

2023

| ESPECIALIDADE | CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | TIPO DE | OBS |
|--|-------------------------------|--|----------------|--|
| ACUPUNTURA-MEDICO ® (L) | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | SEM REF |
| ALERGIA E IMUNOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| ANGIOLOGIA ®(VASCULAR CONSULTA CLÍNICA) | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | set.-14 |
| CARDIOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| CARDIOLOGIA (Agendamento na Benef. Portuguesa) | 03.01.01.905 | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA -CARDIOLOGIA II | PROF. | Apenas ESPECIALISTA |
| DERMATOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| ENDOCRINOLOGIA/METABOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| ENFERMEIRA | 20203900 | TESTE INTRADERMICO DE SENSIBILIDADE A PENICILINA | PROF. | |
| FISIATRIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| FISIATRIA ® (Pacientes para AACD) | 03.01.01.991-2 | CONSULTA ESPECIALIZADA EM FISIATRIA II | PROF. | ESPECIALISTA |
| GASTROENTEROLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA-ALERGIA AO LEITE DE VACA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | será desativada |
| GENETICA CLINICA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| GERIATRIA ® (L) | | AVALIAÇÃO GERONTOLÓGICA GLOBAL | PROF. | com questionário preenchido |
| GINECOLOGIA/OBSTETRICIA ® (L) | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| GINECOLOGIA/OBSTETRICIA ESTERILIDADE-REPRODUCAO HUMANA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | HC STA CASASP Perola Byington SEM VAGA |

| | | | | |
|--|----------------|--|-------|--|
| GINECOLOGIA/OBSTETRICIA-INFANTO PUBERAL® (L) | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| GINECOLOGIA/OBSTETRICIA-PRE-NATAL ALTO RISCO ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| | | | | |
| GINECOLOGIA/OBSTETRICIA-UROGINECOLOGIA ® (L) | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| HANSENOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| HEMATOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| HEPATOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | apenas SAE, demais vagas cross infecto hora certa lapa |
| HOMEOPATIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| INFECTOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| MASTOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| NEFROLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| NEFROLOGIA ® | 03.01.01.996-7 | CONSULTA DE AVALIAÇÃO EM NEFROLOGIA-TRS | PROF. | ESPECIALISTA |
| NEFROLOGIA ® | 03.01.01.995-9 | CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA-TRS | PROF. | ESPECIALISTA |
| NEUROCIRURGIA ® Sistema Nervoso Central | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MÉDICA EM ESPEC CIRÚRGICA II | PROF. | RT |
| NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MÉDICA EM ESPEC CIRÚRGICA II | PROF. | RT |
| NEUROLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| OFTALMOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | |
| ONCOLOGIA CIRÚRGICA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |

| | | | | |
|---------------------------------------|----------------|---|-------|--|
| ONCOLOGIA CLÍNICA | 03.04.01.900-3 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA cidS C01 a C97 | PROF. | Câncer diagnosticado não incluso nas demais categorias / Câncer metastático diagnosticado com sítio primário indeterminado |
| ONCOLOGIA PEDIATRICA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-CABECA/PESCOCO ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-COLORETAL ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-DERMATOLOGIA® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-GASTROINTESTINAL ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-GINECOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-HEMATOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-MASTOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-NEUROLOGIA/NEURO CIRURGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-OFTALMOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-ORTOPEDIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-OTORRINOLARINGOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-PNEUMOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ONCOLOGIA-UROLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | RT |
| ORTOPEDIA GERAL® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | VAGA 1ª VEZ |

| | | | | |
|--|----------------|---|-------|-----------------------------------|
| OTORRINOLARINGOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | VAGA 1ª VEZ |
| PNEUMOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | VAGA 1ª VEZ |
| PROCTOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | VAGA 1ª VEZ |
| PSIQUIATRIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | fluxo regional |
| REUMATOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | VAGA 1ª VEZ |
| TISIOLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | VAGA 1ª VEZ |
| UROLOGIA ® | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | PROF. | VAGA 1ª VEZ |
| | | | | |
| OFTALMOLOGIA(CATARATA RETINA E OUTRAS PATOLOGIAS) | | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA II | PROF. | VGS P/ OFT |
| OFTALMOLOGIA (CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO MAPEAMENTO, GONIOSCOPIA ETC) | | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA II | PROF. | VGS P/ OFT |
| OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA | | | | APAC |
| | | | | |
| OTORRINOLARINGOLOGIA ® | 03.01.01.902-9 | CONS. MED. NA ATENÇÃO ESPECIAL. FISSURADO | PROF. | ESPECIALISTA |
| UROLOGIA ® | 301019942 | CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA II | PROF. | ESPECIALISTA |
| | | | | |
| CIRURGIA GERAL - PEQUENAS CIRURGIAS ® | 03.01.01.993-3 | CONSULTA MEDICA EM ESPECIALIDADE CIRURGICA | PROF. | VAGA 1ª VEZ |
| CIRURGIA GERAL ® | 03.01.01.993-3 | CONSULTA MEDICA EM ESPECIALIDADE CIRURGICA | PROF. | VAGA 1ª VEZ |
| CIRURGIA GERAL GINECOLOGICA ® | 03.01.01.993-3 | CONSULTA MEDICA EM ESPECIALIDADE CIRURGICA | PROF. | VAGA 1ª VEZ |
| CIRURGIA GINECOLOGICA-LAQUEADURA® | 03.01.01.993-3 | CONSULTA MEDICA EM ESPECIALIDADE CIRURGICA | PROF. | FLUXO MARIO DEGNI |
| CIRURGIA GERAL GINECOLÓGICA – ENDOMETRIOSE PROFUNDA | 03.01.01.993-3 | CONSULTA MEDICA EM ESPECIALIDADE CIRURGICA | PROF. | SÓ GINECOLOGISTA E CIR GERAL - RT |

| | | | | |
|---|----------------|--|-------|------------------------------------|
| CIRURGIA OTORRINOLARINGOLOGICA® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA | PROF. | SEM REF SIGA |
| CIRURGIA PEDIATRICA ® | 03.01.01.993-3 | CONSULTA MEDICA EM ESPECIALIDADE CIRURGICA | PROF. | VAGA 1ª VEZ + RT Hosp Menino Jesus |
| ORTOPEDIA GERAL | 03.01.01.993-3 | CONSULTA MEDICA EM ESPECIALIDADE CIRURGICA | PROF. | CID G560 M653 M713 RT |
| CIRURGIA UROLOGICA-VASECTOMIA | 03.01.01.993-3 | CONSULTA MEDICA EM ESPECIALIDADE CIRURGICA | PROF. | FLUXO MARIO DEGNI |
| | | | | |
| CIRURGIA DA CABECA E PESCOCO ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| | | | | |
| CIRURGIA DE COLUNA ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA DO AP DIGESTIVO -CIRURGIA BARIÁTRICA | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | CID E66 - RT |
| CIRURGIA OFTALMOLOGICA (estrabismo) | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA ORTOPEDICA - MAO ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA ORTOPEDICA - PE/TORNOZELO ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA ORTOPÉDICA EXTRA-ARTICULAR ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA ORTOPEDICA PEDIATRICA ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA ORTOPEDICA-JOELHO ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA ORTOPEDICA-OMBRO/COTOVELO ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA ORTOPEDICA-QUADRIL ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA PLASTICA ® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA PROCTOLOGICA | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA TORAXICA® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA UROLOGICA® | 03.01.01.906-1 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA VASCULAR - ARTERIAL | 03.01.01.906-2 | CONSULTA MEDICA EM ESPEC CIRURGICA II | PROF. | RT |
| CIRURGIA VASCULAR®- EXCETO ARTERIAL | 03.01.01.993-3 | CONSULTA MEDICA EM ESPECIALIDADE CIRURGICA | PROF. | RT |
| | | | | |

| | | | | |
|---|----------------|--|-------|----------------------------------|
| ENFERMEIRA | 20203900 | TESTE INTRADERMICO SENSIBILIDADE PENICILINA | PROF. | vaga 1ª vez/ questionário |
| ESPECIALISTA EM SAUDE MENTAL ® e (L) | 301080062 | ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (APAC) | PROF. | ESPECIALISTA |
| ESPECIALISTA EM SAUDE MENTAL ® e (L) | 301080054 | ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS (APAC) | PROF. | ESPECIALISTA |
| ESPECIALISTA EM SAUDE MENTAL ® e (L) | 301080070 | ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS (APAC) | PROF. | ESPECIALISTA |
| | | | | |
| ESPECIALISTA EM REABILITAÇÃO FÍSICA | 301079005 | AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM REABILITAÇÃO | PROF. | vaga primeira vez CER II LAPA |
| ESPECIALISTA EM REABILITAÇÃO INTELECTUAL/DESENVOLVIMENTO | 301079005 | AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM REABILITAÇÃO | PROF. | vaga primeira vez CER II LAPA |
| ESPECIALISTA EM REABILITAÇÃO | | AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM REABILITAÇÃO II | PROF. | vaga primeira vez CER II LAPA |
| FONOAUDIOLOGIA ® (L) | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | fluxo regional |
| NUTRICAÇÃO ® (L) | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | fluxo regional |
| ODONTOLOGIA - CIRURG TRAUMATOLBUCO-MAXILO-FACIAL ® ODONTOLOGIA - ATENDIMENTO A PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS ® | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | |
| ODONTOLOGIA - ENDODONTIA ® | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | |
| ODONTOLOGIA - ESTOMATOLOGIA /SEMILOGIA® | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | |
| ODONTOLOGIA-IMPLANTE®- | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | |
| ODONTOLOGIA-ORTOPEDIA / ORTODONTIA ® | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA | PROF. | |

| | | | | |
|--|----------------|---|---------------|----------------|
| | | ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | | |
| ODONTOLOGIA-PERIODONTIA ® | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | |
| ODONTOLOGIA-PROTESE ® | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | |
| ODONTOLOGIA-PROTESE SOBRE IMPLANTE ® | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | |
| ODONTOLOGIA-PROTESE BUCO-MAXILO-FACIL ® | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | |
| OTORRINOLARINGOLOGIA ® | | eletrococleografia | EQUIP. | HU |
| PSICOLOGIA®(L) | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | fluxo regional |
| TERAPIA OCUPACIONAL ® (L) | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | PROF. | fluxo regional |
| | | | | |
| ODONTOLOGIA-RADIOLOGIA®- | 02.04.06.018-9 | RADIOGRAFIA GERAL | EQUIP. | |
| ODONTOLOGIA-RADIOLOGIA®- | 02.04.01.017-9 | RADIOGRAFIA PANORAMICA | EQUIP. | |
| ODONTOLOGIA-RADIOLOGIA®- | 02.04.01.018-7 | RADIOGRAFIA OCLUSAL | EQUIP. | |
| ODONTOLOGIA-RADIOLOGIA®- | 02.04.01.016-0 | RADIOGRAFIA PERIAPICAL INTERPROXIMAL | EQUIP. | |
| | | | | |
| CARDIOLOGIA ®: | 02.11.02.003-6 | ELETROCARDIOGRAMA | PROF | |
| CARDIOLOGIA ®: | 02.11.02.004-4 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANALIS) | PROF | |
| CARDIOLOGIA ®: | 02.11.02.005-2 | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL | PROF | |
| CARDIOLOGIA ®: | 02.11.02.006-0 | TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO | PROF | |
| | | | | |
| ENDOSCOPIA ®: | 02.09.04.001-7 | BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) | EQUIP | |
| ENDOSCOPIA ®: | 02.09.01.005-3 | CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | EQUIP | |

