

Ministério da Saúde

Secretaria de Atenção à Saúde
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação
SAF Sul, Ed. Premium - Torre II, 3º Andar, Sala 303
70070-600 - Brasília/DF - Fone: (61) 3315-5873

NOTA TÉCNICA nº 08/2018 de 25/07/2018 - CGSI

Brasília, 01/08/2018.

Considerando as Portarias e demais documentos relacionados no informe abaixo, esta Coordenação Geral de Sistemas de Informação torna pública as alterações ocorridas nos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, referentes à competência Agosto de 2018 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Alterações em Procedimentos	3
Novas Compatibilidades	20
Compatibilidades Revogadas	21
Alterações em Compatibilidades	28

Novos Procedimentos**PORTARIA CONJUNTA nº 19 de 03/07/2018 - SAS/SCTIE****03.04.02.043-5 - POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA**

POLIQUIMIOTERAPIA PALIATIVA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO METASTÁTICO PARA VÍSCERA (EXCETO CÉREBRO) COM EXAME IMUNO-HISTOQUÍMICO DE 2 OU 3 CRUZES CONFIRMADO POR EXAME MOLECULAR . EXCLUIDE COM OS PROCEDIMENTOS 03.04.02.013-3 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA, 03.01.02.034-6 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA - 1ª LINHA, 03.04.02.042-7 MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO - 1ª LINHA, 03.04.02.041-9 POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO - 1ª LINHA E 03.04.02.044-3 - QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER2 POSITIVO - 1ª LINHA. TOTAL QUATRO A SEIS CICLOS DE 3/3 SEMANAS (MÁXIMO DE CINCO COMPETÊNCIAS MENSAIS)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.700,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CBOs	225121
CIDs principais	C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506
Serviços Classificação	132-003
Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar
RENASES	120 - Tratamento Oncológico: Quimioterapia Paliativa em Adultos

03.04.02.044-3 - QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

QIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI -HER-2 QUE SE SEGUE A POLIQUIMIOTERAPIA PALIATIVA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO METASTÁTICO PARA VISCERA (EXCETO CÉREBRO) COM EXAME IMUNO-HISTOQUÍMICO DE 2 OU 3 CRUZES CONFIRMADO POR EXAME MOLECULAR. EXCLUIDE COM OS PROCEDIMENTOS 03.04.02.013-3 -QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA, 03.04.02.034-6 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA, 03.04.02.042-7 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO - 1ª LINHA, 03.04.02.041-9 POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO - 1ª LINHA E 03.04.02.043-5 POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER -2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO- 1ª LINHA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de	

Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 34,10; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CBOs	225121
CIDs principais	C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506
Serviços Classificação	132-003
Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar
RENASES	120 - Tratamento Oncológico: Quimioterapia Paliativa em Adultos

PORTARIA nº 2160 de 17/07/2018 - GM

07.01.03.034-8 - TROCA DO PROCESSADOR DE FALA P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL

CONSISTE NA TROCA DO COMPONENTE EXTERNO DO IMPLANTE COCLEAR

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0067 - Atenção Especializada em Saúde Auditiva
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	Não se Aplica
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 15.983,33; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CIDs principais	Z461
Serviços Classificação	107-008
Habilidades	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

PORTARIA nº 1940 de 28/06/2018 - GM

02.11.02.007-9 - OXIMETRIA DE PULSO (TESTE DO CORAÇÃOZINHO)

