

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 09/2010 de 01 de Setembro de 2010 - CGSI

Brasília, 01 de Setembro de 2010.

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 Setembro de 2010 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Procedimentos Revogados	6
Alterações em Procedimentos	6
Novas Compatibilidades	22
Compatibilidades Revogadas	24
Alterações em Compatibilidades	38

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 481 de 20 de Setembro de 2010 - SAS****03.01.08.018-6 - ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS III**

CONSISTE NO ACOLHIMENTO/OBSERVAÇÃO/REPOUSO DE PACIENTES EM ACOMPANHAMENTO NO CAPS AD III QUANDO NECESSÁRIO A UTILIZAÇÃO DO LEITO, LIMITADO A 10 (DEZ) DIAS CORRIDOS OU ATÉ (CATORZE) DIAS INTERCALADOS EM UM PERÍODO DE 30 (TRINTA) DIAS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0010 - Atendimento/acompanhamento psicossocial
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 4 anos a 110 anos
Qtd. Max.	14
Valor	Ambulatorial: R\$ 33,28; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223115, 223116, 223129, 223149, 223153, 2231F9, 223505, 223905, 251510, 251530, 251545, 251605
CIDs principais	F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159, F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F190, F191, F192, F193, F194, F195, F196, F197, F198, F199
Habilitações	0635 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III

PORTARIA nº 480 de 20 de Setembro de 2010 - SAS**03.03.17.011-5 - TRATAMENTO A PACIENTES QUE FAZEM USO DE COCAÍNA E DERIVADOS EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO INTEGRAL AOS USUÁRIOS DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS- POR DIA**

INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE COCAÍNA E DERIVADOS (CRACK, MERLA, OU OUTRAS FORMAS DE PASTA-BASE), REALIZADA EXCLUSIVAMENTE EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA PARA A ATENÇÃO INTEGRAL AOS USUÁRIOS DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS. POR DIA

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0010 - Atendimento/acompanhamento psicossocial

Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 4 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Pontos	50
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 80,00; Profissional: R\$ 32,00
Atributos Complementares	007 - Permanência por dia
CBOs	223115, 223129, 223149, 223153, 2231F9
CIDs principais	F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149
Tipos de Leito	02 - Obstétricos, 03 - Clínico, 05 - Psiquiatria, 07 - Pediátricos
Habilitações	0621 - Serviço hospitalar de referência para a atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas

03.03.17.012-3 - TRATAMENTO DE PACIENTES QUE FAZEM USO DE COCAÍNA E DERIVADOS COM COMORBIDADE EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO INTEGRAL AOS USUÁRIOS DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS - POR DIA

INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE COCAÍNA E DERIVADOS (CRACK, MERLA, OU OUTRAS FORMAS DE PASTA-BASE), DE PACIENTES COM COMORBIDADE (TRANSTORNOS MENTAIS SEVEROS), REALIZADA EXCLUSIVAMENTE EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA PARA A ATENÇÃO INTEGRAL AOS USUÁRIOS DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS. (POR DIA)

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0010 - Atendimento/acompanhamento psicossocial
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 4 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Pontos	50
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 80,00; Profissional: R\$ 32,00
Atributos Complementares	007 - Permanência por dia
CBOs	223115, 223129, 223149, 223153, 2231F9
CIDs principais	F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, T405
CIDs secundários	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F259, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319
Tipos de Leito	02 - Obstétricos, 03 - Clínico, 05 - Psiquiatria, 07 - Pediátricos
Habilitações	0621 - Serviço hospitalar de referência para a atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas

PORTARIA nº 420 de 25 de Agosto de 2010 - SAS

03.04.02.038-9 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO

QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR INOPERÁVEL EM ESTÁGIO (UICC) II,III,OU IV OU RECIDIVADO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0016 - Tratamento em oncologia
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 571,50; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223145, 2231F6
CIDs principais	C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248
Serviços Classificação	132-003
Habilitações	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

03.04.02.039-7 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA

QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO TIMOMA INVASIVO OU CARCINOMA TÍMICO INOPERÁVEL, EM ESTÁGIO III OU IV (MASAOKA) OU RECIDIVADO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0016 - Tratamento em oncologia
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 571,50; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223145, 2231F6
CIDs principais	C37
Serviços Classificação	132-003
Habilitações	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

03.04.02.040-0 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO

QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE Pelve Renal, Ureter, Bexiga Urinária e Uretra. Doença loco-regionalmente avançada, metastática ou recidivada

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.300,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223145, 2231F6
CIDs principais	C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680
Serviços Classificação	132-003
Habilitações	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

03.04.04.017-7 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)

Quimioterapia prévia à cirurgia do adenocarcinoma de estômago em estágio de II até IV sem metástase (M0). QUIMIOTERAPIA PRÉVIA À CIRURGIA DE ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO EM ESTÁGIO DE II ATÉ IV SEM METASTÁSE (M0)

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.300,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223145, 2231F6
CIDs principais	C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169
Serviços Classificação	132-003
Habilitações	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

03.04.05.025-3 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA)

QUIMIOTERAPIA PÓS OPERATÓRIA DO ADENOCARCINOMA DO ESTÔMAGO EM ESTÁDIO DE IB ATÉ IV SEM METÁSTASE (MO).

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 571,50; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223145, 2231F6
CIDs principais	C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169
Serviços Classificação	132-003
Habilitações	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

03.04.06.022-4 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B 1ª LINHA

QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DO LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B, MARCADORES CELULARES POSITIVOS E RESULTADO DE EXAME SOROLÓGICO INCOMPATÍVEL COM HEPATITE TIPO B E TIPO C ATIVA, E NEGATIVO PARA HIV.EXCLUDENTE COM O PROCEDIMENTO 03.04.06.013-5 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO- 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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 6.804,69; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223133, 223145, 2231F6
CIDs principais	C833
Serviços Classificação	132-002, 132-003
Habilitações	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, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar

04.16.04.017-9 - ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO

INJEÇÃO PERCUTÂNEA DE ETANOL PARA TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO PRIMÁRIO LOCALIZADO, EM ESTÁGIO I E II (UICC), OU METÁSTASE HEPÁTICA ISOLADA COM MAIOR DIÂMETRO DE ATÉ 05 CM. MÁXIMO DE 04.

