

INFORME 12/2013 – RELATÓRIO DE ALTERAÇÃO 29/11/2013**DOCUMENTAÇÃO:**

- PORTARIA SAS Nº 356, DE 08 DE ABRIL/2013
- PORTARIA SAS Nº 1253, DE 12 DE NOVEMBRO/2013
- PORTARIA GM Nº 2803, DE 19 DE NOVEMBRO /2013(*)
- PORTARIA GM Nº 1236, DE 06 DE NOVEMBRO/2013
- INFORME CGSI Nº 12/2013, 29 DE NOVEMBRO/2013

PROCEDIMENTOS INCLUÍDOS**PORTARIA GM Nº 1236, DE 06 DE NOVEMBRO/2013.**Procedimento: **0413040267 - RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE**

Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo: Ambos
Idade Minima: 0 Mes(es)
Idade Maxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Pontos: 450
Valor Ambulatorial SA: 0,00
Valor Ambulatorial Total: 0,00
Valor Hospitalar SP: 1051,79
Valor Hospitalar SH: 3046,58
Valor Hospitalar Total: 4098,37
Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 006 - CNRAC
Modalidade: 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Habilitação: 2102 - Centro de referência em assistência a queimados - alta complexidade
CBO: 225235, 225295
CID: T009, T010, T012, T018, T203, T207, T213, T217, T223, T227, T237, T243, T247, T253, T257, T950, T951, T952, T953, T954, T958, T959.

PORTARIA GM Nº 2803, DE 19 DE NOVEMBRO /2013(*)

Procedimento:	0301130035 - ACOMPANHAMENTO DE USUARIO/A NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLINICO
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
SubTipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento
Sexo:	Ambos
Idade Minima:	18 Ano(s)
Idade Maxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado)
Habilitação:	3001 - Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador , 3002 - Atenção ao Pré e Pós Operatório (clínico) e Hormonioterapia no Processo Transexualizador
Serviço / Classificação:	153 - Atenção Especializada no Processo Transexualizador - 001 - Acompanhamento Clínico, pré e pós operatório e hormonioterapia.
CBO:	223810, 225133, 225155, 251510, 251605
CID:	F640, F649.
Procedimento:	0301130043 - ACOMPANHAMENTO DO USUARIO/A NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRÉ E PÓS-OPERATORIO
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
SubTipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento
Sexo:	Ambos
Idade Minima:	18 Ano(s)
Idade Maxima:	75 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	39,38
Valor Ambulatorial Total:	39,38
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado)
Habilitação:	3001 - Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador , 3002 - Atenção ao Pré e Pós Operatório (clínico) e Hormonioterapia no Processo Transexualizador, 3003 - Atenção ao Pré e Pós Operatório e Cirurgias no Processo Transexualizador
Serviço / Classificação:	153 - Atenção Especializada no Processo Transexualizador - 001 - Acompanhamento Clínico, pré e pós operatório e hormonioterapia., 153 - Atenção Especializada no Processo Transexualizador - 002 - Cirurgia e Acompanhamento pré e pós oreratório
CBO:	223810, 225125, 225133, 225155, 225235, 225250, 225285, 251605
CID:	F640.
Origem:	0301130027
Procedimento:	0303030089 - TERAPIA HORMONAL PREPARATÓRIO PARA CIRURGIA DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
SubTipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento

PROCEDIMENTOS EXCLUIDOS

PORTARIA GM Nº 2803, DE 19 DE NOVEMBRO /2013(*)

Procedimento:	0301130027 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR (POR ATENDIMENTO)
Procedimento:	0303030070 - ADMINISTRAÇÃO HORMONAL (VALOR MENSAL)
Procedimento:	0404010423 - REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 2º TEMPO
Procedimento:	0409050121 - REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 1º TEMPO

PROCEDIMENTOS ALTERADOS

PORTARIA SAS Nº 356, DE 08 DE ABRIL/2013

03.01.03.004-9 SAMU 192:ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR AEROMÉDICO

Atributos Alterados

Serviços/Classificação Adicionados: 103-12.

Atributos Removidos

Serviços/Classificação Removidos: 103-003.

PORTARIA SAS Nº 1253, DE 12 DE NOVEMBRO/2013

02.04.03.003-0 MAMOGRAFIA UNILATERAL

Atributos Alterados

Atributos Complementares Adicionados: 040 - Registro no SISCAN.

