

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 01/2015 de 01 de Janeiro de 2015 - CGSI

Brasília, 01 de Janeiro de 2015.

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 Janeiro de 2015 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Alterações em Procedimentos	15
Novas Compatibilidades	47
Alterações em Compatibilidades	49

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 049 de 22 de Dezembro de 2014 - SCTIE****06.04.32.013-2 - FINGOLIMODE 0,5 MG (POR CÁPSULA)**

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\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

PORTARIA nº 1340 de 01 de Dezembro de 2014 - SAS**02.06.01.009-5 - TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)**

TÉCNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGENS QUE USA MARCADORES RADIOATIVOS PARA DETECTAR PROCESSOS BIOQUÍMICOS TISSULARES, EM COMBINAÇÃO COM A TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, E QUE REGISTRA SIMULTANEAMENTE AS IMAGENS ANATÔMICAS E DE ATIVIDADE TISSULAR EM UM ÚNICO EXAME. DEVE SER AUTORIZADA, CONFORME OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PARA O ESTADIAMENTO CLÍNICO DO CÂNCER DE PULMÃO DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS POTENCIALMENTE RESSECÁVEL; PARA A DETECÇÃO DE METÁSTASE(S) EXCLUSIVAMENTE HEPÁTICA(S) E POTENCIALMENTE RESSECÁVEL(EIS) DE CÂNCER COLORRETAL; E PARA O ESTADIAMENTO E AVALIAÇÃO DA RESPOSTA AO TRATAMENTO DE LINFOMAS DE HODGKIN E NÃO HODGKIN.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0016 - Tratamento em oncologia
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 2.107,22; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225315, 225320
CIDs principais	C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C189, C19, C20, C340, C341, C342, C343, C810, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C833, C834, C836, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C857, C859, C883, C887, C889

Serviços Classificação	121-003, 151-001
RENASES	076 - Diagnóstico por Imagem

PORTARIA nº 2776 de 18 de Dezembro de 2014 - GM

02.11.07.037-8 - AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA AVALIAÇÃO DOS CANDIDATOS AO IMPLANTE COCLEAR REALIZADA PELA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR, INCLUINDO AS SEGUINTE AVALIAÇÕES: AVALIAÇÃO OTORRINOLARINGOLÓGICA, AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA, AVALIAÇÃO DE SERVIÇO SOCIAL, AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA (AUDIOMETRIA TONAL LIMAR OU AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VRA) OU AUDIOMETRIA CONDICIONADA LÚDICA POR VIA AÉREA E VIA ÓSSEA; LOGOaudiometria (LDV, LRF, IRF); IMITANCIONOMETRIA, POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA, MÉDIA E/OU LONGA LATÊNCIA, EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSIENTE E/OU PRODUTO DE DISTORÇÃO E PESQUISA DO GANHO FUNCIONAL) E AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 46,56; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
CIDs principais	H802, H833, H838, H839, H903, H906, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H933, H938, H939, H940
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

02.11.07.038-6 - MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS

CONSISTE NOS PROCEDIMENTOS DE PROGRAMAÇÃO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS, OU SEJA, ESTABELECE OS PARÂMETROS, EM CADA MAPA, DE COMO SERÁ A CONVERSÃO DOS SINAIS ACÚSTICOS EM ELÉTRICOS E MEDIR OS NÍVEIS DE CORRENTE NECESSÁRIOS PARA A ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA EM NÍVEIS AUDÍVEIS E CONFORTÁVEIS EM TODO O FEIXE DE ELETRODOS, ESTABELECENDO A ÁREA DINÂMICA PARA ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 33,91; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
CIDs principais	H802, H833, H838, H839, H903, H906, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H933, H938, H939, H940
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

02.11.07.039-4 - POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO

CONSISTE NA PESQUISA DO POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO UTILIZANDO O PRÓPRIO IMPLANTE PARA ELICIAR O ESTÍMULO ELÉTRICO (USANDO O PROCESSADOR DE FALA) E REGISTRANDO A RESPOSTA POR MEIO DO EQUIPAMENTO DE POTENCIAIS EVOCADOS.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos

Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 93,76; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
CIDs principais	H802, H833, H838, H839, H903, H906, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H933, H938, H939, H940
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

02.11.07.040-8 - REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE

CONSISTE NA PESQUISA DO REFLEXO ESTAPEDIANO ESTIMULADO COM SINAL ELÉTRICO DO IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 46,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
CIDs principais	H802, H833, H838, H839, H903, H906, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H933, H938, H939, H940
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

