

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 03/2010 de 01 de Março de 2010 - CGSI

Brasília, 01 de Março 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 Março de 2010 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Alterações em Procedimentos	67

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 129 de 19 de Março de 2010 - SAS****06.04.01.002-8 - MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

06.04.01.003-6 - MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	155
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

06.04.01.004-4 - MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITÓRIO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos

Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

06.04.01.005-2 - MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSTORIO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

06.04.01.006-0 - MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSTORIO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

06.04.01.009-5 - SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	372
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K522, M023, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M074, M075, M076, M080, M45, M460, M461, M468, M471, M472, M478, M488
Serviços Classificação	125-001

06.04.02.001-5 - DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	744
Valor	Ambulatorial: R\$ 12,89; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T454
Serviços Classificação	125-001

06.04.02.003-1 - DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 51,58; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T454
Serviços Classificação	125-001

06.04.02.004-0 - DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	465
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,62; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T454
Serviços Classificação	125-001

06.04.02.005-8 - DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 19,34; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade

CBOs	223405
CIDs principais	N250, T454
Serviços Classificação	125-001

06.04.03.001-0 - BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,33; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220, E221, G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.03.002-9 - BROMOCRIPTINA 5 MG (POR COMPRIMIDO OU CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,66; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220, E221, G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.03.003-7 - CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 14,80; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220, E221, G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.03.005-3 - PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de	

Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	558
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,19; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.03.006-1 - PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,58; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.04.001-6 - FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.04.002-4 - FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.04.003-2 - FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.04.004-0 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.04.005-9 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.04.006-7 - FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2

Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.04.008-3 - SALBUTAMOL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.04.009-1 - SALMETEROL 50 MG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.002-0 - CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3

Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.003-8 - CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	744
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.004-6 - CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	372
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.005-4 - MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1860
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.006-2 - MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.007-0 - MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1860
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.008-9 - MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1240
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.009-7 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	217
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.010-0 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.011-9 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.06.001-7 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 1 ano
Qtd. Max.	1550
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E700
Serviços Classificação	125-001

06.04.06.002-5 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3

Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 1 ano
Qtd. Max.	3617
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E700
Serviços Classificação	125-001

06.04.08.002-6 - HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
Serviços Classificação	125-001

06.04.09.001-3 - CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, M340, M341, M348
Serviços Classificação	125-001

06.04.10.001-9 - DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 61,53; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E232
Serviços Classificação	125-001

06.04.11.001-4 - GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 286,36; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

06.04.11.002-2 - GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 787,37; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

06.04.11.003-0 - LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 103,60; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

06.04.11.004-9 - LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 808,20; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

06.04.11.005-7 - TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 272,22; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

06.04.11.006-5 - TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 934,44; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

06.04.12.001-0 - CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	21
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,59; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E228, E250, E280, E282, L680
Serviços Classificação	125-001

06.04.13.001-5 - DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de	

Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 8,90; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

06.04.13.002-3 - DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 9,89; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

06.04.13.003-1 - GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,76; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

06.04.13.004-0 - GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 6,63; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

06.04.13.005-8 - GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 7,13; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

06.04.13.006-6 - RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,58; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

06.04.13.007-4 - RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 202,39; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

06.04.13.008-2 - RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,95; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

06.04.13.009-0 - RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,30; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

06.04.13.010-4 - RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,40; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

06.04.14.001-0 - DANAZOL 50 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,68; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

06.04.14.002-9 - DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)

Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,24; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

06.04.14.003-7 - DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,45; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

06.04.15.001-6 - PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	465
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.15.002-4 - PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.16.001-1 - PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	3
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

06.04.16.002-0 - PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

06.04.16.003-8 - PAMIDRONATO 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M880, M888
Serviços Classificação	125-001

06.04.16.004-6 - RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

06.04.16.005-4 - RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

06.04.17.001-7 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1456
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

06.04.17.002-5 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1116
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

06.04.17.003-3 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 100 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica

Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	54
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

06.04.17.004-1 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 150 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	36
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

06.04.17.005-0 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 240

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	23
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

06.04.18.001-2 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	155
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.18.002-0 - CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.18.003-9 - NITRAZEPAM 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.19.001-8 - VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 2 anos a 110 anos
Qtd. Max.	372
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.20.001-3 - AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	279
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,29; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.21.001-9 - ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 4,04; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.21.002-7 - ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 6,72; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.22.001-4 - ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (XAROPE)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	8
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.23.001-0 - OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)

Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,21; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.23.002-8 - OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 10,55; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.23.003-6 - QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	992
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,15; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.23.004-4 - QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,92; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.23.005-2 - QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 7,10; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.23.006-0 - QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 11,13; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.23.007-9 - CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	992
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,44; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.23.008-7 - CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,92; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405

CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.24.001-5 - IMIGLUCERASE 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	48
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E752
Serviços Classificação	125-001

06.04.25.001-0 - FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	64
Valor	Ambulatorial: R\$ 13,53; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.25.002-9 - MOLGRAMOSTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	64
Valor	Ambulatorial: R\$ 31,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.26.001-6 - SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de	

Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	10
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,81; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D500, D508, D638, N180, N188
Serviços Classificação	125-001

06.04.27.001-1 - BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRÁGEA OU COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.27.002-0 - BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.27.003-8 - CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.27.004-6 - ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.27.006-2 - FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.27.007-0 - GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 109 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.27.008-9 - GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.28.001-7 - BECLOMETASONA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.28.002-5 - BECLOMETASONA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.28.003-3 - BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.28.004-1 - BECLOMETASONA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)

Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.28.005-0 - BECLOMETASONA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.28.006-8 - BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.28.007-6 - BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.28.008-4 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.28.009-2 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.28.010-6 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	14
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.29.001-2 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	8
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.595,73; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220
Serviços Classificação	125-001

06.04.29.002-0 - OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 2.474,57; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220
Serviços Classificação	125-001

06.04.29.003-9 - OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 3.336,51; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220
Serviços Classificação	125-001

06.04.29.004-7 - OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	465
Valor	Ambulatorial: R\$ 21,32; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220
Serviços Classificação	125-001

06.04.29.005-5 - OCTREOTIDA 0,5 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)

Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 134,64; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220
Serviços Classificação	125-001

06.04.30.001-8 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	8
Valor	Ambulatorial: R\$ 174,92; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B160, B162, B180, B181
Serviços Classificação	125-001

06.04.30.002-6 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 752,42; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B160, B162, B180, B181
Serviços Classificação	125-001

06.04.30.003-4 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 399,55; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B160, B162, B180, B181
Serviços Classificação	125-001

06.04.31.001-3 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 68,56; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

06.04.31.002-1 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	200
Valor	Ambulatorial: R\$ 137,20; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

06.04.31.003-0 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	80
Valor	Ambulatorial: R\$ 343,04; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

06.04.31.004-8 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de	

Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	67
Valor	Ambulatorial: R\$ 200,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

06.04.31.005-6 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	40
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

06.04.32.001-9 - EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 9,03; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

06.04.32.002-7 - EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 13,54; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade

CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

06.04.32.003-5 - EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 18,05; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

06.04.32.005-1 - MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,70; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940, Z941, Z944
Serviços Classificação	125-001

06.04.32.006-0 - MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,21; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940, Z941, Z944
Serviços Classificação	125-001

06.04.32.007-8 - MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos

Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 6,29; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940, Z941, Z944
Serviços Classificação	125-001

06.04.32.008-6 - SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	65
Valor	Ambulatorial: R\$ 17,58; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

06.04.32.009-4 - SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	32
Valor	Ambulatorial: R\$ 36,12; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

06.04.32.010-8 - SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.004,93; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

06.04.33.001-4 - ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 2 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
-------------	-------------------

Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,19; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	I270, I272
Serviços Classificação	125-001

06.04.34.001-0 - CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511 , K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.34.002-8 - CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511 , K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.34.003-6 - CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	496

Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511 , K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.34.004-4 - CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511 , K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.34.005-2 - CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	9
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511 , K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.34.006-0 - TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	930
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,99; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405

CIDs principais	T861, Z940, Z944
Serviços Classificação	125-001

06.04.34.007-9 - TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 20,13; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940, Z944
Serviços Classificação	125-001

06.04.35.001-5 - SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 11,66; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	I270, I272
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.001-0 - ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.002-9 - ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos

Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.003-7 - ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.004-5 - ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.005-3 - FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.006-1 - FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3

Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.007-0 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.008-8 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.009-6 - LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.010-0 - PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.012-6 - PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.37.001-6 - SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,20; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.37.002-4 - SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,98; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.38.001-1 - ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.670,18; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
Serviços Classificação	125-001

06.04.38.002-0 - ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	9
Valor	Ambulatorial: R\$ 523,32; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
Serviços Classificação	125-001

06.04.38.003-8 - ETANERCEPTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.046,65; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
Serviços Classificação	125-001

06.04.38.004-6 - INFliximabe 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de	

Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.713,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
Serviços Classificação	125-001

06.04.38.005-4 - INFILIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	3
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.713,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, M070, M073, M45
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.001-7 - ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B180, B181, B182, D180
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.002-5 - ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B180, B181, B182, D180
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.003-3 - ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	12
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B180, B181, B182, D180
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.004-1 - ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 70 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B180, B182
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.005-0 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 70 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B180, B182
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.006-8 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 70 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B180, B182
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.007-6 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 70 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B180, B182
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.008-4 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 110 anos
Qtd. Max.	14
Valor	Ambulatorial: R\$ 320,32; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.009-2 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 110 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 602,58; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

06.04.40.001-2 - SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica

Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 110 anos
Qtd. Max.	279
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

06.04.41.001-8 - METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1240
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.41.002-6 - METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	620
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.41.003-4 - METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	620
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.42.001-3 - FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E250, E271, E274
Serviços Classificação	125-001

06.04.43.001-9 - RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828
Serviços Classificação	125-001

06.04.44.001-4 - ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 62,68; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E840, E848
Serviços Classificação	125-001

06.04.45.001-0 - RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	155
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B182
Serviços Classificação	125-001

06.04.46.001-5 - ADEFOVIR 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 13 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B181
Serviços Classificação	125-001

06.04.46.002-3 - ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 13 anos a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B181
Serviços Classificação	125-001

06.04.46.003-1 - LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 15,55; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B160, B162, B180, B181
Serviços Classificação	125-001

06.04.46.004-0 - LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de	

Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,89; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B160, B162, B180, B181
Serviços Classificação	125-001

06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 13 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B181
Serviços Classificação	125-001

06.04.47.001-0 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	37
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,36; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D638, N180, N188, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.47.002-9 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	37
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D638, N180, N188, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.47.003-7 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	37
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,04; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D638, N180, N188, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.47.004-5 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	37
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D638, N180, N188, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.47.005-3 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	17
Valor	Ambulatorial: R\$ 21,83; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B182, D638, N180, N188, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.48.001-6 - HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 4 anos a 110 anos
Qtd. Max.	217
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,85; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D561, D568, D570, D571, D572
Serviços Classificação	125-001

06.04.49.001-1 - ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,20; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.49.002-0 - TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,37; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.50.001-7 - GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 3 anos a 110 anos
Qtd. Max.	651
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.50.002-5 - GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)

Sexo	Ambos
Idade	De 3 anos a 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.50.003-3 - LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1860
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.50.004-1 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	930
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.50.006-8 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1240
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.50.007-6 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	620
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.50.008-4 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.51.001-2 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,04; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.51.002-0 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,05; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405

CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.51.003-9 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,16; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

06.04.52.001-8 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 76,99; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

06.04.53.001-3 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	217
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K754, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

06.04.53.002-1 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)

Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	50
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M330, M331, M332, M340, M341, M348, M45
Serviços Classificação	125-001

06.04.53.003-0 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080
Serviços Classificação	125-001

06.04.53.004-8 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	15
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508
Serviços Classificação	125-001

06.04.54.001-9 - RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 13,99; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G122
Serviços Classificação	125-001

06.04.55.001-4 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	8
Valor	Ambulatorial: R\$ 419,48; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T900, T901, T902, T903, T904, T905, T908
Serviços Classificação	125-001

06.04.55.002-2 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 785,60; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T900, T901, T902, T903, T904, T905, T908
Serviços Classificação	125-001

06.04.56.001-0 - PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,34; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E830, M340, M341, M348
Serviços Classificação	125-001

06.04.57.001-5 - CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

06.04.57.002-3 - CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

06.04.57.003-1 - CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

06.04.58.001-0 - PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	3100
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,68; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

06.04.58.002-9 - PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3

Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1240
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,36; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

06.04.58.003-7 - PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	3100
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,64; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

06.04.58.004-5 - PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2583
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,67; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

06.04.58.006-1 - PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1550
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,25; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

06.04.59.001-6 - ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	620
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	L700, L701, L708
Serviços Classificação	125-001

06.04.59.002-4 - ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	L700, L701, L708
Serviços Classificação	125-001

06.04.60.001-1 - ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	217
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,95; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828
Serviços Classificação	125-001

06.04.60.002-0 - ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 4,66; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828
Serviços Classificação	125-001

