092. Origem: 0404020127 Procedimento: 0414010370 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 126,00 Valor Ambulatorial Total: 126,00 Valor Hospitalar SP: 0.00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) CBO: 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272 Q351, Q353, Q355, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, CID: Q380, Q381, Q382, Q383, Q384, Q385, Q386, Q750, Q751, Q754, Q755, Q759, Q870. 0414020332 Origem: 0414010388 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL Procedimento: Complexidade: MC - Média Complexidade Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 19,18 19,18 Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 19,18 Valor Hospitalar Total: 19.18 Atributo Complementar: 020 - Monitoramento do CEO Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial) Instrumento de Registro: 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, CBO: 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272 CID: K114, T908.

Origem: 0414020340

Procedimento: 0414020421 - IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

SubTipo de Financiamento: 0018 - Tratamentos odontológicos

Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 110 Ano(s)

Quantidade Máxima:6Valor Ambulatorial SA:260,10Valor Ambulatorial Total:260,10Valor Hospitalar SP:0,00Valor Hospitalar SH:0,00Valor Hospitalar Total:0,00Data Inicio de Vigencia:01/2008

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

0401 - Centro de tratamento da má formação labio-palatal, 0403 - Centro de Especialidade Odontológica -Habilitação: CEO I, 0404 - Centro de Especialidade Odontológica - CEO II, 0405 - Centro de Especialidade Odontológica - CEO III CBO: 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 CID: K000, K081, Q351, Q353, Q355, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q381, Q382, Q383, Q384, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q759. Origem: 0414020189 0415020042 - PROCEDIMENTO SEQUENCIAL EM ANOMALIA CRÂNIO E Procedimento: BUCOMAXILOFACIAL AC - Alta Complexidade Complexidade: Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Valor Ambulatorial SA: 0,00 Valor Ambulatorial Total: 0.00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Atributo Complementar: 004 - Admite permanência à maior, 008 - Não permite mudança de procedimento Modalidade: 02 - Hospitalar Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal) Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos CBO: 223108, 223111, 223112, 223140, 223147, 2232B1, 223208, 223220, 223224, 223236, 223252, 223256, 223268, 223272 Procedimento: 0701070153 - PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE Complexidade: NA - Não se Aplica 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Tipo de Financiamento: 0018 - Tratamentos odontológicos SubTipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 10 Ano(s) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 300,00 Valor Ambulatorial Total: 300.00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0,00 Data Inicio de Vigencia: 01/2008 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário) 223208, 223224, 223248, 223252, 223256, 223264, 223268 CBO: Procedimento: 0701070161 - APARELHO ORTOPÉDICO FIXO NA - Não se Aplica Complexidade: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Tipo de Financiamento: SubTipo de Financiamento: 0018 - Tratamentos odontológicos Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: 2 Valor Ambulatorial SA: 175,00 Valor Ambulatorial Total: 175.00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0.00 Valor Hospitalar Total: 0,00 Data Inicio de Vigencia: 01/2008 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário) Serviço / Classificação: 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 007 - OPM em odontologia, 123 Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM buco-maxilo-facial

Origem: 0701080019

CBO:

223208, 223236, 223240, 223272

Procedimento: 0701070170 - APARELHO ORTODÔNTICO FIXO Complexidade: NA - Não se Aplica Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) 0018 - Tratamentos odontológicos SubTipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 2 Valor Ambulatorial SA: 175,00 Valor Ambulatorial Total: 175,00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Data Inicio de Vigencia: 01/2008 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário) Serviço / Classificação: 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 007 - OPM em odontologia, 123 Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM buco-maxilo-facial CBO: 223208, 223236, 223240, 223272 Origem: 0701080019 Procedimento: 0701080116 - PRÓTESE MANDIBULAR Complexidade: NA - Não se Aplica Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Sexo: Ambos Idade Minima: 1 Ano(s) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 43,32 Valor Ambulatorial Total: 43,32 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Modalidade: 01 - Ambulatorial 02 - BPA (Individualizado) Instrumento de Registro: CBO: 223208, 223236, 223252, 223256, 223268, 223272 0702020052 Origem: Procedimento: 0701080124 - PRÓTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES NA - Não se Aplica Complexidade: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 1 Ano(s) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 23,54 Valor Ambulatorial Total: 23,54 Valor Hospitalar SP: 0.00 Valor Hospitalar SH: 0.00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado) CBO: 223208, 223236, 223252, 223268, 223272 0702020060 Origem: 0701080132 - PRÓTESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA Procedimento: Complexidade: NA - Não se Aplica Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Sexo: Ambos Idade Minima: 6 Ano(s) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 650,00 Valor Ambulatorial SA: 650,00 Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00