02.11.07.041-6 - AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

CONSISTE NA AVALIAÇÃO DOS CANDIDATOS À PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO REALIZADA PELA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR, INCLUINDO AS SEGUINTE AVALIAÇÕES: AVALIAÇÃO OTORRINOLARINGOLÓGICA, AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA, AVALIAÇÃO DE SERVIÇO SOCIAL, AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA (AUDIOMETRIA TONAL LIMAR OU AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VRA) OU AUDIOMETRIA CONDICIONADA LÚDICA POR VIA AÉREA E VIA ÓSSEA; LOGO AUDIOMETRIA (LDV, LRF, IRF); IMITANCIOMETRIA, POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA, MÉDIA E/OU LONGA LATÊNCIA, EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSIENTE E/OU PRODUTO DE DISTORÇÃO E PESQUISA DO GANHO FUNCIONAL E AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 5 anos a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 45,56; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
CIDs principais	H613, H900, H902, H906, H908, Q161
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

03.01.07.017-2 - MANUTENÇÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA TROCA OU SUBSTITUIÇÃO DOS COMPONENTES EXTERNOS DO IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos

Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.226,35; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
CIDs principais	H802, H833, H838, H839, H903, H906, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H933, H938, H939, H940
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

03.01.07.018-0 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO PARA ADAPTAÇÃO DO ÁUDIO PROCESSADOR, AVALIAÇÕES DO DESEMPENHO E ORIENTAÇÕES DE CUIDADOS E MANUTENÇÃO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 58,62; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
CIDs principais	H833, H900, H901, H902, H903, H904, H905, H906, H907, H908, H918, H919, H932
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

03.01.07.019-9 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR PARA ATIVAÇÃO E/OU MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS, AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO E ORIENTAÇÕES DE CUIDADOS E MANUTENÇÃO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 58,62; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
CIDs principais	H802, H833, H838, H839, H903, H906, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H933, H938, H939, H940
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

04.04.01.057-1 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL

CONSISTE NA IMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA UNILATERAL DE FEIXE DE ELETRODOS POSICIONADO DENTRO DA CÓCLEA COM OBJETIVO DE SUBSTITUIR PARCIALMENTE AS FUNÇÕES DA ORELHA INTERNA (CÓCLEA), TRANSFORMANDO OS SINAIS SONOROS EM SINAIS ELÉTRICOS.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos

Idade	De 0 meses a 130 anos
Média de Permanência	2
Qtd. Max.	1
Pontos	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 1.058,98; Profissional: R\$ 655,68
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 017 - Exige Informação da OPM
CBOs	225275
CIDs principais	H802, H833, H838, H839, H903, H906, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H933, H938, H939, H940
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

04.04.01.058-0 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL

CONSISTE NA IMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA BILATERAL DO FEIXE DE ELETRODOS POSICIONADO DENTRO DA CÓCLEA COM OBJETIVO DE SUBSTITUIR PARCIALMENTE AS FUNÇÕES DA ORELHA INTERNA (CÓCLEA), TRANSFORMANDO OS SINAIS SONOROS EM SINAIS ELÉTRICO.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Média de Permanência	2
Qtd. Max.	1
Pontos	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 874,48; Profissional: R\$ 2.040,45
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 017 - Exige Informação da OPM
CBOs	225275
CIDs principais	H802, H833, H838, H839, H903, H906, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H933, H938, H939, H940
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

04.04.01.059-8 - CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA REVISÃO OU REIMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA, COM A RECOLOCAÇÃO/REPOSICIONAMENTO DE FEIXE DE ELETRODOS DENTRO DA CÓCLEA (ORELHA INTERNA). NÃO PERMITE OPM.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Média de Permanência	2
Qtd. Max.	2
Pontos	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 317,69; Profissional: R\$ 196,70
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
CBOs	225275
CIDs principais	H802, H833, H838, H839, H903, H906, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H933, H938,

	H939, H940
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

04.04.01.060-1 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO

CONSISTE NA IMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA DO IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO. PERMITE APENAS A OPM DE IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO SEM O ÁUDIO PROCESSADOR.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 5 anos a 130 anos
Média de Permanência	1
Qtd. Max.	1
Pontos	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 956,78; Profissional: R\$ 586,41
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 017 - Exige Informação da OPM
CBOs	225275
CIDs principais	H613, H900, H902, H906, H908, Q161
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

04.04.01.061-0 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO

CONSISTE NA IMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA DO IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO E ACOPLAMENTO DO PILAR. PERMITE APENAS A OPM DO PILAR E DO ÁUDIO PROCESSADOR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO.

Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 5 anos a 130 anos
Média de Permanência	1
Qtd. Max.	1
Pontos	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 95,68; Profissional: R\$ 58,64
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 017 - Exige Informação da OPM
CBOs	225275
CIDs principais	H613, H900, H902, H906, H908, Q161
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

04.04.01.062-8 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO TEMPO ÚNICO

CONSISTE NA IMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA DO IMPLANTE DE TITÂNIO E DO PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO. PERMITE A OPM DE IMPLANTE DE TITÂNIO, PILAR E DO ÁUDIO PROCESSADOR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas

Financiamento	deficiências
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 7 anos a 130 anos
Média de Permanência	1
Qtd. Max.	1
Pontos	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 1.058,98; Profissional: R\$ 655,68
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 017 - Exige Informação da OPM
CBOs	225275
CIDs principais	H613, H900, H902, H906, H908, Q161
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

04.04.01.063-6 - CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

CONSISTE NA REVISÃO CIRÚRGICA DE COMPLICAÇÕES PÓS-IMPLANTE DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO. NÃO PERMITE OPM.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Média de Permanência	1
Qtd. Max.	2
Pontos	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 287,03; Profissional: R\$ 175,92
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
CBOs	225275
CIDs principais	H613, H900, H902, H906, H908, L028, L038, L910, L918, L919, L984, Q161, Y702, Y728, Y831, Y838, Y839, Y848, Y849
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

04.04.01.064-4 - CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

CONSISTE NA REIMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA DO IMPLANTE DE TITÂNIO E PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO NOS CASOS DE COMPLICAÇÕES COM PERDA DA OSTEointegração do implante de titânio e/ou a necessidade de substituição do pilar. PERMITE APENAS A OPM IMPLANTE DE TITÂNIO E/OU PILAR.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Média de Permanência	1
Qtd. Max.	2
Pontos	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 1.058,98; Profissional: R\$ 655,68
Atributos	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 017 - Exige Informação da

Complementares	OPM
CBOs	225275
CIDs principais	H613, H900, H902, H906, H908, L028, L038, L088, L089, L910, L918, L919, L984, Q161, Y702, Y728, Y831, Y838, Y839, Y848, Y849
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.010-3 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CABO DE CONEXÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CABO DE CONEXÃO DO COMPONENTE EXTERNO DO IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.011-1 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.012-0 - CONserto DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NO CONserto DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008

Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva
--------------	--

07.01.09.013-8 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO/TROCA DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.014-6 - CONserto DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NO CONserto DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.015-4 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGÁVEIS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGÁVEIS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.016-2 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.017-0 - CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NO CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.018-9 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO IMÃ DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO IMÃ DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.019-7 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGÁVEL DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGÁVEL DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4

Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.020-0 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.021-9 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.022-7 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.01.09.023-5 - CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

CONSISTE NO CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225275
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.02.09.005-0 - IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

CONSISTE EM UM PINO OU PARAFUSO DE TITÂNIO IMPLANTADO NO CRÂNIO, ATRÁS DA ORELHA.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	Não se Aplica
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 6.468,75; Profissional: R\$ 0,00
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.02.09.006-9 - PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

CONSISTE EM UM PILAR INTERMEDIÁRIO ENCAIXADO ENTRE O IMPLANTE DE TITÂNIO E O ÁUDIO PROCESSADOR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	Não se Aplica
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 4.398,75; Profissional: R\$ 0,00
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.02.09.007-7 - ÁUDIO PROCESSADOR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

CONSISTE EM UM PROCESSADOR DE SOM QUE CAPTA O SOM E O TRANSFERE DIRETAMENTE PELO OSSO À CÓCLEA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos

Idade	Não se Aplica
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 15.007,50; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.02.09.008-5 - PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

CONSISTE EM UMA PRÓTESE AUDITIVA IMPLANTÁVEL, COMPOSTA POR IMPLANTE DE TITÂNIO, PILAR E ÁUDIO PROCESSADOR, CAPAZ DE DECODIFICAR OS SONS E TRANSMITIR-LOS, DIRETAMENTE PARA A CÍCULA.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	Não se Aplica
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 25.875,00; Profissional: R\$ 0,00
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

07.02.09.009-3 - PRÓTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL

CONSISTE EM PRÓTESE AUDITIVA IMPLANTÁVEL.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	N/A
Idade	Não se Aplica
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 43.830,15; Profissional: R\$ 0,00
Serviços Classificação	107-008
Habilitações	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

PORTARIA nº 2777 de 18 de Dezembro de 2014 - GM

06.03.05.011-5 - TECTEPLASE 40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGÊNCIAS PRÉ HOSPITALARES.