02.04.03.018-8 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO

Atributos Alterados

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Atributos Complementares Adicionados: 040 - Registro no SISCAN.

Regras Condicionadas Adicionadas: 0005- FINANCIAMENTO POR FAIXA ETÁRIA - MAMOGRAFIA.

Atributos Removidos

Atributos Removidos: Rúbrica.

INFORME CGSI Nº 12/2013, 29 DE NOVEMBRO/2013

02.01.01.023-2	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR
	Atributos Alterados
Descrição:	RETRADA DE FRAGMENTOS DE TECIDO DE GLANDULA SALIVAR PARA EXAME HISTOPATOLOGICO.
02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PROSTATA
	Atributos Alterados
Descrição:	
02.01.02.001-7	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR
	Atributos Alterados
Descrição:	CONSISTE NA OBTENCAO DE UM LAVADO E COLETA DO FLUIDO.
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)- PEÇA CIRÚRGICA
	Atributos Alterados
Descrição:	
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE
	Atributos Alterados
Descrição:	
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE
	Atributos Alterados
Descrição:	
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE
	Atributos Alterados
Descrição:	
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES
	Atributos Alterados
Descrição:	
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO
	Atributos Alterados
Nome:	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO
Descrição:	
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA
	Atributos Alterados
Descrição:	
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
	Atributos Alterados
Descrição:	

PROCEDIMENTOS ALTERADOS - INCLUSÃO DE FAMÍLIA DE CBO

01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
02.01.01.040-2	BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)
02.01.02.001-7	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR
02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA
02.04.01.002-0	PLANIGRAFIA DE LARINGE
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADAS ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETON + HIRTZ)
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHELOS (BILATERAL)
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETON)
02.04.01.019-5	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)
02.04.01.020-9	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA
02.04.03.001-3	BRONCOGRAFIA UNILATERAL
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERfil)
02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERfil)
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEU
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNAS
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES
02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)
02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA
02.09.04.003-3	TRAQUEOSCOPIA
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA
02.11.08.008-0	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS
02.14.01.004-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE
02.14.01.005-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV
03.01.01.005-6	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
03.01.01.016-1	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
03.01.01.017-0	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
03.01.06.001-0	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA
03.01.06.006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
03.01.06.008-8	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA

03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR
03.01.07.008-3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)
03.01.07.009-1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)
03.01.07.010-5	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MES)
03.01.07.013-0	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)
03.01.08.003-8	ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.014-3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL
03.01.08.015-1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL
03.01.08.016-0	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO
03.01.08.019-4	ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.020-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.021-6	ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.022-4	ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.023-2	ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.024-0	ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES
03.01.08.025-9	AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS
03.01.08.026-7	FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES
03.01.08.027-5	PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.028-3	PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.029-1	ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE
03.01.08.030-5	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA
03.01.08.031-3	AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS
03.01.08.032-1	ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.033-0	APOIO À SERVIÇO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.034-8	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL
03.01.08.035-6	PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO

03.01.08.039-9	MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGENCIA E EMERGÊNCIA - E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL E COM NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTE DO USO DE ALCOOL - CRACK E OUTRAS D
03.01.10.006-3	CUIDADOS C/ ESTOMAS
03.03.01.001-0	TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA
03.03.01.002-9	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS
03.03.01.004-5	TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONÓTICAS
03.03.01.005-3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 a B64)
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS
03.03.01.007-0	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS
03.03.01.008-8	TRATAMENTO DE HANSENÍASE
03.03.01.009-6	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE
03.03.01.010-0	TRATAMENTO DE HELMINTÍASES (B65 a B83)
03.03.01.011-8	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS
03.03.01.012-6	TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)
03.03.01.013-4	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)
03.03.01.014-2	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
03.03.01.015-0	TRATAMENTO DE MALÁRIA
03.03.01.016-9	TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)
03.03.01.017-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMÍDIAS(A70 A A74)
03.03.01.018-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)
03.03.01.019-3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)
03.03.01.020-7	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALÍTICA AGUDA
03.03.01.021-5	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)
03.03.02.001-6	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)
03.03.02.003-2	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS
03.03.02.004-0	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA
03.03.02.005-9	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS
03.03.02.006-7	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS
03.03.02.007-5	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS
03.03.02.008-3	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ORGÃOS HEMATOPOETICOS
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS
03.03.03.004-6	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS
03.03.03.005-4	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIROIDE
03.03.03.006-2	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS

03.03.04.030-0	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLÍTICO
03.03.06.025-5	TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO
03.03.06.030-1	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA
03.03.07.001-3	DILATACAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)
03.03.07.002-1	HEMOPERFUSAO
03.03.07.004-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO
03.03.07.005-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO
03.03.07.008-0	TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO
03.03.07.009-9	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFETICIOSAS
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO
03.03.07.011-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS
03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES
03.03.08.002-7	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)
03.03.08.003-5	ESFOLIACAO QUIMICA
03.03.08.004-3	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS
03.03.08.005-1	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS
03.03.08.006-0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCIAS
03.03.08.007-8	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCIAS
03.03.08.008-6	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS
03.03.08.009-4	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO - BAINHA TENDINOSA)
03.03.09.031-6	TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS
03.03.11.001-5	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR
03.03.11.002-3	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE
03.03.11.003-1	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA
03.03.11.004-0	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO
03.03.11.005-8	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA
03.03.11.006-6	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO
03.03.11.007-4	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS
03.03.11.008-2	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE
03.03.11.009-0	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO
03.03.11.010-4	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS
03.03.11.011-2	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO

03.03.13.001-6	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS
03.03.13.004-0	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS
03.03.13.005-9	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS
03.03.13.006-7	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS
03.03.13.007-5	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO
03.03.13.008-3	TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE
03.03.14.001-1	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)
03.03.14.002-0	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES
03.03.14.003-8	TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES
03.03.14.004-6	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES
03.03.14.005-4	TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS
03.03.14.006-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)
03.03.14.007-0	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE
03.03.14.008-9	TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO
03.03.14.009-7	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS
03.03.14.010-0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES
03.03.14.011-9	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA
03.03.14.012-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES
03.03.14.013-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO
03.03.14.014-3	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)
03.03.15.001-7	TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS
03.03.15.002-5	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES
03.03.15.003-3	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS
03.03.15.004-1	TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIAS TUBULO-INTERSTICIAIS
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO
03.03.15.006-8	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER
03.03.16.001-2	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECENTE-NASCIDO
03.03.16.002-0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL

03.03.16.003-9	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERÍODO PERINATAL
03.03.16.004-7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECENTE-NASCIDO
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURAÇÃO DA GESTAÇÃO E C/ O CRESCIMENTO FETAL
03.03.16.006-3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECÍFICOS DO PERÍODO NEONATAL
03.03.16.007-1	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO
03.03.17.009-3	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)
03.03.17.010-7	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA
03.03.17.013-1	TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO.
03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO
03.03.17.015-8	TRATAMENTO CLÍNICO PARA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E ADEQUAÇÃO TERAPÊUTICA - INCLUINDO NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS
03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL
03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE "CRACK".
03.03.17.018-2	TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS
03.03.19.001-9	TRATAMENTO EM REABILITAÇÃO
03.08.01.001-9	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA / NÃO ESPECIFICADA
03.08.01.002-7	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRAÇÃO
03.08.01.004-3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIÕES DO CORPO
03.08.02.003-0	TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSIÇÃO A MEDICAMENTO E SUBSTÂNCIAS DE USO NÃO MEDICINAL
03.08.03.001-0	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFÍCIO NATURAL
03.08.03.002-8	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS
03.08.03.003-6	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS
03.08.04.001-5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLÍNICOS
03.08.04.002-3	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS
03.09.02.001-8	HIPERSENSIBILIZAÇÃO ESPECÍFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)
03.09.02.002-6	HIPERSENSIBILIZAÇÃO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)
03.09.02.003-4	HIPERSENSIBILIZAÇÃO INESPECÍFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)
03.09.05.001-4	SESSÃO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA
03.09.05.002-2	SESSÃO DE ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL

03.10.01.004-7	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO
03.10.01.005-5	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA
04.01.01.009-0	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO
04.01.01.012-0	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING
04.01.01.013-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)
04.01.02.001-0	ENXERTO COMPOSTO
04.01.02.002-9	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO
04.01.02.003-7	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL
04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA - NEVUS OU TUMOR)
04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO
04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL
04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO
04.01.02.009-6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO
04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO
04.01.02.011-8	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)
04.01.02.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL
04.01.02.013-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL
04.01.02.014-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)
04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR
04.01.02.016-9	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA
04.02.01.001-9	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL
04.02.01.002-7	PARATIREOIDECTOMIA
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL
04.02.01.005-1	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR
04.02.02.001-4	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL
04.02.02.002-2	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR
04.06.02.009-4	DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA
04.06.02.012-4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL
04.07.01.002-5	DILATACAO ESOFAGICA / PILORICA
04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA
04.07.01.004-1	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA
04.07.01.005-0	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA

04.07.01.006-8	ESOFAGO-COLONPLASTIA
04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA
04.07.01.008-4	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA
04.07.01.010-6	ESOFAGORRAFIA TORACICA
04.07.01.011-4	ESOFAGOSTOMIA
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL
04.07.01.015-7	GASTRECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA
04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE
04.07.01.019-0	GASTRORRAFIA
04.07.01.020-3	GASTRORRAFIA VIDEO LAPAROSCOPICA
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA
04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA
04.07.01.023-8	PILOROPLASTIA
04.07.01.024-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA
04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA
04.07.01.026-2	TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO
04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)
04.07.01.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO
04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO
04.07.01.030-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS
04.07.01.031-9	TRATAMENTO ESCLEROSENTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO
04.07.01.032-7	TRATAMENTO ESCLEROSENTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA
04.07.01.033-5	TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR
04.07.01.034-3	VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM
04.07.01.035-1	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL
04.07.02.001-2	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO
04.07.02.002-0	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA
04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA
04.07.02.005-5	CERCLAGEM DE ANUS
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL
04.07.02.009-8	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL
04.07.02.011-0	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA
04.07.02.012-8	DILATACAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO
04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL
04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL
04.07.02.015-2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL
04.07.02.016-0	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS
04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)
04.07.02.019-5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)

04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL
04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL
04.07.02.023-3	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)
04.07.02.025-0	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON
04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA
04.07.02.029-2	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)
04.07.02.030-6	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA
04.07.02.031-4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)
04.07.02.032-2	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL
04.07.02.034-9	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO
04.07.02.035-7	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL
04.07.02.036-5	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA
04.07.02.037-3	REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO
04.07.02.038-1	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA
04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE
04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL
04.07.02.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO
04.07.02.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)
04.07.02.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL
04.07.02.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS
04.07.02.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL
04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL
04.07.02.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL
04.07.02.049-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA
04.07.03.004-2	COLECISTOSTOMIA
04.07.03.005-0	COLEDOCPLASTIA
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA
04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA
04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA
04.07.03.013-1	HEPATECTOMIA PARCIAL
04.07.03.014-0	HEPATORRAFIA
04.07.03.015-8	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES
04.07.03.016-6	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO
04.07.03.017-4	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO
04.07.03.018-2	PANCREATECTOMIA PARCIAL
04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA
04.07.03.020-4	PANCREATO-DUODENECTOMIA
04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA
04.07.03.022-0	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM
04.07.03.024-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS

04.07.04.001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO
04.07.04.002-1	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO
04.07.04.003-0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)
04.07.04.005-6	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA
04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA
04.07.04.019-6	PARACENTESE ABDOMINAL
04.07.04.020-0	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA
04.07.04.021-8	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)
04.07.04.022-6	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS
04.07.04.023-4	RESSECCAO DO EPIPLON
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCIERACAO)
04.07.04.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE
04.07.04.026-9	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA
04.10.01.002-2	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO
04.10.01.003-0	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA
04.10.01.004-9	EXERESE DE MAMILO
04.10.01.005-7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA
04.10.01.006-5	MASTECTOMIA SIMPLES
04.10.01.008-1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA
04.10.01.009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA – POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE
04.10.01.010-3	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA
04.10.01.012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR
04.10.01.013-8	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA
04.10.01.014-6	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA
04.10.01.015-4	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE – COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE - NO MESMO ATO CIRÚRGICO
04.10.01.016-2	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE – COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO

04.10.01.017-0	IMPLANTE DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL PÓS TRATAMENTO DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTE MAMÁRIO ANTERIOR
04.10.01.018-9	IMPLANTE DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL PÓS TRATAMENTO DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTE MAMÁRIO ANTERIOR
04.11.01.001-8	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA
04.11.01.002-6	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA
04.11.01.005-0	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO
04.11.01.006-9	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO
04.11.01.007-7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)
04.11.01.008-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL
04.11.02.002-1	EMBRIOTOMIA
04.11.02.003-0	HISTERECTOMIA PUERPERAL
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA
04.12.05.017-0	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA
04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS
05.01.06.004-9	ELETROENCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA