

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 03/2014 de 01 de Março de 2014 - CGSI

Brasília, 01 de Março de 2014.

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 2014 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Procedimentos Revogados	9
Alterações em Procedimentos	9
Novas Compatibilidades	14
Compatibilidades Revogadas	25

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 199 de 30 de Janeiro de 2014 - GM****02.02.10.005-7 - FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA**

CONSISTE EM TESTE PELO MÉTODO DE ISOELETRÓFALIZAÇÃO, PARA DETECÇÃO DE TODOS OS SUBTIPOS DE DEFEITOS CONGÊNICOS DA GLICOSILAÇÃO TIPO I. O AGRAVO É DECORRENTE DA DEFICIÊNCIA, OU AUSÊNCIA, DE CARBOIDRATOS, SECUNDÁRIA A SECREÇÃO DE GLICOPROTEÍNAS, ESPECIALMENTE TRANSFERRINA SÉRICA, DEVIDO A ATIVIDADE ENZIMÁTICA ANORMAL DA FOSFOMANOMUTASE.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.006-5 - ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT

CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA, DIGESTÃO COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO ESPECÍFICAS, SEPARAÇÃO DOS FRAGMENTOS EM GEL AGAROSE, TRANSFERÊNCIA PARA MEMBRANA SEGUIDA DE HIBRIDAÇÃO COM UMA OU MAIS SONDAS ESPECÍFICAS, PARA DETECÇÃO DE UMA DETERMINADA SEQUÊNCIA E SEU TAMANHO, OU DETERMINAÇÃO DE SUA AUSÊNCIA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.007-3 - ANÁLISE DE DNA POR MLPA

CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA, SEGUIDA DE HIBRIDAÇÃO DO DNA GENÔMICO A UMA MISTURA DE SONDAS ESPECÍFICAS PARA CADA UMA DE DIVERSAS REGIÕES ESTUDADAS SIMULTANEAMENTE, COM AMPLIFICAÇÃO DOS

PRODUTOS DE LIGAÇÃO PELA TÉCNICA DE REACÇÃO EM CADEIA DE POLIMERASE, UTILIZANDO UM PAR DE DE PRIMERS UNIVERSAL A VISUALIZAÇÃO DESSAS AMPLIFICAÇÕES PODE SER FEITA POR ELETROFORESE CAPILAR E A ANÁLISE POR PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE GENOTIPAGEM. A TÉCNICA PERMITE DETECTAR DELEÇÕES E DUPLICAÇÕES DE GENES.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.008-1 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO

CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA, SEGUIDA DA AMPLIFICAÇÃO DA SEQUENCIA DE DNA DE INTERESSE POR PRIMERS ESPECÍFICOS, ATRAVÉS DA AÇÃO DA ENZIMA DNA POLIMERASE, COM VISUALIZAÇÃO EM GEL APÓS ELETROFORESE (PCR CLÁSSICO), OU DIRETAMENTE PELA DINÂMICA DA REACÇÃO DE PCR (QPCR), PODENDO SER ANTECEDIDA POR TRATAMENTOS PRÉVIOS QUE PERMITAM VERIFICAÇÃO DO ESTADO DE METILAÇÃO (PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO E QPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.009-0 - FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO , POR DOENÇA

TECNICA USADA PARA VERIFICAR A PRESENÇA OU AUSÊNCIA, O NUMERO DE CÓPIAS E A LOCALIZAÇÃO CROMOSSÔMICA DE UMA SEQUÊNCIA DE DNA ESPECÍFICA TANTO NOS CROMOSSOMOS EM METÁFASE QUANTO NAS CÉLULAS EM INTERFASE

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.010-3 - IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔNICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH

CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA ,SEGUIDA DE HIBRIDAÇÃO GENÔMICA COMPARATIVA COM MILHARES DE SEQUÊNCIAS DE DNA ARRANJADAS EM UMA BASE (ARRAY) PARA DETECÇÃO DE VARIAÇÃO NO NÚMERO DE COPIAS DE SEQUÊNCIAS DE DNA (PERDAS OU GANHOS DE MATERIAL CROMOSSÔMICO)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2

Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.011-1 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES

CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA SEGUIDA DO SEQUENCIAMENTO BIDIRECIONAL PELO MÉTODO DE SANGER DE UMA SEQUENCIA DE ATÉ 500 PARES DE BASES. O MÉTODO É UTILIZADO PARA IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÕES PONTUAIS, DELEÇÕES E DUPLICAÇÕES DE BASES.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.012-0 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA, ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA

IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS NA URINA DE PACIENTES SUSPEITOS DE MUCOPOLISSACARIDOSES, UM ERRO INATO DE METABOLISMO, QUALITATIVAMENTE ATRAVÉS DE CROMATOGRAFIA DE CAMADA DELGADA, ELETROFORESE OU QUANTITATIVAMENTE, ATRAVÉS DE ESPECTROFOTOMETRIA..

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.013-8 - IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)

CONSISTE NA SEPARAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS EM CROMATOGRAFIA DE CAMADA DELGADA, COM IDENTIFICAÇÃO DE SUAS BANDAS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO QUE ACUMULAM ESSES METABÓLITOS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)

Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.014-6 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS

CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO, ATRAVÉS DA ESPECTROMETRIA DE MASSA, DE CARNITINA E ACILCARNITINAS EM SANGUE PARA AUXÍLIO DIAGNÓSTICO EM ACIDEMIAS ORGÂNICAS, DEFEITOS DE BETA-OXIDAÇÃO DE ÁCIDOS GRAXOS E DOENÇAS DO METABOLISMO ENERGÉTICO EM GERAL

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.015-4 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS

CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DOS AMINOÁCIDOS EM SANGUE OU URINA, ATRAVÉS DE CROMATOGRAFIA GASOSA, CROMATOGRAFIA L₂ QUIDA DE ALTA PERFORMANCE (HPLC) OU ESPECTROMETRIA DE MASSA PARA DIAGNÓSTICO AMINOÁCIDOPATIAS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.016-2 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS

CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS POR CROMATOGRAFIA GASOSA ACOPLADA A ESPECTROMETRIA DE MASSA PARA AUXÍLIO DIAGNÓSTICO EM ACIDEMIAS ORGÂNICAS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	Não se Aplica
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.017-0 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

CONSISTE DE ANÁLISE BIOQUÍMICA REALIZADA EM COLETA EM SANGUE TOTAL PARA MEDIDA DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA EM PLASMA, LEUCÓCITOS OU TECIDO(FIBROBLASTO,TECIDO HEPÁTICO, MÚDULA ÓSSEA, ET.) A SER CULTIVADO EM MEIOS ESPECÍFICOS PARA SEU CRESCIMENTO. AS TÉCNICAS UTILIZADAS SÃO GERALMENTE BIOQUÍMICAS, FLUORIMÉTRICAS, ESPECTROFOTOMÉTRICAS, COLORIMÉTRICAS E OUTRAS TÉCNICAS USUALMENTE UTILIZADAS EM ANÁLISES BIOQUÍMICAS USUAIS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.018-9 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

CONSISTE DE ANÁLISE BIOQUÍMICA REALIZADA EM COLETA DE SANGUE TOTAL, SEPARANDO -SE OS ERITRÓCITOS. A TÉCNICA UTILIZADA É GERALMENTE FLUORIMÉTRICA, PODENDO AINDA SER ESPECTROFOTOMÉTRICA OU COLORIMÉTRICA. AUXILIA NO DIAGNÓSTICO DE GALACTOSEMIA, PODENDO-SE DOSAR TANTO A GALACTOSE - 1 FOSFATO, QUANTO A GALACTOSE TOTAL, ALÉM DE SE FAZER O ENSAIO BIOQUÍMICO PARA ANÁLISE DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA GALACTOSE - 1 -FOSFATO URIDIL TRANSFERASE.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

02.02.10.019-7 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

CONSISTE DE UMA ANÁLISE BIOQUÍMICA REALIZADA EM TECIDO CULTIVADO, PREFERENCIALMENTE FIBROBLASTO, COLETADO ATRAVÉS DE UMA BIÓPSIA DE PELE E CULTIVADO EM MEIOS ESPECÍFICOS PARA SEU CRESCIMENTO. AS TÉCNICAS UTILIZADAS SÃO GERALMENTE FLUORIMÉTRICAS, ESPECTROFOTOMÉTRICAS OU OUTRAS TÉCNICAS USUALMENTE UTILIZADAS EM ANÁLISES BIOQUÍMICAS USUAIS. É ÚTIL PARA O DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS LISOSSÔMICAS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-011

03.01.01.019-6 - AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 1- ANOMALIAS CONGENITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA

CONSISTE NA AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MÉDICO ESPECIALISTA E INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL, REFERENTES AO EIXO DOENÇAS RARAS GENÉTICAS QUE CURSAM COM ANOMALIAS CONGENITAS OU DE MANIFESTAÇÕES TARDIAS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 800,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Categorias de CBO	2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
CIDs principais	D820, D821, E778, F700, F710, F720, F730, F780, F790, F840, G120, G121, G122, G700, G710, G711, G712, Q000, Q001, Q002, Q850, Q851, Q858, Q870, Q871, Q872, Q873, Q874, Q875, Q878, Q922, Q923, Q926, Q928, Q929, Q933, Q939, Q960, Q990, Q992, Q998
Serviços Classificação	168-001, 168-002
Habilitações	3501 - Atenção Especializada Eixo I DR de Origem Genética: 1-Anomalias Congênitas ou de Manifestação Tardia, 3507 - Serviço de Referência Eixo I DR de Origem Genética:1 Anomalias Congênitas ou de Manifestação Tardia

03.01.01.020-0 - AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIÊNCIA INTELECTUAL

CONSISTE NA AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MÉDICO ESPECIALISTA E INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL REFERENTE AO EIXO DE DOENÇAS RARAS GENÉTICA QUE CURSAM COM UM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 800,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Categorias de CBO	2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
CIDs principais	D820, D821, E700, E701, E702, E703, E708, E709, E750, E751, E760, E778, F700, F710, F720, F730, F780, F790, F840, G120, G121, G122, G370, G371, G372, G373, G374, G375, G378, G379, G710, G711, G712, Q000, Q001, Q002, Q850, Q851, Q858, Q859, Q870, Q871, Q872, Q873, Q874, Q875, Q878, Q922, Q923, Q926, Q928, Q929, Q930, Q939, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968, Q969, Q990, Q991, Q992, Q998, Q999
Serviços Classificação	168-001, 168-002
Habilitações	3502 - Atenção Especializada Eixo I DR de Origem Genética:2-Deficiência Intelectual Associada à Doença Rara, 3508 - Serviço de Referência Eixo I DR de Origem Genética:2-Deficiência Intelectual Associada à Doença Rara

03.01.01.021-8 - AVALIAÇÃO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS EIXO I: 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO

CONSISTE NA AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MÉDICO ESPECIALISTA E INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL REFERENTE AO EIXO DE DOENÇAS RARAS GENÉTICA QUE CURSAM COM ERROS INATOS DO METABOLISMO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 600,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Categorias de CBO	2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
CIDs principais	E161, E700, E701, E702, E703, E708, E709, E720, E721, E722, E723, E724, E725, E728, E729, E750, E751, E752, E753, E754, E755, E756, E760, E761, E762, E763, E768, E770, E771, E778, E779, F840, G370, G371, G372, G373, G374, G375, G378, G379
Serviços Classificação	168-001, 168-002
Habilitações	3503 - Atenção Especializada Eixo I DR de Origem Genética: 3-Erro Inato do Metabolismo (EIM), 3509 - Serviço de Referência Eixo I DR de Origem Genética:3-Erro Inato do Metabolismo (EIM)

03.01.01.022-6 - ACONSELHAMENTO GENÉTICO

PROCEDIMENTO REALIZADO POR MÉDICO GENETICISTA QUE INCLUI ESTABELECIMENTO DE DIAGNÓSTICO ESPECÍFICO, A TRANSMISSÃO DAS INFORMAÇÕES RELATIVAS A ETIOLOGIA, A EVOLUÇÃO, AO PROGNÓSTICO AO RISCO DE RECORRÊNCIA, AS ESTRATÉGIAS DE DE TRATAMENTO E PREVENÇÃO, ALÉM DE RECOMENDAÇÕES PARA ACOMPANHAMENTO E ELABORAÇÃO DE RELATÓRIO FINAL A SER ENTREGUE AO CONSULENTE.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0062 - Doenças Raras
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 100,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	225175
CIDs principais	Z315
Serviços Classificação	168-001, 168-002
Habilitações	3501 - Atenção Especializada Eixo I DR de Origem Genética: 1-Anomalias Congênitas ou de Manifestação Tardia, 3502 - Atenção Especializada Eixo I DR de Origem Genética:2-Deficiência Intelectual Associada à Doença Rara, 3503 - Atenção Especializada Eixo I DR de Origem Genética: 3-Erro Inato do Metabolismo (EIM), 3507 - Serviço de Referência Eixo I DR de Origem Genética:1 Anomalias Congênitas ou de Manifestação Tardia, 3508 - Serviço de Referência Eixo I DR de Origem Genética:2-Deficiência Intelectual Associada à Doença Rara, 3509 - Serviço de Referência Eixo I DR de Origem Genética:3-Erro Inato do Metabolismo (EIM)

PORTARIA nº 6 de 25 de Fevereiro de 2014 - SCTIE

06.04.75.001-3 - AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)

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 130 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 25,24; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CIDs principais	I270, I272, I278
Serviços Classificação	125-001

06.04.75.002-1 - AMBRISENTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)

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 130 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 25,24; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados
Complementares	complementares
CIDs principais	I270, I272, I278
Serviços Classificação	125-001

INFORME CGSI nº 09/2014 de 08 de Setembro de 2014 - CGSI

06.04.75.003-0 - BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)

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 130 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 10,77; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados
Complementares	complementares
CIDs principais	I270, I272, I278
Serviços Classificação	125-001

06.04.75.004-8 - BOSENTANA 125MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)

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 130 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 10,77; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados
Complementares	complementares
CIDs principais	I270, I272, I278
Serviços Classificação	125-001

PORTARIA nº 09 de 06 de Janeiro de 2014 - SAS

04.15.02.007-7 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA

São atos cirúrgicos com vínculo de continuidade, interdependência e complementaridade, realizado em conjunto pela mesma equipe ou equipes distintas, aplicados a órgão único ou região anatômica única ou regiões contíguas, bilaterais ou não, devido à mesma doença, executados através de única ou várias vias de acesso e praticados sob o mesmo ato anestésico. A complexidade deste procedimento depende dos procedimentos realizados.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 008 - Não permite mudança de procedimento
Regras Condicionadas	0007 - CONDICIONA A REJEIÇÃO DA AIH - NEUROCIRURGIA
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
RENASES	139 - Cirurgias em Politraumatizados, 156 - Cirurgia do Sistema Nervoso Central e Periférico Relacionada ao Trauma e Anomalias do Desenvolvimento

PORTARIA nº 10 de 06 de Janeiro de 2014 - SAS

04.15.02.006-9 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA

São atos cirúrgicos com vínculo de continuidade, interdependência e complementaridade, realizado em conjunto pela mesma equipe ou equipes distintas, aplicados à coluna vertebral, devido à mesma doença, executados através de única ou várias vias de acesso e praticados sob o mesmo ato anestésico. A complexidade deste procedimento depende dos procedimentos realizados.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 008 - Não permite mudança de procedimento
Regras Condicionadas	0006 - CONDICIONA A REJEIÇÃO DA AIH - ORTOPEDIA
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
RENASES	133 - Cirurgia do Sistema Osteomuscular, 139 - Cirurgias em Politraumatizados

Procedimentos Revogados

PORTARIA nº 09 de 06 de Janeiro de 2014 - SAS

04.15.02.002-6 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA E/OU ORTOPEDIA

Alterações em Procedimentos

PORTARIA nº 35 de 16 de Janeiro de 2014 - SAS

06.04.33.001-4 - ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 1 ML)

Alterações

Qtd. Max. 155

06.04.35.001-5 - SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Alterações

Qtd. Max. 372

INFORME CGSI nº 03 de 28 de Fevereiro de 2014 - CGSI

01.01.01.001-0 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA

Alterações

Novos CBOs 225130

01.01.01.003-6 - PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO

Alterações

Novos CBOs 225130

01.01.03.001-0 - VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO

Alterações

CBOs excluídos 226305

01.01.03.002-9 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR

Alterações

Novos CBOs 225130

CBOs excluídos 226305

01.01.04.001-6 - APLICAÇÃO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES

Alterações

Novos CBOs 225130

02.01.01.064-0 - PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO

Alterações

Novos CBOs 225130

02.01.02.005-0 - COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL**Alterações**

Novos CBOs 225130

02.14.01.006-6 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ**Alterações**

Novos CBOs 225130

03.01.01.001-3 - CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)**Alterações**

Novos CBOs 225130

03.01.01.002-1 - CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE**Alterações**

Novos CBOs 225130

03.01.01.005-6 - CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR**Alterações**

Novos CBOs 225130

03.01.01.008-0 - CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)**Alterações**

Novos CBOs 225130

03.01.01.009-9 - CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE**Alterações**

Novos CBOs 225130

03.01.01.011-0 - CONSULTA PRE-NATAL**Alterações**

Novos CBOs 225130

03.01.01.012-9 - CONSULTA PUERPERAL**Alterações**

Novos CBOs 225130

03.01.01.013-7 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR**Alterações**

Novos CBOs 225130

03.01.05.002-3 - ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.**Alterações**

CBOs excluídos 226305

03.01.05.003-1 - ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**Alterações**

CBOs excluídos 226305

03.01.05.004-0 - ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)**Alterações**

CBOs excluídos 226305

03.01.05.008-2 - ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL

Alterações

Novos CBOs 225130

03.01.05.009-0 - ATENDIMENTO MEDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR OBITO

Alterações

Novos CBOs 225130

03.01.05.010-4 - VISITA DOMICILIAR POS OBITO

Alterações

Novos CBOs 225130

03.01.05.012-0 - TERAPIA DE REIDRATAÇÃO PARENTERAL

Alterações

Novos CBOs 225130

03.01.07.003-2 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL

Alterações

CBOs excluídos 226305

03.01.07.010-5 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MES)

Alterações

CBOs excluídos 226305

03.01.07.012-1 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)

Alterações

CBOs excluídos 226305

03.01.07.013-0 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)

Alterações

CBOs excluídos 226305

03.01.07.015-6 - AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL

Alterações

CBOs excluídos 226305

03.01.07.016-4 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL

Alterações

CBOs excluídos 226305

03.01.09.001-7 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)

Alterações

CBOs excluídos 226305

03.01.09.002-5 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)

Alterações

CBOs excluídos 226305

03.01.11.002-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO

Alterações

CBOs excluídos 226305

03.03.13.008-3 - TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE**Alterações**

CBOs excluídos 226305

03.03.17.009-3 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)**Alterações**

CBOs excluídos 226305

03.03.17.010-7 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA**Alterações**

CBOs excluídos 226305

03.03.19.001-9 - TRATAMENTO EM REABILITACAO**Alterações**

CBOs excluídos 226305

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

CBOs excluídos 226305

04.06.02.035-3 - PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL**Alterações**

Qtd. Max. 2

04.08.03.087-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRES NIVEIS**Alterações**

PORTARIA nº 08 de 06 de Janeiro de 2014 - SAS

01.02.02.001-9 - VIGILÂNCIA DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DOS TRABALHADORES**Alterações**

Novos CBOs 214915, 351605

Novos Serviços 108-003
Classificação**01.02.02.002-7 - ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE DO TRABALHADOR****Alterações**

Sexo Ambos

Novos CBOs 214915, 351605

01.02.02.003-5 - INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR**Alterações**

Novos CBOs 214915, 351605

Novos Serviços 108-003
Classificação

PORTARIA nº 126 de 24 de Fevereiro de 2014 - SAS

02.04.03.003-0 - MAMOGRAFIA**Alterações**

Nova descrição

EXAME RADIOLÓGICO DE BAIXA DOSE DE RADIAÇÃO, REALIZADO MEDIANTE COMPRESSÃO DA MAMA SOBRE UMA PLATAFORMA, COM A FINALIDADE DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE MULHERES DE ALTO RISCO DE CÂNCER DE MAMA, DIAGNÓSTICO EM MULHERES COM MAMAS ALTERADAS AO EXAME CLÍNICO, ESTADIAMENTO (AVALIAÇÃO DA EXTENSÃO DE UM TUMOR MALIGNO JÁ DIAGNOSTICADO) E ACOMPANHAMENTO DE DOENTE OPERADO DE CÂNCER DE MAMA. PODE SER REALIZADA UNILATERALMENTE

OU BILATERALMENTE E APLICA-SE A HOMENS E MULHERES, EM QUALQUER FAIXA ETÁRIA.

02.04.03.018-8 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO

Alterações

Nova descrição EXAME RADIOLÓGICO DE BAIXA DOSE DE RADIAÇÃO, REALIZADO MEDIANTE COMPRESSÃO DA MAMA SOBRE UMA PLATAFORMA, COM A FINALIDADE DE RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA ENTRE MULHERES ASSINTOMÁTICAS, SEM DIAGNÓSTICO PRÉVIO DE CÂNCER DE MAMA E COM MAMAS SEM ALTERAÇÕES AO EXAME CLÍNICO, CONFORME OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE. É UM EXAME BILATERAL E APLICA-SE PRIORITARIAMENTE A MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS DE IDADE, COM PERIODICIDADE BIANUAL.

PORTARIA nº 1.322 de 25 de Novembro de 2013 - SAS

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

Alterações

Qtd. Max. 20

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

Alterações

Qtd. Max. 310

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

Alterações

Qtd. Max. 186

PORTARIA nº 199 de 30 de Janeiro de 2014 - GM

02.02.05.007-6 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)

Alterações

Nova descrição CONSISTE NA ANÁLISE DE GLÍCIDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)

Qtd. Max. 1

Novos Instrumentos de Registro 07 - APAC (Proc. Secundário)

Novas Regras Condicionadas 0008 - CONDICIONA A TER O VALOR ZERADO.

Novos Serviços Classificação 145-011

Instrumentos de Registro excluídos 01 - BPA (Consolidado)

PORTARIA nº 189 de 31 de Janeiro de 2014 - GM

02.01.01.056-9 - BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA

Alterações

Nova descrição QUALQUER PROCEDIMENTO CIRURGICO DA MAMA COM FINALIDADE DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA, QUANDO SE TRATAR DE LESOES NÃO PALPAVEIS OU PALPÁVEIS DE ATÉ 3 (TRES) CM NO SEU MAIOR DIAMETRO COM DIAGNOSTICO CLINICO, RADIOLOGICO, ULTRA-SONOGRAFICO, CITOLOGICO OU HISTOPATOLOGICO DE LESAO BENIGNA OU MALIGNA. INCLUI A NODULECTOMIA.

Valor Hospitalar: R\$ 35,00;

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Novos Instrumentos de Registro 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

Novos Incrementos 20 - Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) (sa: 60.0%, sp: 0.0%, sh : 0.0%)

Instrumentos de Registro excluídos 06 - APAC (Proc. Principal)

02.01.01.058-5 - PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA

Alterações

Novos Incrementos	20 - Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) (sa: 60.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)
-------------------	---

02.01.01.060-7 - PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA**Alterações**

Novos Incrementos	20 - Serviço de Referência para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM) (sa: 60.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)
-------------------	---

02.01.01.066-6 - BIOPSIA DO COLO UTERINO**Alterações**

Novos Incrementos	19 - Serviço de Referência P/Diagnóstico e Trat. de Lesões Precursoras do Câncer do Colo de Útero(SRC) (sa: 60.0%, sp: 0.0%, sh: 60.0%)
-------------------	---

02.05.02.016-0 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)**Alterações**

Novos Incrementos	19 - Serviço de Referência P/Diagnóstico e Trat. de Lesões Precursoras do Câncer do Colo de Útero(SRC) (sa: 60.0%, sp: 0.0%, sh: 60.0%)
-------------------	---

02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL**Alterações**

Novos Incrementos	19 - Serviço de Referência P/Diagnóstico e Trat. de Lesões Precursoras do Câncer do Colo de Útero(SRC) (sa: 60.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)
-------------------	--

02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA**Alterações**

Novos Incrementos	19 - Serviço de Referência P/Diagnóstico e Trat. de Lesões Precursoras do Câncer do Colo de Útero(SRC) (sa: 60.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)
-------------------	--

Instrumentos de Registro excluídos	01 - BPA (Consolidado)
------------------------------------	------------------------

04.09.06.008-9 - EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO**Alterações**

Novos Incrementos	19 - Serviço de Referência P/Diagnóstico e Trat. de Lesões Precursoras do Câncer do Colo de Útero(SRC) (sa: 60.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)
-------------------	--

MEMORANDO nº 084/2014 de 11 de Fevereiro de 2014 - CGMAC

02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA**Alterações**

Nova descrição	AVALIAÇÃO SOB MIDRIÁSE DA RETINA (PÓLO POSTERIOR E PERIFERIA), NERVO ÓPTICO E CORÓIDE. INCLUIR DOCUMENTAÇÃO ATRAVÉS DE GRÁFICO MANUAL OU COMPUTADORIZADO, QUANDO COUBER.(MONOCULAR).
----------------	--

Qtd. Max.	2
-----------	---

Novas Compatibilidades

PORTARIA nº 199 de 30 de Janeiro de 2014 - GM

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)**03.01.01.019-6 - AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 1-ANOMALIAS CONGENITAS OU DE MANIFESTAÇÃO TARDIA**

0202100057 - FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA

Qtd: 1

0202100065 - ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT

Qtd: 1

0202100073 - ANÁLISE DE DNA POR MLPA

Qtd: 1

0202100081 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO

Qtd: 1

0202100090 - FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA

Qtd: 1

0202100103 - IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔNICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH

Qtd: 1

0202100111 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES

Qtd: 1

03.01.01.020-0 - AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIENCIA INTELECTUAL

0202100057 - FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA

Qtd: 1

0202100065 - ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT

Qtd: 1

0202100073 - ANÁLISE DE DNA POR MLPA

Qtd: 1

0202100081 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO

Qtd: 1

0202100090 - FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA

Qtd: 1

0202100103 - IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔNICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH

Qtd: 1

0202100111 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES

Qtd: 1

0202100120 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA , ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA

Qtd: 1

0202100138 - IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)

Qtd: 1

0202100146 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS

Qtd: 1

0202100154 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS

Qtd: 1

0202100162 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS

Qtd: 1

03.01.01.021-8 - AVALIAÇÃO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS EIXO I: 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO

0202050076 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)

Qtd: 1

0202100057 - FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA

Qtd: 1

0202100073 - ANÁLISE DE DNA POR MLPA

Qtd: 1

0202100081 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO

Qtd: 1

0202100103 - IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔNICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH

Qtd: 1

0202100111 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES

Qtd: 1

0202100120 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA , ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA

Qtd: 1

0202100138 - IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)

Qtd: 1

0202100146 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS

Qtd: 1

0202100154 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS

Qtd: 1

0202100162 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS

Qtd: 1

0202100170 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

Qtd: 1

0202100189 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

Qtd: 1

0202100197 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

Qtd: 1

PORTARIA nº 09 de 06 de Janeiro de 2014 - SAS

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

04.15.02.007-7 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA

0403010020 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA

Qtd: 0

0403010039 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR

Qtd: 0

0403010047 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO

Qtd: 0

0403010055 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)

Qtd: 0

0403010063 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO

Qtd: 0

0403010071 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)

Qtd: 0

0403010110 - DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA

Qtd: 0

0403010128 - MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA
Qtd: 0

0403010136 - MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA
Qtd: 0

0403010144 - RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL
Qtd: 0

0403010195 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO
Qtd: 0

0403010209 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA
Qtd: 0

0403010217 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA
Qtd: 0

0403010241 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA
Qtd: 0

0403010250 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA
Qtd: 0

0403010268 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO
Qtd: 0

0403010276 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL
Qtd: 0

0403010284 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL
Qtd: 0

0403010306 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO
Qtd: 0

0403010330 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI
Qtd: 0

0403030013 - CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA
Qtd: 0

0403030021 - CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
Qtd: 0

0403030030 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR
Qtd: 0

0403030048 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO
Qtd: 0

0403030056 - CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO
Qtd: 0

0403030064 - HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR
Qtd: 0

0403030080 - MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR
Qtd: 0

0403030099 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR
Qtd: 0

0403030102 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR
Qtd: 0

0403030110 - MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES
Qtd: 0

0403030129 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO
Qtd: 0

0403030137 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA
Qtd: 0

0403030145 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO
Qtd: 0

0403030153 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
Qtd: 0

0403030161 - RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL
Qtd: 0

0403040051 - MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL
Qtd: 0

0403040060 - MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA
Qtd: 0

0403040078 - MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
Qtd: 0

0403050065 - MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO
Qtd: 0

0403060036 - MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
Qtd: 0

0403060044 - MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO
Qtd: 0

0403060052 - MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA
Qtd: 0

0403060060 - MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILobar / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA
Qtd: 0

0403060079 - MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILobar EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
Qtd: 0

0403060087 - MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILobar EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO
Qtd: 0

0403060095 - TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES
Qtd: 0

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

04.15.02.003-4 - OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

0403010012 - CRANIOPLASTIA
Qtd: 0

0403010020 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA
Qtd: 0

0403010039 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR
Qtd: 0

0403010047 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO
Qtd: 0

0403010055 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)
Qtd: 0

0403010063 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO
Qtd: 0

0403010071 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
Qtd: 0

0403010110 - DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA
Qtd: 0

0403010128 - MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA
Qtd: 0

0403010136 - MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA
Qtd: 0

0403010144 - RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL
Qtd: 0

0403010195 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO
Qtd: 0

0403010209 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA
Qtd: 0

0403010217 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA
Qtd: 0

0403010225 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO
Qtd: 0

0403010241 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA
Qtd: 0

0403010250 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA
Qtd: 0

0403010268 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO
Qtd: 0

0403010276 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL
Qtd: 0

0403010284 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL
Qtd: 0

0403010306 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO
Qtd: 0

0403010330 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI
Qtd: 0

0403030013 - CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA
Qtd: 0

0403030021 - CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
Qtd: 0

0403030030 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR
Qtd: 0

0403030048 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO
Qtd: 0

0403030056 - CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO
Qtd: 0

0403030064 - HIPOFISECTOMIA TRANSESEFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR
Qtd: 0

0403030080 - MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR
Qtd: 0

0403030099 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR
Qtd: 0

0403030102 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR
Qtd: 0

0403030110 - MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES
Qtd: 0

0403030129 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO
Qtd: 0

0403030137 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA
Qtd: 0

0403030145 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO
Qtd: 0

0403030153 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
Qtd: 0

0403030161 - RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL
Qtd: 0

0403040051 - MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL
Qtd: 0

0403040060 - MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA
Qtd: 0

0403040078 - MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
Qtd: 0

0403050065 - MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO
Qtd: 0

0403060036 - MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
Qtd: 0

0403060044 - MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO
Qtd: 0

0403060052 - MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA
Qtd: 0

0403060060 - MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA
Qtd: 0

0403060079 - MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNIOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO

Qtd: 0

0403060087 - MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNIOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO

Qtd: 0

0403060095 - TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES

Qtd: 0

PORTARIA nº 10 de 06 de Janeiro de 2014 - SAS

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

04.08.03.001-1 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NIVEIS

0408030046 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030178 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030186 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030194 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030208 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030216 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030224 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR

Qtd: 0

04.08.03.002-0 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NIVEL

0408030011 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NIVEIS

Qtd: 0

0408030038 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030046 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030054 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS

Qtd: 0

0408030178 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030186 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030194 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030208 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030216 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030224 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030917 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

04.08.03.003-8 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS

0408030011 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NIVEIS

Qtd: 0

0408030046 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030054 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS

Qtd: 0

0408030178 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030186 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030194 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030208 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030216 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030224 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR

Qtd: 0

04.08.03.004-6 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

0408030178 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030186 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030194 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030208 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030216 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030224 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR

Qtd: 0

04.08.03.005-4 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS

0408030011 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030046 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030178 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030186 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030194 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030208 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030216 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030224 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030917 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

04.08.03.006-2 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NIVEIS

0408030089 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL

Qtd: 0

0408030097 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030100 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030119 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

04.08.03.007-0 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS

0408030062 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NIVEIS

Qtd: 0

0408030089 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL

Qtd: 0

0408030097 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030100 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030119 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

04.08.03.008-9 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL

0408030097 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030100 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030119 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

04.08.03.009-7 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS

0408030100 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030119 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

04.08.03.010-0 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

0408030119 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

04.08.03.013-5 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL

0408030143 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030151 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030160 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS

Qtd: 0

04.08.03.014-3 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS

0408030151 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030160 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS

Qtd: 0

04.08.03.015-1 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS

0408030160 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS

Qtd: 0

04.08.03.017-8 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR

0408030186 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030194 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030208 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030216 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030224 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR
Qtd: 0

04.08.03.018-6 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR

0408030194 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR
Qtd: 0
0408030208 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR
Qtd: 0
0408030216 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR
Qtd: 0
0408030224 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR
Qtd: 0

04.08.03.019-4 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR

0408030208 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR
Qtd: 0
0408030216 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR
Qtd: 0
0408030224 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR
Qtd: 0

04.08.03.020-8 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR

0408030216 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR
Qtd: 0
0408030224 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR
Qtd: 0

04.08.03.021-6 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR

0408030224 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR
Qtd: 0

04.08.03.023-2 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL

0408030240 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NÍVEIS
Qtd: 0
0408030259 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NÍVEIS,
Qtd: 0

04.08.03.024-0 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NÍVEIS

0408030259 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NÍVEIS,
Qtd: 0

04.08.03.026-7 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL

0408030275 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS
Qtd: 0
0408030283 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
Qtd: 0
0408030291 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030305 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030313 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030321 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,
Qtd: 0

04.08.03.027-5 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS

0408030283 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
Qtd: 0
0408030291 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030305 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030313 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030321 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,
Qtd: 0