MEDICAMENTO TROMBOLÍTICO FIBRINO-ESPECÍFICO USADO PARA PROMOVER A REPERFUSÃO ARTERIAL NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO, ADMINISTRADO EM INFUSÃO RÁPIDA, EM CARÁTER DE URGÊNCIA, PRESTADO EM UNIDADES/ SERVIÇOS NÃO HOSPITALARES QUE FUNCIONAM NAS 24 HORAS

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0065 - Medicamentos em Urgência
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.810,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225125
Serviços Classificação	103-003, 103-005, 103-012
Habilitações	2711 - Administração Pré Hospitalar de Tenectoplas

RENASES

033 - Atendimento Pré-hospitalar Móvel de Urgência

06.03.05.012-3 - TENECPLASE 50 MG INJETÁVEL (POR FRASO AMPOLA) DE USO NAS URGÊNCIAS PRÉ- HOSPITALARES

MEDICAMENTO TROBOLITICO FIBRINO ESPECIFICO USADO PARA PROMOVER A REPERFUSÃO ARTERIAL NO INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO, ADMINISTRADO EM INFUSÃO RAPIDA EM CARATER DE URGENCIA PRESTADO EM UNIDADES/SERVIÇOS NÃO HOSPITALARES QUE FUNCIONAM 24HORAS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0065 - Medicamentos em Urgência
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 2.262,50; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225125
CIDs principais	I210, I211, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229
Serviços Classificação	103-003, 103-005, 103-012
Habilitações	2711 - Administração Pré Hospitalar de Tenectopase

PORTARIA nº 1442 de 17 de Dezembro de 2014 - GM**03.01.06.011-8 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**

ACOLHIMENTO DO PACIENTE IDENTIFICANDO E CLASSIFICANDO O GRAU DE RISCO, VUNERABILIDADE E SOFRIMENTO DE MODO A ESTABELECEER A ORDEM DE PRIORIDADE E O TEMPO LIMITE PARA O ATENDIEMNTO MÉDICO/ODONTOLOGICO, UTILIZANDO-SE DE PROTOCOLO SEGURO. CONSIDERA-SE UM ÚNICO PROCEDIEMNTO MESMO QUE HAJA OUTRAS CLASSIFICAÇÕES DO MESMO PACIENTE.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
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
Categorias de CBO	2235 - Enfermeiros, 2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
RENASES	028 - Atendimento de Urgência em Unidades Básicas de Saúde, 029 - Atendimento de Urgência em Unidades de Pronto Atendimento 24 horas, 030 - Atendimento de Urgência em Unidades Hospitalares, 031 - Atendimento em Sala de Estabilização

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

QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DO LINFOMA FOLICULAR. MARCADORES CELULARES POSITIVOS PARA LINFOMA FOLICULAR E RESULTADO DE EXAME SOROLOGICO INCOMPATIVEL COM HEPATITE TIPO B E TIPO C ATIVA E NEGATIVO PARA HIV. EXCLUDENTE COM O PROCEDIEMNTO 03.04.03.016-3 - QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 1ª LINHA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 4.675,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade

CBOs	225121, 225122, 225185
CIDs principais	C820, C821, C822, C827, C829
Serviços Classificação	132-003
Habilitações	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1715 - Serviço de radioterapia de complexo hospitalar, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar

03.04.03.024-4 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA

QUIMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DO LINFOMA FOLICULAR. MARCADORES CELULARES POSITIVOS PARA LINFOMA FOLICULAR E RESULTADO DE EXAME SOROLOGICO INCOMPATÍVEL COM HEPATITE TIPO B E TIPO C ATIVA E NEGATIVO PARA HIV. EXCLUDENTE COM O PROCEDIMENTO 03.04.03.017-1 - QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 5.115,94; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	225121, 225122, 225185
CIDs principais	C820, C821, C822, C827, C829
Serviços Classificação	132-003
Habilitações	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1715 - Serviço de radioterapia de complexo hospitalar, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar

Alterações em Procedimentos

MEMORANDO nº 506 de 19 de Novembro de 2014 - SCTIE

06.04.24.002-3 - ALFATALIGLICERASE 200 U INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)

Alterações

MEMORANDO nº 6096 de 26 de Novembro de 2014 - DAB

02.03.01.003-5 - EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)

Alterações

Novos CBOs 223244

02.03.02.004-9 - IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)

Alterações

Novos CBOs 223244

PORTARIA nº 2776 de 18 de Dezembro de 2014 - GM

02.11.07.007-6 - AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ORAL

Alterações

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

Redes de Atenção excluídas 95.02 - Atenção Especializada em Reabilitação Auditiva, física, Intelectual, Visual, Ostomia e em Múltiplas Deficiências

03.01.07.001-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR

Alterações

Nova descrição	CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR PARA ATIVAÇÃO E/OU MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS, AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO E ORIENTAÇÕES DE CUIDADOS E MANUTENÇÃO.
Novos CIDs principais	H802, H838, H839, H933, H938, H939, H940
CIDs principais excluídos	H900, H901, H902, H904, H905, H907, H908, H932

04.04.01.014-8 - IMPLANTE COCLEAR

Alterações	
Nova descrição	CONSISTE NA IMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA UNILATERAL DE FEIXE DE ELETRODOS POSICIONADO DENTRO DA CÔCLEA COM OBJETIVO DE SUBSTITUIR PARCIALMENTE AS FUNÇÕES DA ORELHA INTERNA (CÔCLEA), TRANSFORMANDO OS SINAIS SONOROS EM SINAIS ELÉTRICOS.
Qtd. Max.	1
Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

07.02.09.003-4 - PRÓTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL

Alterações	
Nova descrição	CONSISTE EM UMA PRÓTESE AUDITIVA IMPLANTAVÉL

PORTARIA nº 1069 de 14 de Outubro de 2014 - SAS

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

Alterações	
Nova descrição	PROCEDIMENTO MOTIVADO POR FRATURAS COMPLEXAS, TRAUMAS RAQUI-MEDULARES INSTÁVEIS, COMPLEXOS DISCO-OSTEOFITÁRIOS EXUBERANTES E CAUSADORES DE DISFUNÇÕES MECÂNICAS E NEUROLÓGICAS IMPORTANTES, TUMORES OU INFECÇÕES, QUE ACOMETAM ATÉ 5 (CINCO) NÍVEIS DA COLUNA CERVICAL OU CERVICO-TORÁCICA, CONSISTINDO NO ACESSO POSTERIOR DA COLUNA CERVICO-DORSAL, FASCIOTOMIAS, DESCOMPRESSÕES OSTEODISCAIS E A FIXAÇÃO DESTES NÍVEIS COM MATERIAL DE SÍNTESE. ADMITE USO DE MATERIAIS DE SÍNTESE E ENXERTIAS E INCLUI INSTRUMENTAÇÃO.

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

Alterações	
Nova descrição	PROCEDIMENTO MOTIVADO POR FRATURAS COMPLEXAS, TRAUMAS RAQUI-MEDULARES INSTÁVEIS, COMPLEXOS DISCO-OSTEOFITÁRIOS EXUBERANTES E CAUSADORES DE DISFUNÇÕES MECÂNICAS E NEUROLÓGICAS IMPORTANTES, TUMORES OU INFECÇÕES, QUE ACOMETAM 1 (UM) NÍVEL DA COLUNA CERVICAL OU CERVICO-TORÁCICA, CONSISTINDO NO ACESSO POSTERIOR DA COLUNA CERVICAL OU CERVICO-DORSAL, FASCIOTOMIAS, DESCOMPRESSÕES OSTEODISCAIS E A FIXAÇÃO DESTE NÍVEL COM MATERIAL DE SÍNTESE. ADMITE USO DE MATERIAIS DE SÍNTESE E ENXERTIAS E INCLUI INSTRUMENTAÇÃO.

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

Alterações	
Nova descrição	PROCEDIMENTO MOTIVADO POR FRATURAS COMPLEXAS, TRAUMAS RAQUI-MEDULARES INSTÁVEIS, COMPLEXOS DISCO-OSTEOFITÁRIOS EXUBERANTES E CAUSADORES DE DISFUNÇÕES MECÂNICAS E NEUROLÓGICAS IMPORTANTES, TUMORES OU INFECÇÕES, QUE ACOMETAM ATÉ 2 (DOIS) NÍVEIS DA COLUNA CERVICAL OU CERVICO-TORÁCICA, CONSISTINDO NO ACESSO POSTERIOR DA COLUNA CERVICO-DORSAL, FASCIOTOMIAS, DESCOMPRESSÕES OSTEODISCAIS E A FIXAÇÃO DESTES NÍVEIS COM MATERIAL DE SÍNTESE. ADMITE USO DE MATERIAIS DE SÍNTESE E ENXERTIAS E INCLUI INSTRUMENTAÇÃO.

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

Alterações	
Nova descrição	PROCEDIMENTO MOTIVADO POR FRATURAS COMPLEXAS, TRAUMAS RAQUI-MEDULARES INSTÁVEIS, COMPLEXOS DISCO-OSTEOFITÁRIOS EXUBERANTES E CAUSADORES DE DISFUNÇÕES MECÂNICAS E NEUROLÓGICAS IMPORTANTES, TUMORES OU INFECÇÕES, QUE ACOMETAM ATÉ 6 (SEIS) NÍVEIS DA COLUNA CERVICAL OU CERVICO-TORÁCICA, CONSISTINDO NO ACESSO POSTERIOR DA COLUNA CERVICAL

OU CERVICO-DORSAL, FASCIOTOMIAS, DESCOMPRESSÕES OSTEODISCAIS E A FIXAÇÃO DESTES NÍVEIS COM MATERIAL DE SÍNTESE. ADMITE USO DE MATÉRIAS DE SÍNTESE E ENXERTIAS E INCLUI INSTRUMENTAÇÃO.

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

Alterações

Nova descrição PROCEDIMENTO MOTIVADO POR FRATURAS COMPLEXAS, TRAUMAS RAQUI-MEDULARES INSTÁVEIS, COMPLEXOS DISCO-OSTEOFITÁRIOS EXUBERANTES E CAUSADORES DE DISFUNÇÕES MECÂNICAS E NEUROLÓGICAS IMPORTANTES, TUMORES OU INFECÇÕES, QUE ACOMETAM ATÉ 3 (TRÊS) NÍVEIS DA COLUNA CERVICAL OU CERVICO-TORÁCICA, CONSISTINDO NO ACESSO POSTERIOR DA COLUNA CERVICAL OU CERVICO-DORSAL, FASCIOTOMIAS, DESCOMPRESSÕES OSTEODISCAIS E A FIXAÇÃO DESTES NÍVEIS COM MATERIAL DE SÍNTESE. ADMITE USO DE MATERIAIS DE SÍNTESE E ENXERTIAS E INCLUI INSTRUMENTAÇÃO.

04.08.06.022-0 - RESSECÇÃO DE EXOSTOSE

Alterações

Nova descrição PROCEDIMENTO DE OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS OU CURTOS, COM RETIRADA DE EXCESSOS OU MAL-FORMAÇÕES ÓSSEAS, ADQUIRIDAS OU CONGÊNITAS.

Nova idade mínima 0 meses

Qtd. Max. 2

PORTARIA nº 1442 de 17 de Dezembro de 2014 - GM

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

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 4.835,94;

PORTARIA nº 1363 de 02 de Dezembro de 2014 - SAS

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

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 4.468,72;

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

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 4.400,72;

03.04.03.022-8 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 2.939,48;

INFORME CGSI nº 01 de 26 de Dezembro de 2014 - CGSI

02.01.01.012-7 - BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

02.01.01.013-5 - BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

02.01.01.020-8 - BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

02.01.01.053-4 - BIOPSIA ESTEREOTAXICA**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

02.01.01.055-0 - BIOPSIA PRE-ESCALENICA**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

03.01.06.006-1 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA**Alterações**

Nova descrição	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSISTE NAS CONSULTAS MÉDICAS/ODONTOLÓGICAS REALIZADAS EM UNIDADES HOSPITALARES OU EM OUTROS ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇO DE ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS, PRONTOS SOCORROS ESPECIALIZADOS E/OU SERVIÇOS DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS. ESSES ESTABELECIMENTOS DEVEM DISPOR DE PROFISSIONAIS QUE PRESTEM ATENÇÃO EM ESPECIALIDADES.
----------------	--

04.01.02.001-0 - ENXERTO COMPOSTO**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.01.02.002-9 - ENXERTO DERMO-EPIDERMICO**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.01.02.003-7 - ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.01.02.011-8 - HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.01.02.012-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.01.02.013-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.01.02.016-9 - TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.03.01.008-0 - DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL

|

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.03.02.007-7 - NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.03.02.008-5 - NEURORRAFIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.03.02.009-3 - NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.03.05.009-0 - RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.03.05.010-3 - RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.004-0 - ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.005-9 - DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.006-7 - DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.008-3 - DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.010-5 - ESTAPEDECTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.011-3 - EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.013-0 - EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.016-4 - LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAÇÃO**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.021-0 - MASTOIDECTOMIA RADICAL**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.022-9 - MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.023-7 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.028-8 - RESSECÇÃO DE GLOMO TIMPÂNICO**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.032-6 - SINUSOTOMIA BILATERAL**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.033-4 - SINUSOTOMIA ESFENOIDAL**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.035-0 - TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.037-7 - TRAQUEOSTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.038-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.040-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.046-6 - PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.049-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.050-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.051-2 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.053-9 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.055-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.01.056-3 - TIREOPLASTIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.003-8 - CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.014-3 - GLOSSECTOMIA PARCIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.020-8 - LABIOPLASTIA PARA HIPERTROFIA DO LÁBIO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.023-2 - RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO

|

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.024-0 - RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.034-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.039-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.042-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.045-3 - OSTEOTOMIA DA MAXILA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.046-1 - OSTEOTOMIA DA MANDIBULA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.047-0 - RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.051-8 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.054-2 - REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.056-9 - ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.064-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.02.071-2 - ELEVÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.005-0 - OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.007-6 - LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.008-4 - ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.010-6 - PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.013-0 - RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.015-7 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.016-5 - RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.019-0 - TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.024-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.025-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.026-2 - PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.027-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.04.03.031-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.064-1 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.065-0 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.066-8 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.067-6 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.068-4 - IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.071-4 - INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.085-4 - REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.086-2 - REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.091-9 - RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.100-1 - TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.102-8 - TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO

|

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.108-7 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.109-5 - TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

|

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.02.011-6 - DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.02.016-7 - FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.02.060-4 - VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.04.025-7 - FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.05.001-5 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.05.004-0 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.07.01.021-1 - GASTROSTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.07.01.022-0 - GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.07.02.026-8 - FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.07.03.007-7 - COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.07.04.013-7 - HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.07.04.014-5 - HERNIORRAFIA S/ RESSECÇÃO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.07.04.015-3 - HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.01.009-6 - ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.01.010-0 - OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.01.011-8 - OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.01.013-4 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.01.015-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.01.020-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.01.021-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.010-5 - FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.012-1 - REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.016-4 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.017-2 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.018-0 - ÇÃEDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.019-9 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.020-2 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.022-9 - REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.024-5 - REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.029-6 - REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.030-0 - TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.031-8 - TRANSPOSIÇÃO DA ULNA PARA O RÁDIO

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.047-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.053-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.059-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.060-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO ÍVEL DO CARPO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.061-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.063-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.02.064-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.03.075-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.04.018-1 - REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO CONGÊNITA COXOFEMORAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.014-4 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.019-5 - REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.020-9 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.021-7 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.024-1 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.026-8 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO**Alterações****04.08.05.027-6 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR****Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.028-4 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.029-2 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.034-9 - REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.035-7 - SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)

|

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.037-3 - TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.039-0 - TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.044-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.064-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DO PÉ**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.069-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.073-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.074-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.075-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.076-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.082-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.05.092-6 - TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.001-8 - ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.005-0 - ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.008-5 - BURSECTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.011-5 - ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.014-0 - FASCIECTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.020-4 - REINSERÇÃO MUSCULAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.021-2 - RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.08.06.029-8 - RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.030-1 - RESSECÇÃO MUSCULAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.032-8 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.033-6 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.034-4 - RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.035-2 - RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.036-0 - RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.037-9 - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.039-5 - RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO EM PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.040-9 - RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.041-7 - RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.043-3 - TENODESE

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.044-1 - TENÓLISE

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.045-0 - TENOMIORRAFIA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.046-8 - TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.047-6 - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.048-4 - TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.053-0 - TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.054-9 - TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.060-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.063-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.08.06.067-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.01.009-0 - CISTOSTOMIA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.01.012-0 - DIVERTICULECTOMIA VESICAL

Alterações

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.01.014-6 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.01.037-5 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.01.048-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.01.051-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.02.002-8 - DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.02.010-9 - RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.02.013-3 - URETROPLASTIA AUTOGENA**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.02.014-1 - URETROPLASTIA HETEROGENEA**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.02.016-8 - URETROSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
Novos Tipos de Leito	09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.003-7 - EPIDIDIMECTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
-------------------	-------------------

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.005-3 - ESPERMATOCELECTOMIA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.009-6 - EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.011-8 - NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.016-9 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.017-7 - PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.018-5 - REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.019-3 - RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.020-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.021-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.04.022-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.05.002-4 - CORRECAO DE EPISPADIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.05.003-2 - CORRECAO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.05.004-0 - CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.05.007-5 - PLASTICA TOTAL DO PENIS**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.05.009-1 - REIMPLANTE DE PENIS**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.05.010-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.05.011-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.06.019-4 - MIOMECTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.06.021-6 - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.06.022-4 - RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.06.025-9 - SALPINGOPLASTIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.07.002-5 - COLPECTOMIA