CONSISTE NA AFERIÇÃO DA SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO, EM RECÉM NASCIDO APARENTEMENTE SAUDÁVEL A PARTIR DE 34 SEMANAS DE GESTAÇÃO, NAS PRIMEIRAS 24 A 48 HORAS DE VIDA , POR MEIO DO OXÍMETRO DE PULSO, ANTES DA ALTA DA UNIDADE NEONATAL. O OXÍMETRO É COLOCADO EM MEMBRO SUPERIOR DIREITO E EM UM DOS DOS MEMBROS INFERIORES PARA A ADEQUADA AFERIÇÃO. É NECESSÁRIO QUE O RECÉM-NASCIDO ESTEJA COM AS EXTREMIDADES AQUECIDAS E O MONITOR EVIDENCIÉ UMA ONDA DE TRAÇÃO HOMOGÉNEA. O RESULTADO SERÁ CONSIDERADO ANORMAL CASO QUALQUER MEDIDA DA SPO2 SEJA MENOR QUE 95% OU HOUVER UMA DIFERENÇA IGUAL OU MAIOR QUE 3% ENTRE AS MEDIDAS DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO E MEMBRO INFERIOR. CASO HAJA ALTERAÇÃO UMA NOVA AFERIÇÃO DEVERÁ SER REALIZADA APÓS 1 HORA.

Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 1 mês
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	2231F9, 223545, 225124, 225225, 225285, 225290, 322205
Categorias de CBO	2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas

PORTARIA nº 2117 de 11/07/2018 - GM

05.05.02.013-0 - TRANSPLANTE DE FIGADO EM FEBRE AMARELA

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO CIRÚRGICA DO FIGADO DE RECEPTOR SELECIONADO PELA LISTA UNICA DE RECEPTORES, COM DIAGNOSTICO DE INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA HIPERAGUDA POR FEBRE AMARELA (IHHFA) POR FIGADO DE DOADOR FALECIDO. OS VALORES INCLUI TODOS OS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS. EXCLUDENTE COM PROCEDIMENTO 05.05.02.005-0 TRANSPLANTE DE FIGADO (ÓRGÃO DOADOR FALECIDO)

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 90 anos
Média de Permanência	15
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 188.133,22; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	225203, 225220, 225225, 225230
CIDs principais	K729
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Grupo de Habilitação	2409 e 2430
RENASES	144 - Transplantes

05.06.02.012-6 - TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE FÍGADO EM FEBRE AMARELA - PÓS -TRANSPLANTE CRÍTICO

TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE INTERNADO POR COMPLICAÇÃO AO TRANSPLANTE DE FÍGADO EM FEBRE AMARELA QUE DEMANDE TEMPO PROLONGADO DE INTERNAÇÃO NA VIGÊNCIA DE COMPLICAÇÕES. O VALOR DESTE PROCEDIMENTO NÃO INCLUI DIÁRIA DE UTI NEM MEDICAÇÃO ANTIFUNGICA E ANTIVIRAL. EXCLUDENTE COM O PROCEDIMENTO 05.06.02.009-6 - TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS PÓS-TRANSPLANTE DE FIGADO - PÓS -TRANSPLANTE CRÍTICO.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 90 anos
Qtd. Max.	30
Pontos	200
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 267,67; Profissional: R\$ 114,77
Atributos Complementares	004 - Admite permanência à maior, 007 - Permanência por dia
CBOs	225103, 225112, 225120, 225121, 225124, 225125, 225150, 225165, 225185, 225220
CIDs principais	A410, A415, A418, A419, B171, B258, B560, B569, G050, G051, G052, G058, I260, I619, I772, K250, K922, T864, Z944
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos
Grupo de Habilitação	2409 e 2430
RENASES	048 - Acompanhamento e Tratamento de Doenças ou Condições Clínicas Crônicas

Alterações em Procedimentos

MEMORANDO nº 118 de 30/08/2018 - DAET

04.01.02.008-8 - EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO

| Alterações

04.02.01.004-3 - TIROIDECTOMIA TOTAL

| Alterações

04.03.02.012-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEOTIBROSO AO NIVEL DO CARPO

| Alterações

04.04.01.001-6 - ADENOIDECTOMIA

| Alterações

04.04.01.002-4 - AMIGDALECTOMIA

| Alterações

04.04.01.003-2 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA

| Alterações

04.04.01.010-5 - ESTAPEDECTOMIA

| Alterações

04.04.01.011-3 - EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE

| Alterações

04.04.01.012-1 - EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO

| Alterações

04.04.01.013-0 - EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE

| Alterações

04.04.01.017-2 - LARINGECTOMIA PARCIAL

| Alterações

04.04.01.021-0 - MASTOIDECTOMIA RADICAL

| Alterações

04.04.01.022-9 - MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL

| Alterações

Atributos
Complementares 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
excluidos