| | | | | |
|--|----------------|---|-------|---------------------|
| ENDOSCOPIA ®: | 301019193 | AVALIAÇÃO PARA COLONOSCOPIA (PREPARO) | EQUIP | RT |
| ENDOSCOPIA ®: | 02.09.01.003-7 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | EQUIP | |
| ENDOSCOPIA ®: | 02.09.04.002-5 | LARINGOSCOPIA | EQUIP | SEM REF |
| ENDOSCOPIA ®: | 02.09.01.005-3 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA | EQUIP | SEM REF |
| | | | | |
| FISIOTERAPIA | 301010048 | AVALIAÇÃO P/ INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTO - VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA (cod 0301059012) | | RT BIPAP |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | 211070025 | AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA) | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | 211070033 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | 02.11.07.004-1 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA ® | 02.11.07.900-6 | AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | 02.11.07.014-9 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | 211070203 | IMITANCIOMETRIA | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | 211070211 | LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | 02.11.07.026-2 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | 02.11.07.027-0 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | 211070289 | PROVA DE FUNÇÃO TUBARIA | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 | 02.11.07.034-3 | TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |

| | | | | |
|--|----------------|--|--------|-----------------------------|
| AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | | | | |
| FONOAUDIOLOGIA - AUDIOLOGIA:®: 02.11.07.900-6 AVALIACAO AUDIOLOGICA COMPLETA | 02.11.07.035-1 | TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS | PROF. | VGS PARA ORL E FONO |
| | | | | |
| GINECOLOGIA/OBSTETRICIA ®: | 02.11.04.002-9 | COLPOSCOPIA | PROF. | vagas 1ª vez SIGA |
| GINECOLOGIA/OBSTETRICIA ®: | 02.11.04.004-5 | HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA | PROF. | CROSS |
| CIRURGIA GERAL GINECOLÓGICA | 02.09.03.001 | HISTEROSCOPIA CIRURGICA | PROF. | HOSP BUTANTÃ |
| GINECOLOGIA/OBSTETRICIA ®: | 02.11.04.006-1 | TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | PROF. | SEM REF |
| | | | | |
| NEUROLOGIA ®: | 02.11.05.002-4 | ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | PROF. | ESPECIALISTA |
| NEUROLOGIA ®: | 02.11.05.003-2 | ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | PROF. | ESPECIALISTA |
| NEUROLOGIA ®: | 02.11.05.004-0 | ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | PROF. | ESPECIALISTA |
| NEUROLOGIA ®: | 02.11.05.005-9 | ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | PROF. | ESPECIALISTA |
| NEUROLOGIA ®: | 02.11.05.008-3 | ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | EQUIP. | VG 1ª VEZ SIGA |
| NEUROLOGIA - DISTÚRBO SONO (POLISSONOGRAFIA) | 211059005 | POLISSONOGRAFIA | PROF. | SEM REF |
| | | | | |
| OTORRINOLARNGOLOGIA ®: | 02.09.04.900 | NASOFIBROLARINGOSCOPIA | PROF. | ESPECIALISTA ramires e CEMA |
| OTORRINOLARNGOLOGIA ®: | 02.09.04.004-1 | VIDEOLARINGOSCOPIA | PROF. | SEM REF |
| | | | | |
| PNEUMOLOGIA ®: | 02.11.08.005-5 | PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | PROF | ESPECIALISTA |
| PNEUMOLOGIA ®: | 02.11.08.006-3 | PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES | PROF | ESPECIALISTA |
| | | | | |
| UROLOGIA ® | 02.11.09.001-8 | AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | PROF | VGS PARA URO E GO (RT) |
| | | | | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.04.05.001-4 | CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | EQUIP. | |

| | | | | |
|--|----------------|---|--------|---|
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.04.06.002-8 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.01.001-6 | ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | EQUIP. | ESPECIALISTA |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.01.002-4 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA | EQUIP. | ESPECIALISTA |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.01.003-2 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | EQUIP. | ESPECIALISTA |
| RADIOLOGIA ® (L): | | ESCANOMETRIA | EQUIP. | enc paciente diretamente para R Frederico Alvarenga, 59 UDS SÉ |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.04.05.006-5 | HISTEROSSALPINGOGR AFIA | EQUIP. | RT -VGS PARA GO |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.04.03.003-0 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA - NECESSIDADES ESPECIAIS | 204030030 | MAMOGRAFIA (DIAGNOSTICA) | EQUIP. | UBS SÉ |
| RADIOLOGIA - NECESSIDADES ESPECIAIS | 204030188 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | EQUIP. | UBS SÉ |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.04.05.014-6 | RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.04.05.015-4 | RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.902 | ULTRA-SONOGRAFIA DAS PARTES MOLES | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.003-8 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.004-6 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.005-4 | ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.006-2 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.007-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.901 | ULTRA-SONOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.008-9 | ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | EQUIP. | VGS PARA OFTALMO |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.010-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.011-9 | ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | EQUIP. | SEM REF |