|

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.07.028-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.09.07.030-0 - VULVECTOMIA SIMPLES**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.10.01.006-5 - MASTECTOMIA SIMPLES**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.10.01.007-3 - PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.10.01.009-0 - PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.10.01.018-9 - IMPLANTE DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL PÓS TRATAMENTO DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTE MAMÁRIO ANTERIOR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.11.01.005-0 - REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.11.02.002-1 - EMBRIOTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.12.01.003-8 - COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.12.03.009-8 - PLEUROSTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.12.04.001-8 - COSTECTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.12.04.008-5 - REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE COSTELA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.12.04.022-0 - VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.03.002-4 - LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAI**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.03.003-2 - LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.03.006-7 - RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOENXERTIA OU PMMA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.03.007-5 - REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.005-4 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.006-2 - DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.007-0 - DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.008-9 - MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.014-3 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (MÚLTIPLOS ESTÁGIOS)**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.018-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL DA AXILA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.019-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL DO COTOVELO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.020-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS DA MÃO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.021-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL EM UM ESTÁGIO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.022-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL NA REGIÃO POPLITEA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.13.04.025-9 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.14.01.027-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.02.017-8 - LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMÓ-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.02.018-6 - LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.02.021-6 - LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.02.024-0 - LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.03.001-7 - PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.03.002-5 - RESSECÇÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.03.003-3 - RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.03.004-1 - RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.03.015-7 - RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.03.032-7 - RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.03.033-5 - LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.03.035-1 - RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.04.017-9 - ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.04.018-7 - TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.04.019-5 - QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.06.001-3 - AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.08.001-4 - EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.08.003-0 - EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.16.08.012-0 - EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia
 Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

Novas Compatibilidades**PORTARIA nº 2776 de 18 de Dezembro de 2014 - GM****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.04.01.057-1 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL**

0702090093 - PRÓTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL
 Qtd: 1

04.04.01.058-0 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL

0702090093 - PRÓTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL
 Qtd: 2

04.04.01.060-1 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO

0702090050 - IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
 Qtd: 1

04.04.01.061-0 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO

0702090069 - PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
 Qtd: 1

04.04.01.062-8 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO TEMPO ÚNICO

0702090085 - PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
 Qtd: 1

04.04.01.064-4 - CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

0702090050 - IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
 Qtd: 1
 0702090069 - PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
 Qtd: 1

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Secundário) (Compatível)**04.04.01.057-1 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL**

0211070394 - POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO

Qtd: 1

04.04.01.058-0 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL

0211070394 - POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO

Qtd: 1

04.04.01.059-8 - CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR

0211070394 - POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO

Qtd: 1

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)**02.11.07.037-8 - AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR**

0211070025 - AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)

Qtd: 1

0211070033 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE

Qtd: 1

0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)

Qtd: 1

0211070157 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)

Qtd: 1

0211070203 - IMITANCIOMETRIA

Qtd: 1

0211070211 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)

Qtd: 1

0211070246 - PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO

Qtd: 1

0211070262 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA

Qtd: 1

02.11.07.041-6 - AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

0211070025 - AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)

Qtd: 1

0211070033 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE

Qtd: 1

0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)

Qtd: 1

0211070157 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)

Qtd: 1

0211070211 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)

Qtd: 1

0211070246 - PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO

Qtd: 1

0211070262 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA

Qtd: 1

03.01.07.017-2 - MANUTENÇÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

0701090103 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CABO DE CONEXÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090111 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090120 - CONserto DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090138 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090146 - CONserto DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090154 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGÁVEIS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090162 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090170 - CONserto DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090189 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO IMÃ DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090197 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGÁVEL DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090200 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090219 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090227 - SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

0701090235 - CONserto DO PROCESSADOR DE FALA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Qtd: 4

03.01.07.018-0 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO

0211070033 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE

Qtd: 1

0211070211 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)

Qtd: 1

0211070246 - Pesquisa de Ganho de Inserção

Qtd: 1

03.01.07.019-9 - Acompanhamento de Paciente com Implante Coclear

0211070025 - Audiometria de Reforço Visual (Via Aérea / Ossea)

Qtd: 1

0211070033 - Audiometria em Campo Livre

Qtd: 1

0211070041 - Audiometria Tonal Limiar (Via Aérea / Ossea)

Qtd: 1

0211070203 - Imitanciométrica

Qtd: 1

0211070211 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)

Qtd: 1

0211070246 - Pesquisa de Ganho de Inserção

Qtd: 1

0211070386 - Mapeamento e Balanceamento dos Eletrodos

Qtd: 1

0211070394 - Potencial Evocado Eletricamente no Sistema Auditivo

Qtd: 1

0211070408 - Reflexo Estapediano Eliciado Eletricamente

Qtd: 1

Alterações em Compatibilidades

PORTARIA nº 1069 de 14 de Outubro de 2014 - SAS

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

04.08.05.062-4 - Tratamento Cirúrgico de Fratura Supracondileana do Fêmur (Metáfise Distal)

0702030511 - Haste Intramedular Bloqueada de Fêmur (inclui parafusos)

Qtd: 1