

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 12/2008 de 01 de Dezembro de 2008 - CGSI

Brasília, 01 de Dezembro de 2008.

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 Dezembro de 2008 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Procedimentos Revogados	4
Alterações em Procedimentos	4
Compatibilidades Revogadas	123

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 3.128 de 24 de Dezembro de 2008 - GM****03.01.07.015-6 - AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL**

AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL DE DESENVOLVIMENTO GLOBAL E FUNCIONAL DA VISÃO QUE CONSISTE NA AVALIAÇÃO DAS RESPOSTAS COMPORTAMENTAIS FRENTE A ESTÍMULOS E ATIVIDADES DE VIDA DIÁRIA PARA DIMENSIONAR O GRAU DE PERDA VISUAL E O USO DA VISÃO RESIDUAL COM A ADAPTAÇÃO DE RECURSOS ÓPTICOS E NÃO ÓPTICOS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
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	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 24,68; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223144, 223605, 223615, 223620, 239225, 251510, 251605
CIDs principais	H540, H541, H542
Serviços Classificação	135-001

03.01.07.016-4 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL

ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL QUE CONSISTE NO DESENVOLVIMENTO DE HABILIDADES PARA A EXECUÇÃO DE ATIVIDADES DE VIDA DIÁRIA E ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA FAVORECER O DESENVOLVIMENTO GLOBAL DO PACIENTE; ORIENTAÇÕES À FAMÍLIA E A ESCOLA; TREINO E ORIENTAÇÕES PARA USO DE AUXÍLIOS ÓPTICOS E NÃO ÓPTICOS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
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	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	12
Valor	Ambulatorial: R\$ 12,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223605, 223615, 223620, 239225, 251510, 251605, 322305
CIDs principais	H540, H541, H542
Serviços Classificação	135-001

PORTARIA nº 3.193 de 24 de Dezembro de 2008 - GM

05.01.05.003-5 - AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL-CLASSE I ou CLASSE II (mínimo 30 linfócitos)

Consiste na realização de exames de reatividade contra painel de linfócitos classe I ou classe II nos receptores hipersensibilizados ou retransplantados de rim, rim-pâncreas, pulmão, pâncreas ou coração. É permitido o máximo de 04 exames anuais por receptor.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 180,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223102, 223107, 223109, 223110, 223113, 223139, 223148, 223157, 223410
CIDs principais	I255, I425, I426, I427, I428, I500, I509, I515, I517, Q204, Q218, Q225, Q230, Q232, Q234, Q248, Q252, Q264, T862, T863, Z524, Z526, Z580, Z581, Z582, Z583, Z584, Z585, Z586, Z587, Z588, Z589
Habilitações	2405 - Transplante conjugado rim e pâncreas, 2408 - Transplante renal, 2411 - Transplante de coração, 2404 - Transplante de pâncreas isolado, 2410 - Transplante de pulmão

PORTARIA nº 649 de 11 de Novembro de 2008 - SAS**03.04.03.022-8 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA**

QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA CROMOSSOMA PHILADELPHIA OU BCR-ABL POSITIVO. ESTE PROCEDIMENTO SE APLICA A AUTORIZAÇÃO INICIAL PARA ENTRADA NO SISTEMA DE NOVO PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0016 - Tratamento em oncologia
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 4.067,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	223133, 223145, 2231F6
CIDs principais	C921
Serviços Classificação	132-002, 132-003
Habilitações	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar

PORTARIA (REPUBLIÇÃO) nº 3192 de 24 de Dezembro de 2008 - GM**05.01.07.008-7 - EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMÃO - 1ª Fase.**

Consiste na realização de consulta médica e no conjunto dos seguintes exames, para investigação clínica e laboratorial de candidatos a doação inter-vivos de um dos rins, parte do fígado ou parte do pulmão: dosagem de ácido úrico, dosagem de bilirrubina total e frações, dosagem de cloreto, dosagem de colesterol HDL, dosagem de colesterol LDL, dosagem de colesterol total, dosagem de fosfatase alcalina, dosagem de proteínas totais e frações, dosagem de magnésio, dosagem de sódio, dosagem de potássio, glicemia, dosagem de creatinina, dosagem de alanina amino-transferase (ALT), dosagem de aspartato amino-transferase (AST), dosagem de gama-glutamyl-transferase (gama GT), contagem de plaquetas, determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP), prova de retração do coágulo, Exame de Análise de Sedimentação (EAS), urocultura, proteinúria de 24 horas, clearance de creatinina, tipagem sanguínea ABO, hemograma completo, ultrasonografia abdominal, Rx simples de abdome, eletrocardiograma, radiografia de tórax (PA em inspiração e expiração + lateral), ecocardiografia transtorácica, tomografia helicoidal com volumetria. Os exames deverão ser realizados de acordo com o aplicável para cada órgão a ser doado. Este procedimento só poderá ser registrado uma única vez. Os exames que integram o conjunto não podem ser registrados em nenhum outro instrumento de registro do SUS.