Modalidades	02 - Hospitalar
-------------	-----------------

Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0016 - Tratamento em oncologia
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 110 anos
Média de Permanência	2
Qtd. Max.	1
Pontos	80
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 551,68; Profissional: R\$ 321,77
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
CBOs	223109, 223110, 223124, 223145, 2231F5
CIDs principais	C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C787
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico
Serviços Classificação	132-005
Habilitações	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia

04.16.04.018-7 - TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA

ABLAÇÃO TÉRMICA POR RADIOFREQUÊNCIA PARA TRATAMENTO DO CARCINOMA HEPÁTICO PRIMÁRIO LOCALIZADO, EM ESTÁGIO I E II (UICC). MÁXIMO DE 02.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0016 - Tratamento em oncologia
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 110 anos
Média de Permanência	2
Qtd. Max.	1
Pontos	80
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 321,77; Profissional: R\$ 720,66
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
CBOs	223109, 223110, 223124, 223145, 2231F5
CIDs principais	C220, C221, C222, C223, C224, C227
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico
Serviços Classificação	132-005
Habilitações	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia

04.16.04.019-5 - QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO

QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL SEGUIDA POR INFUSÃO DE CONTRASTE RÁDIO-OPACO E UM AGENTE EMBOLIZANTE PARA CITORREDUÇÃO PALIATIVA DE CÂNCER HEPÁTICO IRRESSECÁVEL. MÁXIMO DE 03. EXCLUDENTE COM 03.04.08.004-7 QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0016 - Tratamento em oncologia
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 110 anos
Média de Permanência	2

Qtd. Max.	1
Pontos	80
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 807,95; Profissional: R\$ 292,05
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
CBOs	223109, 223110, 223124, 223145, 2231F5
CIDs principais	C220, C221, C222, C223, C224, C227
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico
Serviços Classificação	132-005
Habilitações	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia

Procedimentos Revogados

PORTARIA nº 420 de 25 de Agosto de 2010 - SAS

03.04.01.022-7 - RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO
 03.04.02.035-4 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)
 03.04.04.003-7 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA
 03.04.05.014-8 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO /
 PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS
 03.04.06.005-4 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE
 03.04.06.006-2 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES
 SUBSEQUENTES
 03.04.06.019-4 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOMA /
 MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

Alterações em Procedimentos

INFORME CGSI nº 0 de 01 de Janeiro de 2008 - CGSI

**03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO
 ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)**

Alterações

Novos CBOs 223288

PORTARIA nº 400 de 16 de Novembro de 2009 - SAS

07.01.05.001-2 - BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO

Alterações

Novos Serviços
 Classificação 156-001, 156-002

07.01.05.002-0 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL

Alterações

Serviços Classificação
 excluídos 123-005

**07.01.06.001-8 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO /
 PASTA E/OU PLACA**

Alterações

Novos Serviços
 Classificação 156-001, 156-002

07.01.06.002-6 - BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS

Alterações

Serviços Classificação
 excluídos 123-006

07.01.06.003-4 - COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA**Alterações**

Serviços Classificação
excluídos 123-006

07.01.06.004-2 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS**Alterações**

Serviços Classificação
excluídos 123-006

PORTARIA nº 435 de 10 de Setembro de 2010 - SAS**01.01.01.001-0 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA****Alterações**

Novos CBOs 223288

01.01.01.002-8 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA**Alterações**

Novos CBOs 223288

01.01.01.003-6 - PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO**Alterações**

CBOs excluídos 322105

01.01.01.004-4 - PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA**Alterações**

CBOs excluídos 322105

01.01.03.002-9 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILTACAO -POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR**Alterações**

Novos CBOs 223288

01.02.01.005-6 - ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO**Alterações**

Novos Serviços
Classificação 141-002

01.02.01.006-4 - ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA**Alterações****01.02.01.007-2 - CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA****Alterações****01.02.01.014-5 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS****Alterações****01.02.01.015-3 - INVESTIGACAO DE EVENTOS ADVERSOS E OU QUEIXAS TECNICAS****Alterações****01.02.01.016-1 - EXCLUSÃO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITÁRIA COM ATIVIDADES ENCERRADAS.****Alterações****01.02.01.019-6 - APROVAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA****Alterações**

CBOs excluídos 352210

01.02.01.021-8 - INVESTIGAÇÃO DE SURTOS DE INFECÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE

Alterações

CBOs excluídos 352210

02.01.01.023-2 - BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR

Alterações

Novos CBOs 223288

02.01.01.052-6 - BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA

Alterações

Novos CBOs 223288

02.04.01.016-0 - RADIOGRAFIA OCLUSAL

Alterações

Novos CBOs 223288

02.04.01.018-7 - RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)

Alterações

Novos CBOs 223288

02.10.01.010-0 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL

Alterações

Novos CBOs 223140

02.11.07.029-7 - REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS

Alterações

Nova idade mínima 3 anos

03.01.01.003-0 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)

Alterações

Novos CBOs 223288

03.01.01.014-5 - PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO

Alterações

CBOs excluídos 223115, 223116, 223129, 2231F9

03.01.01.017-0 - CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO

Alterações

Novos CBOs 223288

03.01.06.006-1 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Alterações

Novos CBOs 223288

03.01.07.012-1 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)

Alterações

Novos CIDs principais Z901

03.01.08.001-1 - ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)

Alterações

Novos CBOs 223288

03.01.08.003-8 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL TERCEIRO TURNO**Alterações**

Nova descrição CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS DESENVOLVIDOS, NO PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE 18 E 21 HORAS, INDIVIDUALMENTE E/ OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL, NO CAPSI - MAXIMO 12 PACIENTES/MES, CAPSII- MAXIMO 15 PACIENTES/ MES, CAPS III- MAXIMO 20 PACIENTES/MES, CAPSi - MAXIMO 15 PACIENTES/MES, CAPSAD- MAXIMO 15 PACIENTES/ MES.O N ° DE ATENDIMENTOS MAXIMO DE 08 ATENDIMENTOS PACIENTE/ MES.OBSERVAÇÃO: PARA OS ESTABELECIMENTOS HABILITADOS EM CAPS AD III (06.35), A QUANTIDADE MÁXIMA SERÁ DE 40 PACIENTES /MÊS.

Novas Habilitações 0635 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III

03.01.08.007-0 - ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS**Alterações**

Nova descrição CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS EM UM MESMO DIA (MAXIMO DE 22 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATIVIDADES REALIZADAS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO - CAPSAD- MAXIMO 40 PACIENTES/ MES.OBSERVAÇÃO: PARA OS ESTABELECIMENTOS HABILITADOS EM CAPS AD III (06.35), A QUANTIDADE MÁXIMA SERÁ DE 60 PACIENTES /MÊS.

Novas Habilitações 0635 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III

03.01.08.009-7 - ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS**Alterações**

Nova descrição CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS QUINZENAIS OU MENSIS (MAXIMO DE 03 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL.INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO. CAPSAD- MAXIMO 90 PACIENTES/MES.OBSERVAÇÃO: PARA OS ESTABELECIMENTOS HABILITADOS EM CAPS AD III (06.35), A QUANTIDADE MÁXIMA SERÁ DE 150 PACIENTES /MÊS.