04.04.01.023-7 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA

| Alterações

04.04.01.032-6 - SINUSOTOMIA BILATERAL

| Alterações

04.04.01.033-4 - SINUSOTOMIA ESFENOIDAL

| Alterações

04.04.01.035-0 - TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)

| Alterações

04.04.01.041-5 - TURBINECTOMIA

| Alterações

04.04.01.046-6 - PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL

| Alterações

04.04.01.048-2 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO

| Alterações

04.04.01.051-2 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR

| Alterações

04.05.01.001-0 - CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO

| Alterações

04.05.01.002-8 - CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO

| Alterações

04.05.01.003-6 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA

| Alterações

04.05.01.007-9 - EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS

| Alterações

04.05.01.011-7 - RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL

| Alterações

04.05.01.012-5 - RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA

| Alterações

04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)

| Alterações

04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)

| Alterações

04.05.03.004-5 - FOTOCOAGULACAO A LASER

| Alterações

04.05.03.007-0 - RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL

| Alterações

04.05.03.013-4 - VITRECTOMIA ANTERIOR

| Alterações

04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR

| Alterações

04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER

| Alterações

04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER

| Alterações

04.05.03.018-5 - TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR

| Alterações

04.05.03.019-3 - PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER

| Alterações

04.05.04.001-6 - CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO

| Alterações

04.05.04.010-5 - EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR

| Alterações

04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL

| Alterações

04.05.04.021-0 - REPOSIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR

| Alterações

04.05.05.001-1 - CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA

| Alterações

04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER

| Alterações

04.05.05.004-6 - CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA

| Alterações

04.05.05.005-4 - CICLODIALISE

| Alterações

04.05.05.009-7 - FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR

| Alterações

04.05.05.010-0 - FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR

| Alterações

04.05.05.011-9 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA

| Alterações

04.05.05.012-7 - FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER

| Alterações

04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA

| Alterações

04.05.05.014-3 - IMPLANTE INTRA-ESTROMAL

| Alterações

04.05.05.015-1 - IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO

| Alterações

04.05.05.019-4 - IRIDOTOMIA A LASER

| Alterações

04.05.05.021-6 - RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL

| Alterações

04.05.05.022-4 - RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL

| Alterações

04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA

| Alterações

04.05.05.035-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO

| Alterações

04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL**| Alterações****04.06.02.056-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)****| Alterações****04.06.02.057-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)****| Alterações****04.07.02.008-0 - COLECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****| Alterações****04.07.02.027-6 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL****| Alterações****04.07.02.028-4 - HEMORROIDECTOMIA****| Alterações****04.07.03.002-6 - COLECISTECTOMIA****| Alterações****04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****| Alterações****04.07.03.007-7 - COLEDOCOTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****| Alterações****04.07.03.019-0 - PANCREATECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****| Alterações****04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA****| Alterações****04.07.04.007-2 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEO LAPAROSCOPICA****| Alterações****04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL****| Alterações****04.07.04.009-9 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)****| Alterações****04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)****| Alterações****04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL****| Alterações****04.07.04.013-7 - HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEO LAPAROSCOPICA****| Alterações****04.07.04.015-3 - HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEO LAPAROSCOPICA****| Alterações****04.08.01.004-5 - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL****| Alterações**