| | | | | |
|--|------------------|---|--------|-------------------------------------|
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.012-7 | ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE | EQUIP. | Sirio Libicom doppler apenas noanês |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.013-5 | ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.900 | ULTRA-SONOGRAFIA DO CRANIO | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.01.004-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) | EQUIP. | DESATIVADO |
| RADIOLOGIA ® (L): | 205019030 | ULTRASSONOGRAMA DOPPLER ARTERIAL E VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.01.005-9 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | EQUIP. | agendar como us obstétrico no sirio |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.009-7 | ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.014-3 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.992 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.016-0 | ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.017-8 | ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.05.02.018-6 | ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL | | doppler no Sirio Libianês |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.04.05.017-0 | URETROCISTOGRAFIA | EQUIP. | ESPECIALISTA |
| RADIOLOGIA ® (L): | 02.04.05.018-9 | UROGRAFIA VENOSA | EQUIP. | ESPECIALISTA |
| | | | | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.03.001-0 | TC DE ABDOMEN SUPERIOR | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.03.002-9 | TC DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.02.001-5 | TC DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.01.001-0 | TC DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.01.002-8 | TC DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | EQUIP. | |

| | | | | |
|--|----------------|--|--------|------|
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.01.003-6 | TC DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.01.004-4 | TC DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.03.003-7 | TC DE PELVE / BACIA | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.01.005-2 | TC DE PESCOCO | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.02.002-3 | TC DE SEGMENTOS APENDICULARES | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.01.006-0 | TC DE SELA TURCICA | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.02.003-1 | TC DE =' | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.01.007-9 | TC DO CRANIO | EQUIP. | |
| RADIOLOGIA ou RADIOLOGIA ACIMA 120Kg ® ou RADIOLOGIA COM SEDAÇÃO ® | 02.06.02.900 | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA | EQUIP. | |
| PROCEDIMENTOS QUE NECESSITAM APAC - NÃO DEVEM SER INSCRITOS NA FILA DE ESPERA; A SOLICITAÇÃO MÉDICA CONTINUARÁ SENDO FEITA ATRAVÉS DO FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE LAUDO DE APAC: | | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ANGIO / ARTERIOGRAFIAS, CINTILOGRAFIAS, BIÓPSIAS DE MAMA, PRÓSTATA E TIREÓIDE, gânglios superficiais ACOMPANHAMENTO NÃO INTENSIVO, SEMI-INTENSIVO E INTENSIVO SAÚDE MENTAL, ACOMP DEF. MENTAL E AUTISMO, ACOMP ERROS INATOS METABOLISMO, ACOMP. DOADOR VIVO E PAC. PRÉ-PÓS TRANSPLANTE, CATETERISMO CARDÍACO, HEMODINÂMICA, AVAL. DIAGNÓSTICO DEFICIÊNCIA AUDITIVA, AP. AMPLIFICAÇÃO SONORA, EXERESE NÓDULO MAMA, HEMODIÁLISE, DPA / DPAC, IMPLANTAÇÃO DE CATETER, LITOTRIPSIA, FOTOTERAPIA, COBALTO / RADIOTERAPIA, RADIOCIRURGIA, ÓRTESES, PRÓTESES, CONSULTA ACOMP GLAUCOMA, FAÇO /FACECTOMIA, VITRECTOMIA ANT, FOTOCOAGULAÇÃO / IRIDOTOMIA / CAPSULOTOMIA YAG LASER, ACOMPANHAMENTO MEDIO / GRANDE QUEIMADO, DISTROFIA MUSCULAR E OUTROS DISTÚRBIOS | | APAC |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | NEUROMUSCULARES, QUIMIOTERAPIA, VASECTOMIA. | | |
|--|--|---|--|--|