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

Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 184,50; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223102, 223107, 223109, 223110, 223113, 223139, 223148, 223157, 223410
CIDs principais	Z524, Z528
Habilitações	2408 - Transplante renal, 2409 - Transplante de fígado, 2410 - Transplante de pulmão

05.01.07.009-5 - EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.

Consiste na realização de consulta médica e do conjunto dos seguintes exames, para avaliação de doador vivo de fígado, conforme protocolo estabelecido em regulamento técnico: ecocardiograma transtorácico (para candidatos a doador vivo acima de 40 anos), angiotomografia computadorizada abdominal, volumetria, dosagem de alfafetoproteína, titulação do antígeno carcino-embriônico (CEA), dosagem do ferro sérico, dosagem da ferritina sérica, dosagem de ceruloplasmina, dosagem de alfa 1-antitripsina, pesquisa de fator anti-nuclear. Este procedimento só pode ser registrado uma única vez. Os exames que integram o conjunto não podem ser registrados em nenhum outro instrumento de registro do SUS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 257,85; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223106, 223128, 223410
CIDs principais	Z528
Habilitações	2409 - Transplante de fígado

05.01.07.010-9 - EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.

Consiste na realização de consulta médica e do conjunto dos seguintes exames, para avaliação e seleção de doador vivo de rim, conforme protocolo estabelecido em regulamento técnico: aortografia com arteriografia renal seletiva bilateral ou aortografia renal digital ou angio-ressonância magnética dos rins, urografia excretora e ecocardiograma (quando indicado).

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 598,02; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223102, 223139, 223157, 223410
CIDs principais	Z524
Habilitações	2408 - Transplante renal

05.01.07.011-7 - EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE PULMÃO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.

Consiste na realização de consulta médica e do conjunto dos seguintes exames, para avaliação e seleção de doador vivo de pulmão: ecocardiografia abdominal, fibrobroncoscopia, avaliação funcional pulmonar completa (incluindo espirometria e teste dos 6 minutos)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3

Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 221,82; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223102, 223139, 223157, 223410
CIDs principais	Z528
Habilitações	2410 - Transplante de pulmão

Procedimentos Revogados

PORTARIA nº 748 de 22 de Dezembro de 2008 - SAS

06.03.08.023-5 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
 06.03.08.024-3 - EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
 06.03.08.025-1 - EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
 06.03.08.026-0 - EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)

PORTARIA nº 706 de 28 de Novembro de 2008 - SAS

03.03.09.030-8 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA
 03.03.09.032-4 - TRATAMENTO DE ARTRITE REUMATOIDE
 03.03.09.033-2 - TRATAMENTO DE DOENCAS SISTEMICAS DO TECIDO CONJUNTIVO
 03.03.09.034-0 - TRATAMENTO DE ESPONDILITE ANCILOSANTE
 03.03.09.035-9 - TRATAMENTO DE OSTEITE
 03.03.09.036-7 - TRATAMENTO DE OSTEOPOROSE
 03.03.09.037-5 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS OSSEAS

Alterações em Procedimentos

PORTARIA nº 748 de 22 de Dezembro de 2008 - SAS

01.01.01.001-0 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA

Alterações

Novos CBOs 2235C2

02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)

Alterações

Novos CBOs 223146

02.04.03.002-1 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)

Alterações

Nova idade mínima 30 anos

02.04.03.003-0 - MAMOGRAFIA BILATERAL

Alterações

Nova idade mínima 19 anos

CBOs excluidos 223110, 223111, 223115, 223129, 223149

02.04.03.004-8 - MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA

Alterações

Nova idade mínima 35 anos

03.01.01.005-6 - CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR

Alterações

Novos CBOs 223146, 223153

03.01.02.001-9 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO**Alterações**

Novos CBOs 223115, 223129

03.01.02.002-7 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO**Alterações**

Novos CBOs 223129

03.01.02.003-5 - EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL**Alterações**

Novos CBOs 223115, 223129, 223146, 223153

03.02.05.002-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67;