04.08.01.014-2 - REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)

| Alterações

04.08.01.015-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA

| Alterações

04.08.01.018-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR

| Alterações

04.08.01.022-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA

| Alterações

04.08.01.023-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL

| Alterações

04.08.02.003-2 - ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR

| Alterações

04.08.02.004-0 - ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO

| Alterações

04.08.02.005-9 - ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO

| Alterações

04.08.02.009-1 - RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO

| Alterações

04.08.02.010-5 - FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES

| Alterações

04.08.02.013-0 - RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO

| Alterações

04.08.02.014-8 - RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO

| Alterações

04.08.02.030-0 - TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR

| Alterações

04.08.02.032-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO

| Alterações

04.08.02.034-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)

| Alterações

04.08.02.035-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPI~CÔNDILO / EPITROCLEA DO ÚMERO

| Alterações

04.08.02.036-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO

| Alterações

04.08.02.037-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS

| Alterações

04.08.02.040-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO

| Alterações

04.08.02.041-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO

| Alterações

04.08.02.042-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SÍNTESE)

| Alterações

04.08.02.043-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA

| Alterações

04.08.02.044-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO

| Alterações

04.08.02.045-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI

| Alterações

04.08.02.046-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO

| Alterações

04.08.02.048-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO

| Alterações

04.08.02.049-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO

| Alterações

04.08.02.050-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR

| Alterações

04.08.02.051-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA

| Alterações

04.08.02.052-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO

| Alterações

04.08.02.055-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO

| Alterações

04.08.02.056-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO

| Alterações

04.08.02.057-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO

| Alterações

04.08.02.058-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO

| Alterações

04.08.02.059-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RÁDIO E Ulna

| Alterações

04.08.02.060-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO

| Alterações

04.08.02.062-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPACO INTERDIGITAL)

| Alterações

04.08.03.039-9 - DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)

| Alterações

04.08.03.040-2 - DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)

| Alterações

04.08.03.053-4 - RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)

| Alterações

04.08.04.005-0 - ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL

| Alterações

04.08.04.007-6 - ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

| Alterações

04.08.04.008-4 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA

| Alterações

04.08.04.009-2 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA

| Alterações

04.08.04.012-2 - EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÉMUR

| Alterações

04.08.04.013-0 - EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU

| Alterações

04.08.04.034-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO ESPONTÂNEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL

| Alterações

04.08.05.003-9 - ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR

| Alterações

04.08.05.005-5 - ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO

| Alterações

04.08.05.006-3 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO

| Alterações

04.08.05.010-1 - PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL

| Alterações

04.08.05.011-0 - QUADRICEPSPLASTIA

| Alterações

04.08.05.012-8 - REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO

| Alterações

04.08.05.013-6 - RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL

| Alterações

04.08.05.014-4 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO

| Alterações

04.08.05.015-2 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO

| Alterações

04.08.05.016-0 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)

| Alterações

04.08.05.017-9 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)

| Alterações

04.08.05.032-2 - REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO

| Alterações

04.08.05.033-0 - REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)

| Alterações

04.08.05.034-9 - REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO

| Alterações

04.08.05.037-3 - TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR

| Alterações

04.08.05.039-0 - TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR

| Alterações

04.08.05.043-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER

| Alterações

04.08.05.045-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE

| Alterações

04.08.05.046-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DOS METATARSIANOS

| Alterações

04.08.05.047-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISÁRIA DOS PODODACTILOS

| Alterações

04.08.05.049-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO

| Alterações

04.08.05.052-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA

| Alterações

04.08.05.053-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO

| Alterações

04.08.05.056-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS

| Alterações

04.08.05.057-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR

| Alterações

04.08.05.060-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA

| Alterações

04.08.05.065-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO

| Alterações

04.08.05.066-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)

| Alterações

04.08.05.067-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR

| Alterações

04.08.05.073-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO

| Alterações

04.08.05.074-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO

| Alterações

04.08.05.076-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO

| Alterações

04.08.05.077-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO

| Alterações

04.08.05.079-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÉMUR

| Alterações

04.08.05.080-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA

| Alterações

04.08.05.081-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR

| Alterações

04.08.05.083-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR

| Alterações

04.08.05.084-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO

| Alterações

04.08.05.086-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL

| Alterações

04.08.05.087-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL

| Alterações

04.08.05.088-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL

| Alterações

04.08.05.089-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL

| Alterações

04.08.05.091-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO

| Alterações

04.08.06.001-8 - ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO

| Alterações

04.08.06.005-0 - ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES

| Alterações

04.08.06.006-9 - ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO

| Alterações

04.08.06.008-5 - BURSECTOMIA

| Alterações

04.08.06.012-3 - EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES

| Alterações

04.08.06.013-1 - EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES

| Alterações

04.08.06.014-0 - FASCIECTOMIA

| Alterações

04.08.06.017-4 - OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ

| Alterações

04.08.06.018-2 - OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ

| Alterações

04.08.06.019-0 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ

| Alterações

04.08.06.021-2 - RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL

| Alterações

04.08.06.030-1 - RESSECÇÃO MUSCULAR

| Alterações

04.08.06.031-0 - RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES

| Alterações

04.08.06.032-8 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR

| Alterações

04.08.06.033-6 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO

| Alterações

04.08.06.038-7 - RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)

| Alterações

04.08.06.040-9 - RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA

| Alterações

04.08.06.042-5 - REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS

| Alterações

04.08.06.044-1 - TENÓLISE

| Alterações

04.08.06.046-8 - TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO

| Alterações

04.08.06.047-6 - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO

| Alterações

04.08.06.048-4 - TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO

| Alterações

04.08.06.053-0 - TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA

| Alterações

04.08.06.054-9 - TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA

| Alterações

04.08.06.055-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFETIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)

| Alterações

04.08.06.056-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES

| Alterações

04.08.06.057-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)

| Alterações

04.08.06.058-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR

| Alterações

04.08.06.059-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ

| Alterações

04.08.06.062-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)

| Alterações

04.08.06.070-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)

| Alterações

04.09.01.002-2 - CISTECTOMIA PARCIAL

| Alterações

04.09.01.006-5 - CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA

| Alterações

04.09.01.014-6 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL

| Alterações

04.09.01.018-9 - LITOTripsia

| Alterações

04.09.01.020-0 - NEFRECTOMIA PARCIAL

| Alterações

04.09.01.021-9 - NEFRECTOMIA TOTAL

| Alterações

04.09.01.022-7 - NEFROLITOTOMIA

| Alterações

04.09.01.023-5 - NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA

| Alterações

04.09.01.028-6 - NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM

| Alterações

04.09.01.029-4 - NEFROSTOMIA PERCUTANEA

| Alterações

04.09.01.030-8 - NEFROURETERECTOMIA TOTAL

| Alterações

04.09.01.031-6 - PIELOLITOTOMIA

|

| Alterações

04.09.01.032-4 - PIELOPLASTIA

| Alterações

04.09.01.036-7 - RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO

| Alterações

04.09.01.038-3 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL

| Alterações

04.09.01.039-1 - RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER

| Alterações

04.09.01.041-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA

| Alterações

04.09.01.043-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE

| Alterações

04.09.01.049-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL

| Alterações

04.09.01.050-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL

| Alterações

04.09.01.053-7 - URETEROCISTONEOSTOMIA

| Alterações

04.09.01.056-1 - URETEROLITOTOMIA

| Alterações

04.09.01.057-0 - URETEROPLASTIA

| Alterações

04.09.02.004-4 - INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL

| Alterações

04.09.02.007-9 - MEATOTOMIA SIMPLES

| Alterações

04.09.02.010-9 - RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL

| Alterações

04.09.02.012-5 - URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)

| Alterações

04.09.02.013-3 - URETROPLASTIA AUTOGENA

| Alterações

04.09.02.014-1 - URETROPLASTIA HETEROGENEA

| Alterações

04.09.02.016-8 - URETROSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA

| Alterações

04.09.02.017-6 - URETROTOMIA INTERNA

| Alterações

04.09.03.002-3 - PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA

| Alterações

04.09.03.003-1 - PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL

| Alterações

04.09.03.004-0 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA

| Alterações

04.09.04.003-7 - EPIDIDIMECTOMIA

| Alterações

04.09.04.007-0 - EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO

| Alterações

04.09.04.008-8 - EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO

| Alterações

04.09.04.009-6 - EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL

| Alterações

04.09.04.011-8 - NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE

| Alterações

04.09.04.012-6 - ORQUIDOPEXIA BILATERAL

| Alterações

04.09.04.013-4 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL

| Alterações

04.09.04.014-2 - ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL

| Alterações

04.09.04.015-0 - ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR

| Alterações

04.09.04.016-9 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL

| Alterações

04.09.04.018-5 - REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO

| Alterações

04.09.04.021-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE

| Alterações

04.09.04.023-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE

| Alterações

04.09.04.024-0 - VASECTOMIA

| Alterações

04.09.05.003-2 - CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)