04.08.03.028-3 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

0408030291 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030305 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030313 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030321 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,
Qtd: 0

04.08.03.029-1 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,

0408030305 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030313 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,
Qtd: 0
0408030321 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,
Qtd: 0

04.08.03.030-5 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,

0408030313 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,

Qtd: 0

0408030321 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,

Qtd: 0

04.08.03.031-3 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,

0408030321 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,

Qtd: 0

04.08.03.065-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS

0408030666 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030674 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030682 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030690 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030712 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030720 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS

Qtd: 0

0408030739 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS

Qtd: 0

0408030763 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS

Qtd: 0

0408030801 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS

Qtd: 0

0408030810 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS

Qtd: 0

0408030828 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS

Qtd: 0

0408030836 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030844 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030852 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030860 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030879 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030887 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030895 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS

Qtd: 0

0408030909 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS

Qtd: 0

04.08.03.066-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS

0408030674 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030682 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030690 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030712 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030720 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS

Qtd: 0

0408030836 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030844 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS

Qtd: 0

04.08.03.067-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

0408030682 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030690 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030712 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030720 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS

Qtd: 0

0408030836 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030844 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS

Qtd: 0

04.08.03.068-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS

0408030690 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030712 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030720 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS

Qtd: 0

0408030836 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030844 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS
 Qtd: 0

04.08.03.069-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS

0408030712 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030720 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030739 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS
 Qtd: 0
 0408030763 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS
 Qtd: 0
 0408030801 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS
 Qtd: 0
 0408030810 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS
 Qtd: 0
 0408030828 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030836 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030844 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030852 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030860 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030879 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030887 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030895 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS
 Qtd: 0
 0408030909 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS
 Qtd: 0

04.08.03.071-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS

0408030720 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030836 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030844 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS
 Qtd: 0

04.08.03.072-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS

0408030836 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030844 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS
 Qtd: 0

04.08.03.073-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS

0408030763 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS
 Qtd: 0
 0408030801 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS
 Qtd: 0
 0408030810 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS
 Qtd: 0
 0408030828 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030852 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030860 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030879 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030887 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030895 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS
 Qtd: 0
 0408030909 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS
 Qtd: 0

04.08.03.076-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS

0408030801 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS
 Qtd: 0
 0408030810 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS
 Qtd: 0
 0408030828 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030852 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030860 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
 Qtd: 0
 0408030879 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS

0408030909 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS
Qtd: 0

04.08.03.088-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS

0408030895 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030909 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS

Qtd: 0

04.08.03.089-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS

0408030909 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS

Qtd: 0

04.15.02.003-4 - OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

0408030011 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030020 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

0408030038 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030046 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030054 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS

Qtd: 0

0408030062 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030070 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030089 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL

Qtd: 0

0408030097 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030100 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030119 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

0408030127 - ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2

Qtd: 0

0408030135 - ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL

Qtd: 0

0408030143 - ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030151 - ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030160 - ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS

Qtd: 0

0408030178 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030186 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030194 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030208 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030216 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030224 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030232 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

0408030240 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030259 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NÍVEIS,

Qtd: 0

0408030267 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

0408030275 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030283 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030291 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,

Qtd: 0

0408030305 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,

Qtd: 0

0408030313 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,

Qtd: 0

0408030321 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,

Qtd: 0

0408030500 - RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS

Qtd: 0

0408030518 - RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS

Qtd: 0

0408030550 - RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL

Qtd: 0

0408030569 - RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO

Qtd: 0

0408030615 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR
Qtd: 0

0408030623 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR
Qtd: 0

0408030631 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR
Qtd: 0

0408030640 - REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR
Qtd: 0

0408030658 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS
Qtd: 0

0408030666 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS
Qtd: 0

0408030674 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS
Qtd: 0

0408030682 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS
Qtd: 0

0408030690 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS
Qtd: 0

0408030712 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS
Qtd: 0

0408030720 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS
Qtd: 0

0408030739 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS
Qtd: 0

0408030763 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS
Qtd: 0

0408030801 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS
Qtd: 0

0408030810 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS
Qtd: 0

0408030828 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS
Qtd: 0

0408030836 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS
Qtd: 0

0408030844 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS
Qtd: 0

0408030852 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
Qtd: 0

0408030860 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
Qtd: 0

0408030879 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS
Qtd: 0

0408030887 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS
Qtd: 0

0408030895 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS
Qtd: 0

0408030909 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS
Qtd: 0

0408030917 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS
Qtd: 0

Compatibilidades Revogadas

PORTARIA nº 1069 de 14 de Outubro de 2014 - SAS

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

04.08.03.001-1 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NIVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO
Qtd: 0

04.08.03.002-0 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NIVEL

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO
Qtd: 0

04.08.03.003-8 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO
Qtd: 0

04.08.03.004-6 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO
Qtd: 0

04.08.03.005-4 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO
Qtd: 0

04.08.03.006-2 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NIVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO
Qtd: 0

04.08.03.007-0 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.008-9 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.009-7 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.010-0 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.011-9 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.012-7 - ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.013-5 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.014-3 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.015-1 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.016-0 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.017-8 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.018-6 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.019-4 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.020-8 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.021-6 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.022-4 - ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.023-2 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.024-0 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.025-9 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.026-7 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.027-5 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.028-3 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.030-5 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.031-3 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.032-1 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS,

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.065-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.066-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.067-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.068-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.069-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.071-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.072-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.073-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.076-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.080-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NÍVEIS OU MAIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.081-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.082-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.083-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.084-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.085-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.086-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.087-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.088-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.089-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO

Qtd: 0

04.08.03.090-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO
Qtd: 0

04.08.03.091-7 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS

0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO
Qtd: 0

PORTARIA nº 914 de 19 de Setembro de 2014 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Principal) (Compatível)**04.15.02.007-7 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA**

0403010012 - CRANIOPLASTIA

Qtd: 0

0403010225 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO

Qtd: 0

PORTARIA nº 09 de 06 de Janeiro de 2014 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Principal) (Compatível)**04.15.02.002-6 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA E/OU ORTOPEDIA**

0403010012 - CRANIOPLASTIA

Qtd: 0

0403010020 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA

Qtd: 0

0403010039 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR

Qtd: 0

0403010047 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO

Qtd: 0

0403010055 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)

Qtd: 0

0403010063 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO

Qtd: 0

0403010071 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)

Qtd: 0

0403010110 - DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA

Qtd: 0

0403010128 - MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA

Qtd: 0

0403010136 - MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA

Qtd: 0

0403010144 - RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL

Qtd: 0

0403010195 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO

Qtd: 0

0403010209 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA

Qtd: 0

0403010217 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA

Qtd: 0

0403010225 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO

Qtd: 0

0403010241 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA

Qtd: 0

0403010250 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA

Qtd: 0

0403010268 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO

Qtd: 0

0403010276 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL

Qtd: 0

0403010284 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL

Qtd: 0

0403010306 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO

Qtd: 0

0403010330 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI

Qtd: 0

0403030013 - CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA

Qtd: 0

0403030021 - CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)

Qtd: 0

0403030030 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR

Qtd: 0

0403030048 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO

Qtd: 0

0403030056 - CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO

Qtd: 0

0403030064 - HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR

Qtd: 0

0403030080 - MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR

Qtd: 0

0403030099 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR

Qtd: 0

0403030102 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR
Qtd: 0

0403030110 - MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES
Qtd: 0

0403030129 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO
Qtd: 0

0403030137 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA
Qtd: 0

0403030145 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO
Qtd: 0

0403030153 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
Qtd: 0

0403030161 - RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL
Qtd: 0

0403040051 - MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL
Qtd: 0

0403040060 - MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA
Qtd: 0

0403040078 - MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
Qtd: 0

0403050065 - MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO
Qtd: 0

0403060036 - MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
Qtd: 0

0403060044 - MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO
Qtd: 0

0403060052 - MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA
Qtd: 0

0403060060 - MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA
Qtd: 0

0403060079 - MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
Qtd: 0

0403060087 - MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO
Qtd: 0

0403060095 - TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES
Qtd: 0

0408030500 - RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS
Qtd: 0

0408030518 - RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS
Qtd: 0

0408030534 - RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)
Qtd: 0

0408030542 - RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)
Qtd: 0

0408030550 - RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL
Qtd: 0

0408030569 - RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO
Qtd: 0

0408030615 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR
Qtd: 0

0408030623 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR
Qtd: 0

0408030631 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR
Qtd: 0

0408030640 - REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR
Qtd: 0

PORTARIA nº 10 de 06 de Janeiro de 2014 - SAS

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

04.03.03.016-1 - RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL

0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA
Qtd: 0

0412040174 - TORACOTOMIA EXPLORADORA
Qtd: 0

04.07.04.016-1 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA

0403030161 - RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL
Qtd: 0

0408030518 - RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS
Qtd: 0

0408030569 - RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO
Qtd: 0

0408030615 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR
Qtd: 0

0408030631 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR
Qtd: 0

04.08.03.051-8 - RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS

0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA
Qtd: 0

0412040174 - TORACOTOMIA EXPLORADORA
Qtd: 0

04.08.03.056-9 - RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO

0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA

Qtd: 0

0412040174 - TORACOTOMIA EXPLORADORA

Qtd: 0

04.08.03.061-5 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR

0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA

Qtd: 0

0412040174 - TORACOTOMIA EXPLORADORA

Qtd: 0

04.08.03.063-1 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR

0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA

Qtd: 0

0412040174 - TORACOTOMIA EXPLORADORA

Qtd: 0

04.12.04.017-4 - TORACOTOMIA EXPLORADORA

0403030161 - RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL

Qtd: 0

0408030518 - RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS

Qtd: 0

0408030569 - RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO

Qtd: 0

0408030615 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR

Qtd: 0

0408030631 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR

Qtd: 0

PORTARIA nº 288 de 01 de Abril de 2015 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Principal) (Compatível)**04.15.02.006-9 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA**

0408030011 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030020 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

0408030038 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030046 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030054 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS

Qtd: 0

0408030062 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030070 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030089 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL

Qtd: 0

0408030097 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030100 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030119 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

0408030127 - ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2

Qtd: 0

0408030135 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL

Qtd: 0

0408030143 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030151 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030160 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS

Qtd: 0

0408030178 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030186 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030194 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030208 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030216 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR

Qtd: 0

0408030224 - ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR

Qtd: 0

0408030232 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

0408030240 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030259 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,

Qtd: 0

0408030267 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL

Qtd: 0

0408030275 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS

Qtd: 0

0408030283 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030291 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,

Qtd: 0

0408030305 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,

Qtd: 0

0408030313 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,

Qtd: 0

0408030321 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,

Qtd: 0

0408030500 - RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS

Qtd: 0

0408030518 - RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS

Qtd: 0

0408030550 - RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL

Qtd: 0

0408030569 - RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO

Qtd: 0

0408030615 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR

Qtd: 0

0408030623 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR

Qtd: 0

0408030631 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR

Qtd: 0

0408030640 - REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR

Qtd: 0

0408030658 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030666 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030674 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030682 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030690 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030712 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030720 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS

Qtd: 0

0408030739 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS

Qtd: 0

0408030763 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS

Qtd: 0

0408030801 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS

Qtd: 0

0408030810 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS

Qtd: 0

0408030828 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS

Qtd: 0

0408030836 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030844 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030852 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030860 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030879 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS

Qtd: 0

0408030887 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0

0408030895 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS

Qtd: 0

0408030909 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS

Qtd: 0

0408030917 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS

Qtd: 0