AtributosComplementares 005 - Admite liberação de quantidade na AIH
excluídos**03.03.04.004-1 - TRATAMENTO CLINICO DE ABCESSO CEREBRAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 84,36; Hospitalar: R\$ 275,55;

03.03.04.005-0 - TRATAMENTO CLINICO DE COREIA AGUDA**Alterações**

Média de Permanência 9

Valor Profissional: R\$ 35,68; Hospitalar: R\$ 111,83;

03.03.04.014-9 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 64,38; Hospitalar: R\$ 398,83;

Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos

CBOs excluídos 223122, 223140

03.03.04.016-5 - TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS**Alterações**

Média de Permanência 4

Valor Profissional: R\$ 27,52; Hospitalar: R\$ 85,31;

Novos CBOs 223141

03.03.04.023-8 - TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESAO DA MEDULA ESPINHAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 52,05; Hospitalar: R\$ 246,37;

Novos CBOs 223115, 223149

03.03.04.027-0 - TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 49,15; Hospitalar: R\$ 212,05;

Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos

CBOs excluídos 223140

03.03.04.029-7 - TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL**Alterações**

Média de Permanência 10
 Valor Profissional: R\$ 49,15; Hospitalar: R\$ 212,05;
 Novos CBOs 223115, 223131, 223140, 223149
 Novos CIDs principais A870, A871, A872, A878, A879

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

Valor Profissional: R\$ 5,73; Hospitalar: R\$ 37,31;
 Novos CIDs principais G800, G801, G802, G803, G804, G808

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

Novos CIDs principais C921

03.04.02.029-0 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES - DOENÇA METASTATICA OU RECIDIVADA**Alterações**

Novos CIDs principais C488

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

Novos CIDs principais C924

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

Novos CIDs principais C924

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

Novos CIDs principais C924

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

Novos CIDs principais C842, C844

03.04.08.002-0 - INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,21; Hospitalar: R\$ 424,63;
 Novos CIDs principais C810, C811, C812, C813, C817, C819

03.07.04.002-0 - INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO FACIAIS**Alterações**

Novos CIDs principais Q385

03.07.04.005-4 - MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS**Alterações**

Novos CIDs principais Q385

04.01.01.003-1 - DRENAGEM DE ABSCESSO**Alterações**

Novos CBOs 223272, 2232B1

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

Novos CBOs 223272, 2232B1

04.01.02.005-3 - EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 106,55; Hospitalar: R\$ 250,26;

Novos CIDs principais C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C490, C491, C492, C494, C495, C496, C498, D030, D031, D032, D033, D034, D035, D036, D037, D038, D040, D041, D042, D043, D044, D045, D046, D047, D048, D170, D171, D172, D173, D180, D181, D210, D211, D212, D214, D216, D221, D222, D223, D224, D226, D227, D230, D231, D232, D233, D234, D235, D236, D237

04.03.05.006-5 - MICROCIRURGIA C/ CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO**Alterações**

Habilitações excluídas 1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

04.03.05.011-1 - SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO**Alterações**

Serviços Classificação excluídos 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Habilitações excluídas 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

04.03.05.012-0 - SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOSQUIRURGICA**Alterações**

Serviços Classificação excluídos 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Habilitações excluídas 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

04.03.05.013-8 - SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO**Alterações**

Serviços Classificação excluídos 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Habilitações excluídas 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

04.03.05.014-6 - SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOSQUIRURGICA**Alterações**

Serviços Classificação excluídos 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Habilitações excluídas 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica,

1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL

Alterações

Qtd. Max. 2

04.08.03.042-9 - DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS C/ MICROSCOPIO)

Alterações

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.06.045-0 - TENOMIORRAFIA

Alterações

Instrumentos de Registro excluídos 01 - BPA (Consolidado)

04.15.02.001-8 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLASTICA REPARADORA POS-CIRURGIA BARIATRICA

Alterações

Novo sub-tipo de Financiamento: 0030 - Sequenciais

04.15.04.001-9 - CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (POR PUNCAO)

Alterações

Nova complexidade Média Complexidade
Novos CBOs 223112

05.01.04.005-6 - PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORCAO DE PLAQUETAS (CROSS MATCH)

Alterações

05.05.01.005-4 - TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO

Alterações

Novos Atributos Complementares 004 - Admite permanência à maior

07.01.02.051-2 - PROTESE MAMARIA

Alterações

Nova idade mínima 19 anos

07.02.03.008-2 - CIMENTO C/ ANTIBIOTICO

Alterações

Qtd. Max. 3

07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR

Alterações

Qtd. Max. 2

07.02.03.046-5 - HASTE DE ENDER

Alterações

Qtd. Max. 2

07.02.03.047-3 - HASTE DE RUSH

Alterações

Qtd. Max. 3

07.02.03.054-6 - HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL**Alterações**

Qtd. Max. 3

07.02.03.060-0 - MINI-FIXADOR EXTERNO**Alterações**

Qtd. Max. 3

07.02.03.061-9 - MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO**Alterações**

Qtd. Max. 3

07.02.03.062-7 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM**Alterações**

Qtd. Max. 5

07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM**Alterações**

Qtd. Max. 5

07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM**Alterações**

Qtd. Max. 4

07.02.03.065-1 - PARAFUSO CANULADO MINI**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM**Alterações**

Qtd. Max. 5

07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM**Alterações**

Qtd. Max. 5

07.02.03.074-0 - PARAFUSO MALEOLAR**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.03.093-7 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.03.107-0 - PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.03.126-7 - SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E FIO**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.03.127-5 - SISTEMA DE GUIAS E INJECAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA**Alterações**

Qtd. Max. 3

07.02.04.015-0 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.04.019-3 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.04.021-5 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.04.042-8 - MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.04.044-4 - PATCH INORGANICO (20 CM2)**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.04.051-7 - STENT METALICO NAO RECOBERTO**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.04.055-0 - PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.05.011-3 - CIMENTO S/ ANTIBIOTICO**Alterações**

Qtd. Max. 3

07.02.05.013-0 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO**Alterações**

Qtd. Max. 2

07.02.05.014-8 - DISPOSITIVO DE BLOQUEIO**Alterações**

Qtd. Max. 4

07.02.05.015-6 - DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INVERTEBRAL CARREADOR DE**Alterações**

Qtd. Max. 9

07.02.05.017-2 - FIO MONONYLON 8.0

Alterações

Qtd. Max. 8

07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE

Alterações

Qtd. Max. 26

07.02.05.021-0 - GANCHO C/ SISTEMA SULCADO P/ FIXACAO DE HASTES DE TITÂNIO

Alterações

Qtd. Max. 22

07.02.05.037-7 - PARAFUSO ASSOCIÁVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL

Alterações

Qtd. Max. 16

07.02.05.038-5 - PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIÁVEL A HASTE TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL

Alterações

Qtd. Max. 16

07.02.05.039-3 - PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIÁVEL A HASTE TIPO PEDICULAR POLI-AXIAL

Alterações

Qtd. Max. 26

07.02.05.040-7 - PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIÁVEL A PLACA CERVICAL

Alterações

Qtd. Max. 26

07.02.05.041-5 - PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIÁVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA

Alterações

Qtd. Max. 14

PORTARIA nº 3.128 de 24 de Dezembro de 2008 - GM

03.01.07.014-8 - TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE

Alterações

Novo sub-tipo de Financiamento: 0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências

Qtd. Max. 8

Valor Ambulatorial: R\$ 6,00;

Novos CBOs 239225

Novos CIDs principais H540, H541

CBOs excluídos 239415

Serviços Classificação excluídos 135-004

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

02.11.07.006-8 - AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 4,11;

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

Serviços Classificação

excluídos	107-004
-----------	---------

05.04.02.001-3 - PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR)**Alterações**

Novos Serviços Classificação	154-002
---------------------------------	---------

05.04.02.002-1 - PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)**Alterações**

Novos Serviços Classificação	154-002
---------------------------------	---------

05.04.02.003-0 - PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)**Alterações**

Novos Serviços Classificação	154-002
---------------------------------	---------

05.04.02.004-8 - PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)**Alterações**

Novos Atributos Complementares	013 - Verifica habilitação de terceiro
Novos Serviços Classificação	154-002

05.04.02.005-6 - PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)**Alterações**

Novos Serviços Classificação	154-002
---------------------------------	---------

05.04.03.001-9 - PROCESSAMENTO DE TUBO VALVADO CARDIACO HUMANO**Alterações**

Novos Serviços Classificação	154-001
---------------------------------	---------

05.04.03.002-7 - PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA**Alterações**

Novos Serviços Classificação	154-001
---------------------------------	---------

PORTARIA nº 706 de 28 de Novembro de 2008 - SAS

**03.03.09.024-3 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA
TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZACAO****Alterações**