Novas Habilitações 0635 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III

03.01.08.013-5 - ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS**Alterações**

Nova descrição CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS EM UM MESMO DIA (MAXIMO DE 12 PROCEDIMENTOS /MES)DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E / OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO. CAPSAD- MAXIMO 60 PACIENTES/MES.OBSERVAÇÃO: PARA OS ESTABELECIMENTOS HABILITADOS EM CAPS AD III (06.35), A QUANTIDADE MÁXIMA SERÁ DE 90 PACIENTES /MÊS.

Novas Habilitações 0635 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III

03.01.09.001-7 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)**Alterações****03.01.09.002-5 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)****Alterações**

Novos CBOs 223288

03.01.10.015-2 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)**Alterações**

Novos CBOs 223288

03.01.12.005-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- GASTROPLASTIA**Alterações****03.03.01.021-5 - TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)****Alterações**

Novos Tipos de Leito 03 - Clínico

03.03.05.012-8 - CONSULTA OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL

Alterações

Novo sub-tipo de
Financiamento: 0047 - Projeto Olhar Brasil - Consulta

03.04.06.009-7 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA

Alterações

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

Alterações

04.01.01.005-8 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA

Alterações

Novos CBOs 223288

04.01.01.006-6 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA

Alterações

Novos CBOs 223288

04.09.03.003-1 - PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL

Alterações

Nova descrição PROCEDIMENTO CIRURGICO QUE CONSISTE NA REMOÇÃO TOTAL DA PROSTATA, VESICULAS SEMINAIS, LINFONODOS OU OUTRAS ESTRUTURAS PELVICAS E RECONSTRUÇÃO VESICO- URETRAL. ESTA INDICADO NO TRATAMENTO DO CÂNCER DE PROSTATA LOCALIZADO OU LOCALMENTE AVANÇADO.

Valor Profissional: R\$ 513,16; Hospitalar: R\$ 575,24;

CIDs principais
excluídos D076, D291, D297, D407, N40

04.09.04.014-2 - ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 209,74; Hospitalar: R\$ 223,88;

CIDs principais
excluídos C620, C621, C629, C798, D076, D292, D400, D401, S380

04.09.04.015-0 - ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ Esvaziamento Ganglionar

Alterações

CIDs principais
excluídos D401

04.09.04.016-9 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL

Alterações

Novos CIDs principais C798

CIDs principais
excluídos N508

04.09.04.024-0 - VASECTOMIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 173,15; Hospitalar: R\$ 133,32;

04.09.05.008-3 - POSTECTOMIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 121,40; Hospitalar: R\$ 97,72;

04.13.04.005-4 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-GASTROPLASTIA**Alterações****04.13.04.006-2 - DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-GASTROPLASTIA****Alterações****04.13.04.007-0 - DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-GASTROPLASTIA****Alterações****04.13.04.008-9 - MAMOPLASTIA POS-GASTROPLASTIA****Alterações****04.15.02.001-8 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS GASTROPLASTIA****Alterações****06.04.39.009-2 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

07.01.02.051-2 - PROTESE MAMARIA**Alterações**

Novos CIDs principais Z901

CIDs principais
excluídos Z911**07.01.04.007-6 - ÓCULOS MONOFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL****Alterações**Novo sub-tipo de
Financiamento: 0048 - Projeto Olhar Brasil - Óculos**07.01.04.008-4 - ÓCULOS BIFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL****Alterações**Novo sub-tipo de
Financiamento: 0048 - Projeto Olhar Brasil - Óculos**07.02.04.037-1 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE 70CM (PTFE)****Alterações**

Nova descrição Pode ser registrado na AIH até 70 cm. O valor é por centímetro.

PORTARIA nº 420 de 25 de Agosto de 2010 - SAS

02.01.01.027-5 - BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA**Alterações**

Nova descrição BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA PARA DIAGNÓSTICO OU PARA ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM OU SEM INVASÃO PRÉVIA DA MEDULA ÓSSEA. ESSE PROCEDIMENTO TERÁ O REGISTRO AIH (PROC. ESPECIAL) QUANDO A INTERNAÇÃO OCORRER COM UM PROCEDIMENTO PRINCIPAL DIVERSO, E TERÁ O INSTRUMENTO DE REGISTRO AIH (PROC. PRINCIPAL) QUANDO NECESSITAR DE INTERNAÇÃO PARA SE REALIZAR SOMENTE ESTA BIÓPSIA.

Qtd. Max. 4

Pontos 40

Valor Ambulatorial: R\$ 200,00; Profissional: R\$ 12,28; Hospitalar: R\$ 187,72;

Novos Instrumentos de Registro 02 - BPA (Individualizado), 03 - AIH (Proc. Principal)

Novos Atributos Complementares 001 - Inclui valor da anestesia, 007 - Permanência por dia

Novos CIDs principais C795, C910, C911, C913, C914, C915, C917, C920, C921, C923, C924, C925, C927, C930,

	C931, C937, C940, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C960, C961, C962, C967, D45, D460, D461, D462, D463, D467, D473, D595, D600, D601, D608, D610, D611, D612, D613, D618, D731, D760, D761, D762, D763, E752, Q782, Q822
Novos Tipos de Leito	03 - Clínico, 07 - Pediátricos , 09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Instrumentos de Registro excluídos	01 - BPA (Consolidado)

03.04.01.001-4 - BETATERAPIA DÉRMICA (POR CAMPO)**Alterações****03.04.01.002-2 - BETATERAPIA OFTÁLMICA (POR CAMPO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 23,00;

03.04.01.003-0 - BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO (POR CAMPO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 23,00;

03.04.01.004-9 - BRAQUITERAPIA**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 1.732,73;

03.04.01.005-7 - BRAQUITERAPIA COM FIOS DE IRIIDIUM**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 2.232,73;

03.04.01.006-5 - BRAQUITERAPIA COM IODO 125 / OURO 198**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 2.232,73;

03.04.01.007-3 - BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERÇÃO)**Alterações**

Nova descrição RADIOTERAPIA INTERNA REALIZADA POR MEIO DE FONTE RADIATIVA DE ALTA TAXA DE DOSE COLOCADA EM CONTATO DIRETO COM O ÓRGÃO OU ÁREA LESADA POR TUMOR MALIGNO. MÁXIMO DE 04 INSERÇÕES POR TRATAMENTO. COLO UTERINO, VAGINA E VULVA: BRAQUITERAPIA EXCLUSIVA (ISOLADA, CURATIVA) DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE, NO MÁXIMO, 04 POR 06 CENTÍMETROS; BRAQUITERAPIA COMO REFORÇO, APÓS RADIOTERAPIA EXTERNA DE TUMOR INOPERÁVEL, CUJO RESÍDUO SEJA DE NO MÁXIMO, 04 POR 06 CENTÍMETROS. ENDOMÉTRIO: CASOS OPERÁVEIS - ADENOCARCINOMA GII OU GIII- BRAQUITERAPIA PÓS-OPERATÓRIA (CÚPULA VAGINAL); CASOS INOPERÁVEIS (SEM CIRURGIA PRÉVIA) - BRAQUITERAPIA COMO REFORÇO, APÓS RADIOTERAPIA EXTERNA.