0.00 Valor Hospitalar Total: Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado) Serviço / Classificação: 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM buco-maxilo-facial CBO: 0701080140 - PRÓTESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE) Procedimento: Complexidade: NA - Não se Aplica 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 2 Valor Ambulatorial SA: 1100,00 Valor Ambulatorial Total: 1100,00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0.00 Valor Hospitalar Total: 0,00 Modalidade: 01 - Ambulatorial 02 - BPA (Individualizado) Instrumento de Registro: Serviço / Classificação: 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM buco-maxilo-facial CBO: 223208, 223236, 223252, 223268, 223272 Origem: 0701080035 Procedimento: 0701080159 - PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA Complexidade: NA - Não se Aplica Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 1100,00 Valor Ambulatorial Total: 1100,00 Valor Hospitalar SP: 0.00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado) Serviço / Classificação: 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM buco-maxilo-facial CBO: 223208, 223236, 223252, 223268, 223272 Procedimento: 0701080167 - PRÓTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA Complexidade: NA - Não se Aplica Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: 2 Valor Ambulatorial SA: 650,00 Valor Ambulatorial Total: 650,00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado) Serviço / Classificação: 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM buco-maxilo-facial CBO: 223208, 223236, 223252, 223268, 223272 Procedimento: 0701080175 - PRÓTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA Complexidade: NA - Não se Aplica Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Sexo:

Idade Minima:

Idade Maxima:

Ambos

0 Mes(es)

110 Ano(s)

Quantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 650,00 650,00 Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado) Serviço / Classificação: 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM buco-maxilo-facial CBO: 223208, 223236, 223252, 223268, 223272 Procedimento: 0701080183 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA Complexidade: NA - Não se Aplica 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Tipo de Financiamento: Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Quantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 650,00 Valor Ambulatorial Total: 650,00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0.00 Valor Hospitalar Total: 0,00 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado) Serviço / Classificação: 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM buco-maxilo-facial CBO: 223208, 223236, 223252, 223268, 223272 Procedimento: 0701080191 - PRÓTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA Complexidade: NA - Não se Aplica Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) Sexo: Ambos Idade Minima: 0 Mes(es) Idade Maxima: 110 Ano(s) Ouantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 650,00 Valor Ambulatorial Total: 650,00 Valor Hospitalar SP: 0,00 Valor Hospitalar SH: 0,00 Valor Hospitalar Total: 0.00 Modalidade: 01 - Ambulatorial Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado) Serviço / Classificação: 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM buco-maxilo-facial CBO: 223208, 223236, 223252, 223268, 223272 0702020214 - FIXADOR DINÂMICO PARA MANDÍBULA Procedimento: Complexidade: NA - Não se Aplica Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) Não se Aplica Sexo: Idade Minima: Não se Aplica Idade Maxima: Não se Aplica Quantidade Máxima: Valor Ambulatorial SA: 0.00 Valor Ambulatorial Total: 0,00 Valor Hospitalar SP: 0.00 Valor Hospitalar SH: 390,00 Valor Hospitalar Total: 390,00

Modalidade:

CBO: Origem:

Instrumento de Registro:

02 - Hospitalar

0702050202

04 - AIH (Proc. Especial)

223108, 223112, 223147, 223268