Média de Permanência	\$value
Valor	Profissional: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00;
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)
Instrumentos de Registro excluídos	03 - AIH (Proc. Principal)
Atributos Complementares excluídos	004 - Admite permanência à maior
CIDs principais excluídos	S120, S121, S122, S127, S128, S129, S220, S221, S320, S321, S322, S327, S328, T08
Tipos de Leito excluídos	03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**03.03.09.028-6 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/
IMOBILIZACAO****Alterações**

Média de Permanência	\$value
Qtd. Max.	\$value
Pontos	\$value
Valor	Profissional: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00;
Novas Modalidades	01 - Ambulatorial
Novos Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado)
Modalidades excluídas	02 - Hospitalar
Instrumentos de Registro excluídos	03 - AIH (Proc. Principal)
Atributos Complementares excluídos	004 - Admite permanência à maior
CIDs principais excluídos	C412, C795, D482, G550, G551, G552, G553, G558, S430, S431, S432, S433, S434, S435, S436, S437, S530, S531, S532, S533, S534, S630, S631, S632, S633, S634, S635, S636, S637, S830, S831, S832, S833, S834, S835, S836, S837, S930, S931, S932, S933, S934, S935, S936
Tipos de Leito excluídos	03 - Clínico, 07 - Pediátricos

03.03.09.029-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATARIOS

Alterações	
Média de Permanência	\$value
Valor	Profissional: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00;
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)
Instrumentos de Registro excluídos	03 - AIH (Proc. Principal)
Atributos Complementares excluídos	004 - Admite permanência à maior
CIDs principais excluídos	M511, M512, M518, M543, M544, M545
Tipos de Leito excluídos	03 - Clínico, 07 - Pediátricos

PORTARIA nº 3.192 de 24 de Dezembro de 2008 - GM

02.08.09.003-7 - CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)

Alterações	
Nova idade mínima	40 anos

04.04.01.011-3 - EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE

Alterações	
Novos CBOs	223147

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

Alterações	
CIDs principais excluídos	S571

PORTARIA nº 3.126 de 26 de Dezembro de 2008 - GM

08.02.01.006-7 - DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA

Alterações	
Valor	Profissional: R\$ 79,78; Hospitalar: R\$ 57,42;

08.02.01.007-5 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI III)

Alterações	
Valor	Profissional: R\$ 72,02; Hospitalar: R\$ 436,61;

08.02.01.008-3 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 67,80; Hospitalar: R\$ 410,92;

08.02.01.009-1 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 72,02; Hospitalar: R\$ 436,61;

08.02.01.011-3 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 45,62; Hospitalar: R\$ 276,60;

08.02.01.012-1 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM NEONATOLOGIA (UTI II)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 67,80; Hospitalar: R\$ 410,92;

08.02.01.013-0 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM NEONATOLOGIA (UTI III)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 72,02; Hospitalar: R\$ 436,61;

08.02.01.015-6 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 67,80; Hospitalar: R\$ 410,92;

PORTARIA nº 3.193 de 24 de Dezembro de 2008 - GM

**05.06.02.004-5 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGAOS /
CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS****Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos, 12 - Leito Dia / Intercorrência Pós-Transplante

PORTARIA nº 2041 de 25 de Setembro de 2008 - GM

05.01.07.002-8 - SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 186,00; Hospitalar: R\$ 186,00;

Novas Modalidades 02 - Hospitalar

Novos Instrumentos de Registro 04 - AIH (Proc. Especial)

PORTARIA nº 649 de 11 de Novembro de 2008 - SAS

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6.678,50;

**03.04.03.010-4 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA -
MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA****Alterações****03.04.03.012-0 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA -
MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA****Alterações****03.04.03.013-9 - QUMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE
TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA****Alterações**

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6.092,00;

PORTARIA nº 646 de 10 de Novembro de 2008 - SAS**02.01.01.012-7 - BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 226,80; Hospitalar: R\$ 585,66;

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Valor Profissional: R\$ 129,60; Hospitalar: R\$ 149,01;

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

02.01.01.025-9 - BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 115,02; Hospitalar: R\$ 172,46;

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

02.01.01.053-4 - BIOPSIA ESTEREOTAXICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 670,32; Hospitalar: R\$ 1.074,21;

Habilitações excluídas 1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

02.05.02.009-7 - ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL**Alterações**

Nova idade mínima 10 anos

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20;

02.09.04.005-0 - VIDEOTORACOSCOPIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 260,70; Hospitalar: R\$ 486,79;

Novos CBOs 223113

02.11.05.009-1 - EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ OU S/ USO DE ELETRODO ESFENOIDAL**Alterações**

Novas Habilitações 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilitações excluídas 1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

02.11.05.014-8 - TESTE DE WADA C/ AMITAL SODICO**Alterações**

Habilitações excluídas 1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

03.03.04.006-8 - TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLASICA**Alterações**

Média de Permanência 5

Valor Profissional: R\$ 57,94; Hospitalar: R\$ 271,32;

Novos CBOs 223104, 223115, 223133, 223140, 223145, 223146, 223149, 2231F6

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 105-006, 105-007, 105-008, 132-005

Novas Habilitações	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 2502 - Centro de referência de alta complexidade em traumatologia-ortopedia, 2501 - Unidade de atenção especializada em traumatologia-ortopedia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	R522
Habilitações excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

03.04.01.010-3 - IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTÁXICA OU POR GAMA-KNIFE

Alterações	
Habilitações excluídas	1610 - Neurocirurgia funcional estereotáxica, 1606 - Neurocirurgia vascular, 1605 - Tumores do sistema nervoso

04.03.01.035-7 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)

Alterações	
Habilitações excluídas	1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

04.03.03.007-2 - HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA

Alterações	
Novas Habilitações	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilitações excluídas	1605 - Tumores do sistema nervoso

04.03.03.017-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Alterações	
Novas Habilitações	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilitações excluídas	1605 - Tumores do sistema nervoso

04.03.05.007-3 - MICROCIRURGIA C/ RIZOTOMIA A CEU ABERTO

Alterações	
Habilitações excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

04.03.05.009-0 - RIZOTOMIA PERCUTANEA C/ BALAO

Alterações	
Habilitações excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

04.03.05.010-3 - RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA

Alterações	
Habilitações excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

04.03.07.011-2 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Alterações	
Novas Habilitações	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilitações excluídas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

04.08.01.001-0 - ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-TORACICAS

Alterações	
Habilitações excluídas	1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.01.002-9 - ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS

Alterações	
Habilitações excluídas	1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

INCLUI INSTRUMENTACAO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.002-0 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR UM NIVEL - INCLUI INSTRUMENTACAO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.003-8 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR DOIS NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTACAO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.004-6 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTACAO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.005-4 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTACAO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.006-2 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRES NIVEIS**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.007-0 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NIVEIS**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.009-7 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.011-9 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.012-7 - ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.013-5 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NIVEL**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.014-3 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NIVEIS**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.015-1 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NIVEIS**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.016-0 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NIVEIS**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.023-2 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NIVEL - INCLUI INSTRUMENTACAO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.024-0 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR (DOIS NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTCAO)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.025-9 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.026-7 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR (UM NIVEL - INCLUI INSTRUMENTACAO)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.027-5 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR (TRES NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTACAO)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.028-3 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.029-1 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS, INCLUI

INSTRUMENTACAO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.032-1 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.035-6 - DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.036-4 - DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.037-2 - DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ AMPLIACAO DURAL**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.041-0 - DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NIVEIS C/ MICROSCOPIO)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.045-3 - DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NIVEIS)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.046-1 - DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.050-0 - RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS (INCLUI RECONSTRUCAO)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.051-8 - RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS (INCLUI RECONSTRUCAO)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.053-4 - RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.054-2 - RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (ATE 2 SEGMENTOS)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.055-0 - RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.056-9 - RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO (INCLUI RECONSTRUCAO)**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.061-5 - REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.062-3 - REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.063-1 - REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.064-0 - REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.03.079-8 - VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

04.08.04.021-1 - RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO**Alterações**

Habilitações excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

PORTARIA (REPUBLICAÇÃO) nº 3192 de 24 de Dezembro de 2008 - GM

02.01.01.001-1 - AMNIOCENTESE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,20; Hospitalar: R\$ 2,20;

02.01.01.002-0 - BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,10;

02.01.01.003-8 - BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 76,86; Hospitalar: R\$ 123,70;

02.01.01.004-6 - BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 18,46; Hospitalar: R\$ 18,46;

02.01.01.006-2 - BIOPSIA DE BEXIGA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 41,68; Hospitalar: R\$ 41,68;

02.01.01.007-0 - BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 18,33; Hospitalar: R\$ 18,33;

02.01.01.008-9 - BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 19,06;

02.01.01.009-7 - BIOPSIA DE CONJUNTIVA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 31,10; Profissional: R\$ 12,45; Hospitalar: R\$ 18,65;

02.01.01.010-0 - BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 46,19; Hospitalar: R\$ 46,19;

02.01.01.011-9 - BIOPSIA DE CORNEA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 68,62; Profissional: R\$ 19,89; Hospitalar: R\$ 48,73;

02.01.01.014-3 - BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 709,26; Profissional: R\$ 131,98; Hospitalar: R\$ 577,28;

02.01.01.015-1 - BIOPSIA DE ENDOMETRIO

Alterações

Nova idade mínima 19 anos

Valor Ambulatorial: R\$ 18,33;

Novos CIDs principais N710, N711, N719, N840, N850, N851, N938, N970, N972

CIDs principais
excluídos N800

02.01.01.016-0 - BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 85,69; Profissional: R\$ 17,54; Hospitalar: R\$ 68,15;

02.01.01.017-8 - BIOPSIA DE EPIDIDIMO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 46,19; Hospitalar: R\$ 46,19;

02.01.01.018-6 - BIOPSIA DE ESCLERA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 68,62; Profissional: R\$ 19,89; Hospitalar: R\$ 48,73;

02.01.01.019-4 - BIOPSIA DE FARINGE

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 19,06; Hospitalar: R\$ 19,06;

02.01.01.020-8 - BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO

Alterações

Valor Profissional: R\$ 83,30; Hospitalar: R\$ 114,29;

02.01.01.021-6 - BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 71,15; Hospitalar: R\$ 71,15;

02.01.01.022-4 - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 46,19; Hospitalar: R\$ 46,19;

02.01.01.023-2 - BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 31,27; Hospitalar: R\$ 31,27;

02.01.01.024-0 - BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE E VITREO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 199,21; Profissional: R\$ 83,35; Hospitalar: R\$ 115,86;

02.01.01.026-7 - BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 114,36; Profissional: R\$ 48,86; Hospitalar: R\$ 65,50;

02.01.01.027-5 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 46,28; Hospitalar: R\$ 46,28;

Novos CBOs 2231F4, 2231F5, 2231F6

02.01.01.028-3 - BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 18,33; Hospitalar: R\$ 18,33;

Novos CBOs 223142

02.01.01.029-1 - BIOPSIA DE NERVO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 30,06;

02.01.01.030-5 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 182,75; Profissional: R\$ 63,15; Hospitalar: R\$ 119,60;

02.01.01.031-3 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 183,39; Profissional: R\$ 63,40; Hospitalar: R\$ 119,99;

02.01.01.032-1 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 188,78; Profissional: R\$ 66,78; Hospitalar: R\$ 122,00;

02.01.01.033-0 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 188,26; Profissional: R\$ 62,85; Hospitalar: R\$ 125,41;

02.01.01.034-8 - BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 23,99;

02.01.01.035-6 - BIOPSIA DE PALPEBRA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 18,33;

02.01.01.036-4 - BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 14,66;

02.01.01.037-2 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 25,83; Hospitalar: R\$ 25,83;

02.01.01.038-0 - BIOPSIA DE PENIS

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 18,33; Hospitalar: R\$ 18,33;

02.01.01.039-9 - BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 18,33;

02.01.01.040-2 - BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 113,68; Profissional: R\$ 23,26; Hospitalar: R\$ 90,42;

02.01.01.041-0 - BIOPSIA DE PROSTATA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 46,19;

02.01.01.043-7 - BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 46,19; Hospitalar: R\$ 46,19;

02.01.01.044-5 - BIOPSIA DE SEIO PARANASAL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 18,33;

02.01.01.045-3 - BIOPSIA DE SINOVIA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 30,06;

02.01.01.046-1 - BIOPSIA DE TESTICULO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 46,19;

02.01.01.047-0 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 23,73;

02.01.01.048-8 - BIOPSIA DE URETER

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 46,19; Hospitalar: R\$ 46,19;

02.01.01.049-6 - BIOPSIA DE URETRA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 46,19; Hospitalar: R\$ 46,19;

02.01.01.050-0 - BIOPSIA DE VAGINA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 18,33; Hospitalar: R\$ 18,33;

02.01.01.051-8 - BIOPSIA DE VULVA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 18,33; Hospitalar: R\$ 18,33;
-------	---

02.01.01.052-6 - BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 21,56; Hospitalar: R\$ 21,56;
-------	---

02.01.01.054-2 - BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAO X**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 97,00; Hospitalar: R\$ 97,00;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 76,67; Hospitalar: R\$ 101,56;
-------	--

02.01.01.056-9 - BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA**Alterações**

Nova idade mínima	16 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 35,00;
Novos Atributos Complementares	002 - Política Nacional de Cirurgias Eletivas