06.04.61.001-7 - SOMATROPINHA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 20,39; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
Serviços Classificação	125-001

06.04.61.002-5 - SOMATROPINHA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 98,74; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
Serviços Classificação	125-001

06.04.62.001-2 - ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	372
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E200, E201, E208, E892, N180, N188, N250, N258
Serviços Classificação	125-001

06.04.62.002-0 - ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de	

Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E200, E201, E208, E892, N180, N188, N250, N258
Serviços Classificação	125-001

06.04.62.003-9 - CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E200, E201, E208, E550, E559, E643, E833, E892, M805, M815, M830, M831, M832, M833, M834, M835, M838, N180, N188, N250, N258
Serviços Classificação	125-001

06.04.62.004-7 - CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	26
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	N180, N188, N250, N258
Serviços Classificação	125-001

PORTARIA nº 343 de 22 de Fevereiro de 2010 - GM**06.04.01.001-0 - MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518

| Serviços Classificação 125-001

06.04.01.007-9 - MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

06.04.01.008-7 - MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

06.04.02.002-3 - DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	372
Valor	Ambulatorial: R\$ 25,79; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T454
Serviços Classificação	125-001

06.04.03.004-5 - PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1116

Valor	Ambulatorial: R\$ 0,52; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.05.001-1 - CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	6
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

06.04.07.001-2 - TRIEXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,13; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

06.04.08.001-8 - CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
Serviços Classificação	125-001

06.04.27.005-4 - FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica

Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.31.006-4 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	33
Valor	Ambulatorial: R\$ 517,99; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

06.04.32.004-3 - LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,15; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080
Serviços Classificação	125-001

06.04.36.011-8 - PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405

CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.010-6 - BETAINFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 110 anos
Qtd. Max.	14
Valor	Ambulatorial: R\$ 368,75; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

06.04.39.011-4 - BETAINFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 110 anos
Qtd. Max.	16
Valor	Ambulatorial: R\$ 161,94; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

06.04.50.005-0 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	465
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

06.04.58.005-3 - PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)

Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1722
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,02; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

Alterações em Procedimentos

PORTARIA nº 381 de 10 de Novembro de 2009 - SAS

04.06.02.007-8 - IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)

Alterações	
Novos Atributos Complementares	017 - Exige Informação da OPM

04.06.02.061-2 - IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)

Alterações	
Novos Atributos Complementares	017 - Exige Informação da OPM

PORTARIA nº 129 de 19 de Março de 2010 - SAS

02.02.03.002-4 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8

Alterações	
Novos CIDs principais	Z114

02.02.03.024-5 - INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)

Alterações	
Novos CBOs	2235C2

02.02.03.107-1 - QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1

Alterações	
Novos CIDs principais	Z114

03.01.01.002-1 - CONSULTA C/ IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE

Alterações	
Novos CBOs	223136

03.01.01.013-7 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA

Alterações	
Novos CBOs	223810

03.03.17.008-5 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA - EM HOSPITAL GERAL (POR DIA)

Alterações	
Atributos Complementares excluidos	016 - Admitido apenas em Hospital Geral

04.06.01.058-7 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO

Alterações	
Novos Grupo de	

Habilitação	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluidas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

04.06.01.059-5 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOPCARDICO POR TORACOTOMIA

Alterações

Novos Grupo de Habilidade	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluidas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

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

Alterações

Novos Grupo de Habilidade	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluidas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

04.06.01.061-7 - IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOPCARDICO (POR TORACOTOMIA)

Alterações

Novos Grupo de Habilidade	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluidas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

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

Alterações

Novos Grupo de Habilidade	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluidas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

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

Alterações

Novos Grupo de Habilidade	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluidas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

04.06.01.064-1 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOPCARDICO

Alterações

Novos Grupo de Habilidade	0801 e 0803, 0801 e 0804, 0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluidas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular

04.06.01.065-0 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO

Alterações

Novos Grupo de Habilidade	0801 e 0803, 0801 e 0804, 0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluidas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular

04.06.01.066-8 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOPCARDICO

Alterações

Novos Grupo de Habilitação	0801 e 0803, 0801 e 0804, 0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilidades excluidas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular

04.06.01.105-2 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO

Alterações

Novos Grupo de Habilitação	0802 e 0804
Habilidades excluidas	0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

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

Alterações

Serviços Classificação excluídos	156-001, 156-002
----------------------------------	------------------

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

Alterações

Serviços Classificação excluídos	156-001, 156-002
----------------------------------	------------------