| Alterações

04.09.05.004-0 - CORRECAO DE HIOPSPADIA (2O TEMPO)

| Alterações

04.09.05.008-3 - POSTECTOMIA

| Alterações

04.09.06.001-1 - CERCLAGEM DE COLO DO UTERO

| Alterações

04.09.06.002-0 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO

| Alterações

04.09.06.005-4 - CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME

| Alterações

04.09.06.010-0 - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)

| Alterações

04.09.06.011-9 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)

| Alterações

04.09.06.012-7 - HISTERECTOMIA SUBTOTAL

| Alterações

04.09.06.013-5 - HISTERECTOMIA TOTAL

| Alterações

04.09.06.015-1 - HISTERECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA

| Alterações

04.09.06.017-8 - HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO

| Alterações

04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA

| Alterações

04.09.06.019-4 - MIOMECTOMIA

| Alterações

04.09.06.020-8 - MIOMECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA

| Alterações

04.09.06.021-6 - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA

| Alterações

04.09.06.023-2 - SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL

| Alterações

04.09.06.024-0 - SALPINGECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA

| Alterações

04.09.06.025-9 - SALPINGOPLASTIA

| Alterações

04.09.06.026-7 - SALPINGOPLASTIA VIDEO LAPAROSCOPICA

|

| Alterações

04.09.07.001-7 - ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL

| Alterações

04.09.07.002-5 - COLPECTOMIA

| Alterações

04.09.07.003-3 - COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)

| Alterações

04.09.07.004-1 - COLPOPERINEOCLEISE

| Alterações

04.09.07.005-0 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR

| Alterações

04.09.07.006-8 - COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR

| Alterações

04.09.07.007-6 - COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA

| Alterações

04.09.07.008-4 - COLPOPLASTIA ANTERIOR

| Alterações

04.09.07.014-9 - EXERESE DE CISTO VAGINAL

| Alterações

04.09.07.019-0 - MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN

| Alterações

04.09.07.020-3 - OPERACAO DE BURCH

| Alterações

04.09.07.021-1 - RECONSTRUCAO DA VAGINA

| Alterações

04.09.07.022-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS

| Alterações

04.09.07.023-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL

| Alterações

04.09.07.025-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL

| Alterações

04.09.07.026-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS

| Alterações

04.09.07.027-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL

| Alterações

04.09.07.028-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA

| Alterações

04.09.07.030-0 - VULVECTOMIA SIMPLES

| Alterações

04.10.01.007-3 - PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA

| Alterações

04.10.01.011-1 - SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA

| Alterações

NOTA TÉCNICA nº 08/2016 de 25/07/2016 - CGSI**07.02.05.004-0 - CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE**

| Alterações

Qtd. Max. 4

PORTARIA nº 1.294 de 25/05/2017 - GM**04.07.02.004-7 - APENDICECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA**

| Alterações

Atributos

Complementares 044 - Cirurgias Eletivas
excluidos**Novas Compatibilidades****PORTARIA CONJUNTA nº 19 de 03/07/2018 - SAS/SCTIE****APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Principal) (Excludente)****03.04.02.043-5 - POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA**

0304020133 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA

Qtd: 0

0304020346 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA

Qtd: 0

0304020419 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

Qtd: 0

0304020427 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

Qtd: 0

0304020443 - QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

Qtd: 0

03.04.02.044-3 - QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

0304020133 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA

Qtd: 0

0304020346 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA

Qtd: 0

0304020419 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

Qtd: 0

0304020427 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

Qtd: 0

0304020435 - POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

Qtd: 0

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Principal) (Concomitantes - APACs diferentes para o mesmo paciente)**03.04.02.043-5 - POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA**

0304020036 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO

Qtd: 0

0304020060 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304020079 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA

Qtd: 0

0304030015 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1ª LINHA.

Qtd: 0

0304030031 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA

Qtd: 0

0304030058 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.

Qtd: 0

0304030074 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO

Qtd: 0

0304030112 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.
Qtd: 0

0304030120 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA
Qtd: 0

0304030163 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)
Qtd: 0

0304030180 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.
Qtd: 0

0304030228 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA
Qtd: 0

0304040207 - HORMONIOTERAPIA PRÉVIA À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA
Qtd: 0

0304050342 - HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA
Qtd: 0

03.04.02.044-3 - QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

0304020036 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO

Qtd: 0

0304020060 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA
Qtd: 0

0304020079 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA
Qtd: 0

0304030015 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA INFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA.
Qtd: 0

0304030031 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA
Qtd: 0

0304030058 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.

Qtd: 0

0304030074 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO
Qtd: 0

0304030112 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.
Qtd: 0

0304030120 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA
Qtd: 0

0304030163 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)
Qtd: 0

0304030180 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.

Qtd: 0

0304030228 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA
Qtd: 0

0304040207 - HORMONIOTERAPIA PRÉVIA À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA
Qtd: 0

0304050342 - HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA
Qtd: 0

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)

03.04.02.043-5 - POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 0

03.04.02.044-3 - QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 0

PORTARIA nº 1156 de 27/07/2018 - SAS

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)

03.04.02.041-9 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 0

03.04.02.042-7 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 0

PORTARIA nº 2117 de 11/07/2018 - GM

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Principal) (Excludente)

05.05.02.013-0 - TRANSPLANTE DE FIGADO EM FEBRE AMARELA

0505020050 - TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGÃO DE DOADOR FALECIDO)

Qtd: 0

05.06.02.012-6 - TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE FÍGADO EM FEBRE AMARELA - PÓS - TRANSPLANTE CRÍTICO

0506020096 - TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO

Qtd: 0

Compatibilidades Revogadas

PORTARIA nº 1156 de 27/07/2018 - SAS

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Principal) (Concomitantes - APACs diferentes para o mesmo paciente)

03.04.02.001-0 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.002-8 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.003-6 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO

0304060178 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO

Qtd: 0

0304060186 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA

Qtd: 0

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.004-4 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.005-2 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.006-0 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.007-9 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.008-7 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.009-5 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.010-9 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.011-7 - QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.012-5 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.013-3 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.014-1 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.015-0 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.016-8 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.017-6 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.018-4 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.019-2 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.020-6 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.021-4 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.022-2 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.023-0 - QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.024-9 - QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.025-7 - QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.026-5 - QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1
0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.02.027-3 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA**-1^a LINHA.**

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.028-1 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA**- 2^a LINHA)**

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.029-0 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.030-3 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.031-1 - QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.032-0 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.033-8 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.034-6 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.036-2 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIROIDE AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.02.037-0 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.03.001-5 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1^a LINHA.

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.03.002-3 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.03.003-1 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.03.004-0 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2^a LINHA.

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.03.005-8 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1^a LINHA.

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.03.006-6 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2^a LINHA.

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.03.007-4 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.03.012-0 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 3^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.03.016-3 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1^a LINHA)

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.03.017-1 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2^aLINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.03.018-0 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1^a LINHA.

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.03.019-8 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2^a LINHA.

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.03.020-1 - QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.03.021-0 - QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1^aLINHA.

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.03.023-6 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1^a LINHA

0304020419 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1^a LINHA

Qtd: 0

0304020427 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1^a LINHA

Qtd: 0

0304040185 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)

Qtd: 0

0304050261 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)

Qtd: 0

0304050270 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)

Qtd: 0

0304050288 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)

Qtd: 0

0304050296 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)

Qtd: 0

0304050300 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)

Qtd: 0

0304050318 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)

Qtd: 0

03.04.06.001-1 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.003-8 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.004-6 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.011-9 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.012-7 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.013-5 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1^a LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.015-1 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.016-0 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.017-8 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.018-6 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.020-8 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.06.021-6 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

03.04.07.001-7 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.07.002-5 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.07.003-3 - QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 4ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.07.004-1 - QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.07.005-0 - QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Qtd: 1

03.04.08.005-5 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

0304020389 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO

Qtd: 0

0304020397 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA

Qtd: 0

0304020400 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO

Qtd: 0

0304020419 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

Qtd: 0

0304020427 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA

Qtd: 0

0304030082 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA.

Qtd: 0

0304030090 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA).

Qtd: 0

0304030104 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA

Qtd: 0

0304030112 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.

Qtd: 0

0304030139 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA

Qtd: 0

0304030147 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 2ªLINHA

Qtd: 0

0304030155 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (1ª LINHA)

Qtd: 0

0304030228 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304030236 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA

Qtd: 0

0304030244 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA

Qtd: 0
 0304060070 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060089 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060097 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060100 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060224 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B 1ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060232 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO - 1ª LINHA FASES TERAPÉUTICAS INICIAIS.
 Qtd: 0
 0304060240 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO - 1ª LINHA FASE DE MANUTENÇÃO
 Qtd: 0

03.04.08.007-1 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

0304020389 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO
 Qtd: 0
 0304020397 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA
 Qtd: 0
 0304020400 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO
 Qtd: 0
 0304020419 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA
 Qtd: 0
 0304020427 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA
 Qtd: 0
 0304030058 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.
 Qtd: 0
 0304030066 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA.
 Qtd: 0
 0304030074 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO
 Qtd: 0
 0304030082 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA.
 Qtd: 0
 0304030090 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA).
 Qtd: 0
 0304030104 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA
 Qtd: 0
 0304030112 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.
 Qtd: 0
 0304030120 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA
 Qtd: 0
 0304030139 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA
 Qtd: 0
 0304030147 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 2ªLINHA
 Qtd: 0
 0304030155 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (1ª LINHA)
 Qtd: 0
 0304030163 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)
 Qtd: 0
 0304030171 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ªLINHA
 Qtd: 0
 0304030201 - QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA
 Qtd: 0
 0304030210 - QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ªLINHA.
 Qtd: 0
 0304030228 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA
 Qtd: 0
 0304030236 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA
 Qtd: 0
 0304030244 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060011 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060038 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060046 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060070 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060089 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060097 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060100 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060119 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060127 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060135 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA

Qtd: 0
 0304060151 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL
 Qtd: 0
 0304060160 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO
 Qtd: 0
 0304060178 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO
 Qtd: 0
 0304060186 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA
 Qtd: 0
 0304060208 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060216 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060224 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B 1ª LINHA
 Qtd: 0
 0304060232 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO - 1ª LINHA FASES TERAPÉUTICAS INICIAIS.
 Qtd: 0
 0304060240 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO - 1ª LINHA FASE DE MANUTENÇÃO
 Qtd: 0

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)

03.04.02.001-0 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.002-8 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.003-6 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.004-4 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.005-2 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.006-0 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.007-9 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.008-7 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.009-5 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1ª LINHA
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.010-9 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

Alterações em Compatibilidades

PORTARIA nº 1156 de 27/07/2018 - SAS

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)

03.04.02.011-7 - QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.012-5 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.013-3 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA
 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
 Qtd: 1

03.04.02.014-1 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.02.015-0 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.02.016-8 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.02.017-6 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.02.018-4 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.02.019-2 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.02.020-6 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.06.020-8 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.06.021-6 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.07.001-7 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.07.002-5 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.07.003-3 - QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 4ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.07.004-1 - QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.07.005-0 - QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1



Ministério da
Saúde