Valor Ambulatorial: R\$ 1.000,00;

03.04.01.008-1 - CHECK-FILM (POR MÊS)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 30,00;

03.04.01.009-0 - COBALTOTERAPIA (POR CAMPO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 30,00;

03.04.01.010-3 - IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA**Alterações**

Nova descrição IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTÁTICA OU POR GAMA-KNIFE PARA IRRADIAÇÃO CEREBRAL. COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO 03.04.01.021-9 - RADIOCIRURGIA - UM ISOCENTRO..

03.04.01.012-0 - IRRADIAÇÃO DE CORPO INTEIRO PRÉ-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 375,00;

03.04.01.013-8 - IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 126,72;

03.04.01.015-4 - MÁSCARA / IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 65,00;

03.04.01.016-2 - MOLDAGEM EM COLO E/OU CORPO DO UTERO

Alterações

Valor Hospitalar: R\$ 1.732,73;

03.04.01.018-9 - PLANEJAMENTO COMPLEXO (POR TRATAMENTO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 120,00;

03.04.01.019-7 - PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 120,00;

03.04.01.020-0 - PLANEJAMENTO SIMPLES (POR TRATAMENTO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 60,00;

03.04.01.021-9 - RADIOCIRURGIA - UM ISOCENTRO

Alterações

Nova descrição RADIOTERAPIA EXTERNA PARA TRATAMENTO DE LESÃO INTRACRANIANA POR GAMA-KNIFE OU ACELERADOR LINEAR CONFORME DIRETRIZES ESTABELECIDAS. PROCEDIMENTO PRINCIPAL E ÚNICO E ADMITE COMO SECUNDÁRIO SOMENTE O PROCEDIMENTO 03.04.01.010-3- IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA. EXCLUDENTE COM O PROCEDIMENTO DE CÓDIGO 03.04.01.024-3 RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA (FRACIONADA).

03.04.01.026-0 - ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 25,00;

03.04.01.028-6 - RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SÓ DE FÓTONS (POR CAMPO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 30,00;

03.04.01.029-4 - RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FÓTONS E ELÉTRONS (POR CAMPO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 35,00;

03.04.01.030-8 - BLOCO DE COLIMAÇÃO PERSONALIZADO (POR BLOCO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 52,00;

03.04.01.031-6 - PLANEJAMENTO PARA RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (POR TRATAMENTO).

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 480,00;

03.04.01.034-0 - NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO)**Alterações**

Nova descrição SEDAÇÃO/ANESTESIA PARA SE MANTER A NECESSARIA IMOBILIDADE DURANTE O PROCEDIMENTO 03.04.01.007-30 BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE.

Habilitações excluídas 1704 - Serviço isolado de radioterapia

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

Valor Ambulatorial: R\$ 2.224,00;

03.04.02.002-8 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA**Alterações****03.04.02.003-6 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO****Alterações**

Nova descrição HORMONIOTERAPIA PALIATIVA DO ADENOCARCINOMA DO ENDOMÉTRIO COM RECEPTOR TUMORAL HORMONAL POSITIVO - DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.

Valor Ambulatorial: R\$ 427,50;

03.04.02.004-4 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO**Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (DOENÇA METASTÁTICA, LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA OU RECIDIVADA).

03.04.02.005-2 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO**Alterações****03.04.02.006-0 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA****Alterações**

Nova descrição CONSISTE NA HORMONIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADO, METASTÁTICO OU RECIDIVADO. COM SUPRESSÃO ANDROGÊNICA PRÉVIA.

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

Nova descrição CONSISTE NA HORMONIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADO, METASTÁTICO OU RECIDIVADO. SEM SUPRESSÃO ANDROGÊNICA PRÉVIA.

03.04.02.009-5 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1ª LINHA**Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE RETO -DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA.

Valor Ambulatorial: R\$ 2.224,00;

03.04.02.010-9 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA**Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE RETO DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA.

03.04.02.011-7 - QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO**Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE APUDOMA (DOENÇA LOCO-REGIONAL AVANÇADA, INOPERÁVEL, METASTÁTICA OU RECIDIVADA; ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO HEPÁTICA; DOSAGEM DO ÁCIDO - 5- HIDROXI- INDOL-ACÉTICO > 150MG/DIA; CARDIOPATIA ASSOCIADA A SÍNDROME CARCINÓIDE) OU DE TUMOR NEUROENDÓCRINO

03.04.02.012-5 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1.300,00;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 1.700,00;

03.04.02.014-1 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA**Alterações****03.04.02.015-0 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO****Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE - DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA OU RECIDIVADA OU EM ESTÁDIO IV.

03.04.02.016-8 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO**Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE CÉLULAS RENAIIS - DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA.

CIDs principais excluídos C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679

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

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO - DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA.

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

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO DO ÚTERO DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA.

Novos CIDs principais C541

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

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO, CANAL ANAL OU MARGEM ANAL - DOENÇA INOPERÁVEL LOCO - REGIONAL AVANÇADA OU RECIDIVADA OU METASTÁTICA.

Valor Ambulatorial: R\$ 800,00;

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

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO - DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA

Valor Ambulatorial: R\$ 800,00;

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

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS EM ESTÁDIO III COM DERRAME PLEURAL MALIGNO OU ESTÁDIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA - PERFORMANCE STATUS DE 0 ATÉ 1.

Valor	Ambulatorial: R\$ 1.100,00;
-------	-----------------------------

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

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 1.100,00;
-------	-----------------------------

03.04.02.023-0 - QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 1.080,00;
-------	-----------------------------

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

Alterações

Nova descrição	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE METÁSTASE DE TUMOR PRIMÁRIO DESCONHECIDO (ADENOCARCINOMA).
----------------	--

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

Alterações

Nova descrição	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE METÁSTASE DE TUMOR PRIMÁRIO DESCONHECIDO(CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU DE CÉLULAS ESCAMOSAS OU CARCINOMA NEUROENDÓCRINO).
----------------	--

Valor	Ambulatorial: R\$ 800,00;
-------	---------------------------

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

Alterações

Nova descrição	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ªLINHA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA - ESTÁDIO IV OU RECIDIVA.
----------------	--

Valor	Ambulatorial: R\$ 1.450,00;
-------	-----------------------------

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

Alterações

Nova descrição	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA EM ESTÁDIO IV OU RECIDIVA.
----------------	--

Valor	Ambulatorial: R\$ 1.450,00;
-------	-----------------------------

03.04.02.029-0 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO

Alterações

Nova descrição	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE SARCOMA DE PARTES MOLES - DOENÇA INOPERÁVEL, METASTÁTICA OU RECIDIVADA.
----------------	--

Valor	Ambulatorial: R\$ 800,00;
-------	---------------------------

03.04.02.030-3 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 800,00;
-------	---------------------------

03.04.02.031-1 - QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO

Alterações

Nova descrição	DOENÇA GASTROINTESTINAL - DOENÇA GASTROINTESTINAL OU INTRA-ABDOMINAL IRRESSECÁVEL (PRIMÁRIA , METASTÁTICA OU RECIDIVADA) - OBRIGATÓRIO O EXAME COM RESULTADO POSITIVO DO ANTI-CD 117/C- KIT AO EXAME DE IMUNO-HISTOQUÍMICA
----------------	--

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

Alterações

Nova descrição	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL (
----------------	---

	ASTROCITOMA ANAPLÁSICO, GLIOMA DE ALTO GRAU, GLIOBLASTOMA MULTIFORME OU MEDULOBLASTOMA). ISOLADA OU PER OU PÓS RADIOTERAPIA. DOENÇA INOPERÁVEL (PRIMÁRIA OU RECIDIVADA).
Valor	Ambulatorial: R\$ 800,00;

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

Alterações	
Nova descrição	HORMONIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DE CARCINOMA DE MAMA COM RECEPTOR HORMONAL TUMORAL POSITIVO PARA ESTROGÊNIO OU PROGESTERONA. DOENÇA ÓSSEA OU DE PARTES MOLES METASTÁTICA OU RECIDIVADA.

03.04.02.034-6 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA**Alterações****03.04.02.036-2 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO**

Alterações	
Nova descrição	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DA TIREOIDE EM ESTÁDIO DE IVA ATÉ IVC.

03.04.02.037-0 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO

Alterações	
Nova descrição	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE PÊNIS- DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA.
Valor	Ambulatorial: R\$ 800,00;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 640,00;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 640,00;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 150,00;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.800,00;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 407,50;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.800,00;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 640,00;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.080,00;

03.04.03.020-1 - QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2.250,00;

03.04.03.021-0 - QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ª LINHA.**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 5.700,00;

03.04.04.001-0 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)**Alterações****03.04.04.002-9 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)****Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PRÉVIA A CIRURGIA OU A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III.

Valor Ambulatorial: R\$ 1.400,00;

03.04.04.004-5 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO**Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO ÚTERINO EM ESTÁDIOS DE IB2 ATÉ IVA.

Valor Ambulatorial: R\$ 1.300,00;

03.04.04.005-3 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 800,00;

03.04.04.006-1 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL**Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PRÉVIA A CIRURGIA OU CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DA CABEÇA E DO PESCOÇO (SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL)- ESTÁDIO III OU IV).

Valor Ambulatorial: R\$ 1.300,00;

03.04.04.007-0 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1.300,00;

03.04.04.008-8 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1.300,00;

03.04.04.009-6 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)**Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA PRÉVIA A CIRURGIA OU CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS EM ESTÁDIO III

Valor Ambulatorial: R\$ 1.100,00;

03.04.04.010-0 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1.100,00;

03.04.04.011-8 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE

ESÔFAGO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1.300,00;

03.04.04.012-6 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE VULVA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1.300,00;

03.04.04.013-4 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1.450,00;

03.04.04.014-2 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1.450,00;

03.04.05.001-6 - QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL**Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE A RESSECÇÃO TRANS- URETRAL DO CARCINOMA SUPERFICIAL DE BEXIGA (ESTÁDIO 0 OU 1), QUE CONSISTE DA INSTILAÇÃO DE MEDICAMENTO LOCALMENTE IRRITANTE.

Valor Ambulatorial: R\$ 1.300,00;

03.04.05.002-4 - QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2.224,00;

03.04.05.003-2 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)**Alterações****03.04.05.004-0 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I****Alterações****03.04.05.006-7 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 800,00;

03.04.05.007-5 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II**Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO.

Valor Ambulatorial: R\$ 800,00;

03.04.05.011-3 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III**Alterações****03.04.05.012-1 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II****Alterações****03.04.05.013-0 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 571,50;

03.04.05.016-4 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CABEÇA E PESCOÇO**Alterações**

Nova descrição	QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA PÓS-OPERATÓRIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO, CUJO EXAME DA PEÇA OPERATÓRIA DEMONSTRE DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (MARGEM CIRURGICA ACOMETIDA - LIMITE LIVRE MENOR QUE 0,5MM - INVASÃO LINFATICA COM INFILTRAÇÃO EXTRA- CAPSULAR E MAIS QUE UM LINFONODO CERVICAL ACOMETIDO).
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.300,00;

03.04.05.017-2 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)

Alterações	
Nova descrição	QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS EM ESTÁDIO DE II OU III.
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.100,00;

03.04.05.018-0 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.100,00;

03.04.05.020-2 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.450,00;

03.04.05.022-9 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.600,00;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.258,64;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.258,64;

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

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.258,64;

03.04.06.007-0 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 2.300,00;

03.04.06.008-9 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.400,00;

03.04.06.010-0 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA

Alterações	
Valor	Ambulatorial: R\$ 427,50;

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

Alterações	
-------------------	--

Valor Ambulatorial: R\$ 1.447,70;

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

Alterações

Nova descrição QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO. GRAU INTERMEDIÁRIO: LINFOMA FOLICULAR DE CÉLULAS GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE CÉLULAS PEQUENAS E CLIVADAS, LINFOMA DIFUSO MISTO DE CÉLULAS CLIVADAS PEQUENAS E GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS CLIVADAS OU NÃO. GRAU ALTO: LINFOMA DE GRANDES CÉLULAS IMUNOBLÁSTICO, LINFOMA DE CÉLULAS PEQUENAS E NÃO CLIVADAS. ESTÁDIO DE I A IV. EXCLUDENTE COM O PROCEDIMENTO 03.04.06.022-4 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B 1ª LINHA.

Valor Ambulatorial: R\$ 800,00;

03.04.06.016-0 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO

Alterações

Nova descrição QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE TUMOR OVARIANO DE CÉLULAS GERMINATIVAS EM ESTÁDIO DE II ATÉ IV (DISGERMINOMA, TERATOMA MISTO, TUMOR DO SEIO ENDODERMICO, CARCINOMA EMBRIONÁRIO, CORIOCARCINOMA NÃO GESTACIONAL OU TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS MISTO).

Valor Ambulatorial: R\$ 1.700,00;

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

Alterações

Nova descrição QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA/ MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE/INVASIVA/CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO

Valor Ambulatorial: R\$ 1.743,12;

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

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 1.700,00;

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

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 1.700,00;

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

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 1.700,00;

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

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 427,50;

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

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 800,00;

03.04.08.002-0 - INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA

Alterações

Valor Hospitalar: R\$ 953,79;

03.04.08.003-9 - INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS AGUDIZADAS

Alterações

Média de Permanência \$value

Qtd. Max. 16

Valor Profissional: R\$ 10,44; Hospitalar: R\$ 177,06;

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Atributos Complementares	007 - Permanência por dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Atributos Complementares excluídos	004 - Admite permanência à maior
Habilitações excluídas	1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar

03.04.08.006-3 - QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA

Alterações

03.04.08.007-1 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE

Alterações

Nova descrição	PROCEDIMENTO PRINCIPAL PARA MIELOMA MÚLTIPLO (C90.0); METÁSTASE ÓSSEA (C75.9) DE CARCINOMA DE MAMA TRATADO EXCLUSIVAMENTE COM OOFORECTOMIA BILATERAL (CIRÚRGICA OU ACTÍNICA) OU DE ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA TRATADO EXCLUSIVAMENTE COM ORQUIECTOMIA BILATERAL (CIRÚRGICA); OU HIPERCALCEMIA PARANEOPLÁSICA (C80). PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO PARA MIELOMA MÚLTIPLO (C90.0) OU METÁSTASE ÓSSEA (C79.5) COMPATÍVEL COM OS PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS DE QUIMIOTERAPIA/HORMONIOTERAPIA PALIATIVA, QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DE DOENÇA, QUIMIOTERAPIA CURATIVA E QUIMIOTERAPIA DE TUMORES DE CRIANÇA E ADOLESCENTE. PROCEDIMENTO PRINCIPAL OU SECUNDÁRIO, EM CASO DE HIPERCALCEMIA MALIGNA, PARANEOPLÁSICA.
Novos CIDs principais	C80

03.04.10.001-3 - TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO

Alterações

Nova descrição	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE INTERNADO POR INTERCORRÊNCIA DEVIDA AO CANCER OU AO SEU TRATAMENTO.
Média de Permanência	\$value
Qtd. Max.	8
Valor	Profissional: R\$ 8,15; Hospitalar: R\$ 37,78;
Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Atributos Complementares	007 - Permanência por dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Atributos Complementares excluídos	004 - Admite permanência à maior

Novas Compatibilidades

PORTARIA nº 346 de 20 de Julho de 2010 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)

04.03.07.001-5 - ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
Qtd: 1

04.03.07.004-0 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
Qtd: 1

04.03.07.005-8 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
Qtd: 1

04.03.07.010-4 - EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035
Qtd: 1

04.03.07.011-2 - EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

04.03.07.012-0 - EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOUSO CENTRAL

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

04.03.07.013-9 - EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

04.03.07.014-7 - TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

PORTARIA (REPUBLICAÇÃO) nº 346 de 17 de Agosto de 2010 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)**04.06.01.123-0 - ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC**

0702040118 - CATETER DE ACESSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC)

Qtd: 1

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0702040193 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)

Qtd: 1

0702040207 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)

Qtd: 1

0702040215 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)

Qtd: 1

0702040274 - ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO

Qtd: 2

0702040347 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO

Qtd: 1

0702040371 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 70CM (PTFE)

Qtd: 70

0702050016 - BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA

Qtd: 1

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 1

04.06.01.124-9 - CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC

0702040118 - CATETER DE ACESSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC)

Qtd: 1

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0702040193 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)

Qtd: 1

0702040207 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)

Qtd: 1

0702040215 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)

Qtd: 1

0702040274 - ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO

Qtd: 4

0702040339 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO

Qtd: 1

0702040347 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO

Qtd: 1

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)

Qtd: 20

0702040444 - PATCH INORGANICO (20 CM2)

Qtd: 1

0702040452 - PATCH INORGANICO (50 CM2)

Qtd: 1

0702040460 - PATCH ORGANICO (20 CM2)

Qtd: 1

0702040479 - PATCH ORGANICO (50 CM2)

Qtd: 1

0702050016 - BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA

Qtd: 1

0702050130 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO

Qtd: 1

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 1

04.06.01.125-7 - CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA (04 A 110)

0702040118 - CATETER DE ACESSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC)

Qtd: 1

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0702040193 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)

Qtd: 1

0702040215 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)

Qtd: 1

0702040274 - ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO

Qtd: 4

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)

Qtd: 20

0702040444 - PATCH INORGANICO (20 CM2)

Qtd: 1

0702040452 - PATCH INORGANICO (50 CM2)

Qtd: 1

0702040460 - PATCH ORGANICO (20 CM2)

Qtd: 1

0702040479 - PATCH ORGANICO (50 CM2)

Qtd: 1

0702050016 - BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA

Qtd: 1

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 1

04.06.03.005-7 - ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

04.06.03.009-0 - FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

04.06.03.011-1 - VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

04.06.03.014-6 - VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

PORTARIA nº 420 de 25 de Agosto de 2010 - SAS

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Principal) (Excludente)

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

0304060224 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B 1ª LINHA

Qtd: 1

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

03.04.01.007-3 - BRAQUIATERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERÇÃO)

0304010340 - NARCOSE PARA BRAQUIATERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO)

Qtd: 4

Compatibilidades Revogadas

PORTARIA nº 746 de 29 de Dezembro de 2010 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)

04.03.07.002-3 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL DE 8 A 15 MM C/ COLO ESTREITO

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

04.03.07.003-1 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL DE 8 A 15MM C/ COLO LARGO

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

04.03.07.006-6 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8 MM C/ COLO ESTREITO

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

04.03.07.007-4 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8 MM C/ COLO LARGO

0702050806 - FIO GUIA HIDROFILICO 0,035

Qtd: 1

PORTARIA nº 346 de 20 de Julho de 2010 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)

04.06.01.002-1 - ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR

0702040541 - PROTESE VALVULAR BIOLOGICA

Qtd: 0

0702040550 - PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL

Qtd: 0

04.06.01.003-0 - ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR

0702050130 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO
Qtd: 0

04.06.01.005-6 - AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO

0702040568 - PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO)
Qtd: 0

04.06.01.008-0 - ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 1

04.06.01.009-9 - BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.010-2 - CARDIORRAFIA

0702040193 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)
Qtd: 0
0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.013-7 - CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL

0702050121 - CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO
Qtd: 0

04.06.01.015-3 - CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR

0702040541 - PROTESE VALVULAR BIOLOGICA
Qtd: 0
0702040550 - PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL
Qtd: 0

04.06.01.016-1 - CORRECAO DE ATRIO UNICO

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0

04.06.01.017-0 - CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0

04.06.01.018-8 - CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.020-0 - CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0

04.06.01.021-8 - CORRECAO DE COR TRIATRIATUM

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0

04.06.01.034-0 - CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE

0702040355 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO
Qtd: 0

04.06.01.035-8 - CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA

0702040541 - PROTESE VALVULAR BIOLOGICA
Qtd: 0

04.06.01.036-6 - CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO

0702040371 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 70CM (PTFE)
Qtd: 0

04.06.01.037-4 - CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR

0702040479 - PATCH ORGANICO (50 CM2)
Qtd: 0

04.06.01.038-2 - CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (4 a 110 anos)

0702040460 - PATCH ORGANICO (20 CM2)
Qtd: 0

04.06.01.041-2 - CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.042-0 - CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (0 a 3 ANOS)

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0
0702040541 - PROTESE VALVULAR BIOLOGICA
Qtd: 0
0702040550 - PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL
Qtd: 0

04.06.01.043-9 - CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (04 A 110 ANOS)

0702040207 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)
Qtd: 0

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0

04.06.01.045-5 - CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (04 a 110 ANOS)

0702040207 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)
Qtd: 0

04.06.01.047-1 - CORRECAO DE VENTRICULO UNICO

0504030027 - PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA
Qtd: 1
0702040355 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO
Qtd: 0
0702040460 - PATCH ORGANICO (20 CM2)
Qtd: 0

04.06.01.048-0 - CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0

04.06.01.049-8 - CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0

04.06.01.050-1 - CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.051-0 - DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.052-8 - EXERESE DE CISTO PERICARDICO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.053-6 - FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0
0702040460 - PATCH ORGANICO (20 CM2)
Qtd: 0

04.06.01.054-4 - FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0

04.06.01.055-2 - IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)

0702050075 - CATETER DE TERMOLUICAO CONTINUA
Qtd: 0

04.06.01.056-0 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.057-9 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.060-9 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.062-5 - IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.063-3 - IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.065-0 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.066-8 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.067-6 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.068-4 - IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.069-2 - IMPLANTE DE PROTESE VALVAR

0702040029 - ANEL P/ ANELOPLASTIA VALVULAR
Qtd: 0

04.06.01.075-7 - PERICARDIECTOMIA

0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO
Qtd: 0
0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 1

04.06.01.079-0 - PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.085-4 - REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.086-2 - REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.087-0 - REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.091-9 - RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.094-3 - REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 1

04.06.01.095-1 - REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.101-0 - TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.103-6 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.104-4 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.107-9 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.110-9 - TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.111-7 - TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.112-5 - TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.113-3 - TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.114-1 - TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.115-0 - TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.116-8 - TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.117-6 - TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.01.118-4 - TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.01.119-2 - TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.01.120-6 - TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA

0702040029 - ANEL P/ ANELOPLASTIA VALVULAR

Qtd: 0

0702040215 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)

Qtd: 0

0702040550 - PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL

Qtd: 1

0702040568 - PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO)

Qtd: 1

04.06.01.122-2 - UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.001-9 - ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL

0702040320 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO

Qtd: 0

0702040444 - PATCH INORGANICO (20 CM2)

Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.002-7 - ANASTOMOSE LINFOVENOSA

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)

Qtd: 0

0702050059 - CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA

Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.003-5 - ANASTOMOSE PORTO-CAVA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.004-3 - ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL

0702040339 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO

Qtd: 0

04.06.02.005-1 - ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL

0702040274 - ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO

Qtd: 0

0702050121 - CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO

Qtd: 0

04.06.02.010-8 - DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.011-6 - DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.012-4 - EMBOLECTOMIA ARTERIAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.016-7 - FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.021-3 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.022-1 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.023-0 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.024-8 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.025-6 - LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.026-4 - LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.027-2 - LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.030-2 - PLASTIA ARTERIAL C/ REMENDO (QUALQUER TECNICA)

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN
Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.031-0 - PONTE AXILO-BIFEMURAL

0702040320 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO
Qtd: 0

0702040444 - PATCH INORGANICO (20 CM2)
Qtd: 0

0702050130 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO
Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.032-9 - PONTE AXILO-FEMURAL

0702040320 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO
Qtd: 0

0702040444 - PATCH INORGANICO (20 CM2)
Qtd: 0

0702050130 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO
Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.033-7 - PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)
Qtd: 0

0702040444 - PATCH INORGANICO (20 CM2)
Qtd: 0

0702040452 - PATCH INORGANICO (50 CM2)
Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.034-5 - PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN
Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.035-3 - PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL

0702050130 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO
Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.036-1 - PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA

0702040339 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO
Qtd: 0

0702050130 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO
Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.037-0 - PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN
Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.038-8 - PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL

0702050130 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO
Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.039-6 - RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/ AXILO BIFEMURAL CRUZADO

0702040320 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO
Qtd: 0

0702040452 - PATCH INORGANICO (50 CM2)
Qtd: 0

0702050130 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO
Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.040-0 - RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA

0702040320 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO

Qtd: 0

0702050130 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO

Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.041-8 - REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.042-6 - REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.043-4 - REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.044-2 - REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.045-0 - REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.046-9 - TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)

Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.047-7 - TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)

Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.048-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.049-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.050-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.051-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.052-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.053-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.055-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.056-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.057-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.02.058-2 - TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)

0702040274 - ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO
Qtd: 0

0702050121 - CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO
Qtd: 0

04.06.02.059-0 - TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.02.060-4 - VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.001-4 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.002-2 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.003-0 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.004-9 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.005-7 - ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.006-5 - ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.007-3 - ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (C/ IMPLANTE DE stent)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.008-1 - ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.009-0 - FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.010-3 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.011-1 - VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.012-0 - VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.013-8 - VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.03.014-6 - VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.04.001-0 - ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.04.002-8 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN
Qtd: 1

0702040495 - PROTESE INTRALUMINAL ARTERIAL AORTICA TUBULAR C/ STENT NAO RECOBERTO
Qtd: 1

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.04.004-4 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/ STENT)

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

04.06.04.005-2 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA

Qtd: 0

04.06.04.006-0 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

04.06.04.007-9 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT RECOBERTO)

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.008-7 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

04.06.04.009-5 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT NAO RECOBERTO)

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

04.06.04.010-9 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT NAO RECOBERTO

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

04.06.04.011-7 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT RECOBERTO

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.012-5 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

04.06.04.013-3 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT RECOBERTO)

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.015-0 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL C/ ENDOPROTESE RETA / CONICA

0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA

Qtd: 0

04.06.04.016-8 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS C/ ENDOPROTESE BIFURCADA

0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA

Qtd: 0

04.06.04.017-6 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA C/ ENDOPROTESE RETA OU CONICA

0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA

Qtd: 0

04.06.04.018-4 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS C/ ENDOPROTESE TUBULAR

0702040134 - CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA

Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.019-2 - EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/ OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.020-6 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.021-4 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)

0702040380 - FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA

Qtd: 0

0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO

Qtd: 0

0702050350 - MICRO CATETER

Qtd: 0

0702050369 - MICRO GUIA

Qtd: 0

04.06.04.023-0 - FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.026-5 - IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO

0702040509 - PROTESE INTRALUMINAL ARTERIAL P/ TIPS

Qtd: 0

04.06.04.027-3 - OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.028-1 - RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS

0702040070 - CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA

Qtd: 0

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0702040495 - PROTESE INTRALUMINAL ARTERIAL AORTICA TUBULAR C/ STENT NAO RECOBERTO

Qtd: 0

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.029-0 - TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.030-3 - TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.031-1 - TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.032-0 - TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.04.033-8 - TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.05.001-5 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.05.002-3 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.05.003-1 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.05.004-0 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.05.005-8 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAWARA)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.05.006-6 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.05.007-4 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.05.008-2 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.05.010-4 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 0

04.06.05.012-0 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA C/ CARDIOPATIA ESTRUTURAL)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

04.06.05.013-9 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

NOTA TÉCNICA nº 09/2010 de 01 de Setembro de 2010 - CGSI

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

03.04.02.003-6 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO

0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE

Qtd: 0

0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES

Qtd: 0

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

0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO / PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS

Qtd: 0

0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE

Qtd: 0

0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES

Qtd: 0

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

0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO / PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS

Qtd: 0

0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE

Qtd: 0

0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES

Qtd: 0

03.04.02.031-1 - QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

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

0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE

Qtd: 0

0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

Qtd: 0

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

0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE

Qtd: 0

0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

Qtd: 0

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

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO / PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

Qtd: 0

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

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO / PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

Qtd: 0

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

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO / PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA
Qtd: 0

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

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO / PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

Qtd: 0

03.04.03.008-2 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA.

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

03.04.03.009-0 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA).

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

03.04.03.010-4 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

03.04.03.013-9 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

03.04.03.014-7 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

03.04.03.015-5 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (1ª LINHA)

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

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

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO / PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

Qtd: 0

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

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

Qtd: 0

0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO / PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

Qtd: 0

03.04.05.004-0 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I

0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE

Qtd: 0

0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

Qtd: 0

03.04.05.011-3 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III

0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE

Qtd: 0

0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

Qtd: 0

03.04.05.012-1 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II

0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE

Qtd: 0

0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES

Qtd: 0

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA
Qtd: 0

PORTARIA nº 420 de 25 de Agosto de 2010 - SAS

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

03.04.02.035-4 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

0304020010 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA
Qtd: 0

0304020028 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA
Qtd: 0

0304020044 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO
Qtd: 0

0304020052 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO
Qtd: 0

0304020087 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA
Qtd: 0

0304020095 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA
Qtd: 0

0304020109 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA
Qtd: 0

0304020117 - QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO
Qtd: 0

0304020125 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO
Qtd: 0

0304020150 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO
Qtd: 0

0304020168 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO
Qtd: 0

0304020176 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO
Qtd: 0

0304020184 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO
Qtd: 0

0304020192 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO
Qtd: 0

0304020206 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO
Qtd: 0

0304020214 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO
Qtd: 0

0304020222 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO
Qtd: 0

0304020230 - QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO
Qtd: 0

0304020249 - QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA
Qtd: 0

0304020257 - QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA
Qtd: 0

0304020265 - QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA
Qtd: 0

0304020273 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA.
Qtd: 0

0304020281 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)
Qtd: 0

0304020290 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO
Qtd: 0

0304020303 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO
Qtd: 0

0304020311 - QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO
Qtd: 0

0304020320 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO
Qtd: 0

0304020362 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO
Qtd: 0

0304020370 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO
Qtd: 0

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

0304030023 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA
Qtd: 0

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

0304030040 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA.
Qtd: 0

0304030058 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRONICA - 1ª LINHA.
Qtd: 0

0304030066 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRONICA - 2ª LINHA.
Qtd: 0

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

0304030082 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOÍDE 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 - QUMIOTERAPIA 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

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

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

0304030198 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA.
Qtd: 0

0304030201 - QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA
Qtd: 0

0304030210 - QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ªLINHA.
Qtd: 0

0304040010 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)
Qtd: 0

0304040045 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO
Qtd: 0

0304040053 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL
Qtd: 0

0304040061 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL
Qtd: 0

0304040070 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA
Qtd: 0

0304040088 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE
Qtd: 0

0304040096 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)
Qtd: 0

0304040100 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA)
Qtd: 0

0304040118 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO
Qtd: 0

0304040126 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE VULVA
Qtd: 0

0304040134 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA
Qtd: 0

0304040142 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA
Qtd: 0

0304040150 - QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA.
Qtd: 0

0304040169 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA
Qtd: 0

0304050024 - QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON
Qtd: 0

0304050032 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)
Qtd: 0

0304050164 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CABEÇA E PESCOÇO
Qtd: 0

0304050172 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)
Qtd: 0

0304050180 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)
Qtd: 0

0304050202 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA
Qtd: 0

0304050210 - QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA
Qtd: 0

0304050229 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE
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

0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE
Qtd: 0

0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES
Qtd: 0

0304060070 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ 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

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA
Qtd: 0

0304060208 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA
Qtd: 0

0304060216 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA
Qtd: 0

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.06.006-2 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.06.019-4 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

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

03.04.02.035-4 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Qtd: 1

03.04.06.005-4 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE

0304080012 - FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS
Qtd: 1

03.04.06.006-2 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES

0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
Qtd: 1

03.04.06.019-4 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

0304080012 - FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS
Qtd: 1

Alterações em Compatibilidades

PORTARIA nº 346 de 20 de Julho de 2010 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)

04.06.01.030-7 - CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA

0702040452 - PATCH INORGANICO (50 CM2)
Qtd: 1

04.06.01.033-1 - CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO

0702040452 - PATCH INORGANICO (50 CM2)
Qtd: 1

04.06.01.040-4 - CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA
Qtd: 0

NOTA TÉCNICA nº 09/2010 de 01 de Setembro de 2010 - CGSI

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

03.04.01.022-7 - RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO

0304010103 - IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA
Qtd: 1

PORTARIA (REPUBLICAÇÃO) nº 346 de 17 de Agosto de 2010 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)**04.06.01.008-0 - ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR**

0702040371 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 70CM (PTFE)
Qtd: 70

04.06.01.073-0 - LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR

0702040118 - CATETER DE ACESSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC)

Qtd: 1

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0702040363 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 20CM (PTFE)

Qtd: 1

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 1

04.06.01.076-5 - PERICARDIECTOMIA PARCIAL

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

0702040193 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)

Qtd: 1

0702040215 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)

Qtd: 1

0702040274 - ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO

Qtd: 3

0702040444 - PATCH INORGANICO (20 CM2)

Qtd: 1

0702050016 - BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA

Qtd: 1

0702050121 - CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO

Qtd: 1

0702050130 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO

Qtd: 1

0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO

Qtd: 1

0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Qtd: 1

04.06.01.099-4 - TROCA DE ARCO AORTICO

0702040347 - ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO

Qtd: 70

04.06.02.051-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL

0702040371 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATÉ 70CM (PTFE)

Qtd: 70