02.01.01.057-7 - BIOPSIAS MULTIPLAS P/ ESTADIAMENTO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 683,60; Hospitalar: R\$ 2.350,93;
-------	---

02.01.01.058-5 - PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA**Alterações**

Nova idade mínima	16 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 33,24;
Novos CBOs	223116
Novos CIDs principais	C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, D24
CBOs excluidos	223111, 223149

02.01.01.059-3 - PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 7,04;
-------	-------------------------

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

Nova idade mínima	16 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 68,43;
CBOs excluidos	223148
CIDs principais excluidos	D24

02.01.01.061-5 - PUNCAO DE VAGINA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 14,10; Hospitalar: R\$ 14,10;
-------	---

02.01.01.062-3 - PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 14,10; Hospitalar: R\$ 14,10;
-------	---

02.01.01.063-1 - PUNCAO LOMBAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 7,04;

02.01.01.064-0 - PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,25;

02.01.01.065-8 - PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 7,04;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 18,33; Hospitalar: R\$ 18,33;

Novos CIDs principais N870

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

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências

Valor Ambulatorial: R\$ 0,53;

02.02.06.001-2 - DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,54;

02.02.06.002-0 - DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,54;

02.02.06.003-9 - DETERMINACAO DE T3 REVERSO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,69;

02.02.06.004-7 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 10,20;

02.02.06.005-5 - DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,72;

02.02.06.006-3 - DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,72;

02.02.06.007-1 - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,72;

02.02.06.008-0 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,12;

02.02.06.009-8 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 11,89;

02.02.06.010-1 - DOSAGEM DE AMP CICLICO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

02.02.06.011-0 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,53;

02.02.06.012-8 - DOSAGEM DE CALCITONINA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,38;

02.02.06.013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 9,86;

02.02.06.014-4 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,25;

02.02.06.015-2 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,71;

02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 10,15;

02.02.06.017-9 - DOSAGEM DE ESTRIOL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,55;

02.02.06.018-7 - DOSAGEM DE ESTRONA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,12;

02.02.06.019-5 - DOSAGEM DE GASTRINA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,15;

02.02.06.020-9 - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,35;

02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 7,85;

02.02.06.022-5 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 10,21;

02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)

|

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 7,89;

02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,97;

02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,96;

02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 10,17;

02.02.06.027-6 - DOSAGEM DE PARATORMONIO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 43,13;

02.02.06.028-4 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,35;

02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 10,22;

02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 10,15;

02.02.06.031-4 - DOSAGEM DE RENINA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,19;

02.02.06.032-2 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,35;

02.02.06.033-0 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,11;

02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 10,43;

02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,11;

02.02.06.036-5 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,35;

02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,76;

02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 11,60;

02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 8,71;

02.02.06.040-3 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

02.02.06.041-1 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

02.02.06.042-0 - TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

02.02.06.043-8 - TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

02.02.06.044-6 - TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

02.02.06.045-4 - TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

02.02.06.046-2 - TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 8,43;

02.02.11.001-0 - DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências

Valor Ambulatorial: R\$ 8,80;

02.02.11.002-8 - DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências

Valor Ambulatorial: R\$ 66,00;

02.02.11.003-6 - DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências

Financiamento:	deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 66,00;

02.02.11.004-4 - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,50;

02.02.11.005-2 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 12,10;

02.02.11.006-0 - DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 20,90;

02.02.11.007-9 - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,50;

02.02.11.008-7 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 13,20;

02.03.01.001-9 - EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 6,64;

02.03.01.002-7 - EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 10,65; Hospitalar: R\$ 10,65;
-------	---

02.03.01.003-5 - EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 10,65; Hospitalar: R\$ 10,65;
-------	---

02.03.01.004-3 - EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA**Alterações**

Nova idade mínima	16 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 15,97;

Novos CIDs principais	D486, N600, N61, N640, N641, N643
CBOs excluídos	221105, 223148, 223410

02.03.02.001-4 - DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 65,55;

02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 43,21;

Novos CIDs principais B977, N72, N841, N870, N871, N879, N889

02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PEÇA CIRURGICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,00; Hospitalar: R\$ 24,00;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 92,00;

02.03.02.006-5 - EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA**Alterações**

Nova idade mínima 16 anos

Valor Ambulatorial: R\$ 24,00;

Novos CIDs principais N600, N61, N649

CBOs excluídos 223148

02.03.02.007-3 - EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA**Alterações**

Nova idade mínima 16 anos

Valor Ambulatorial: R\$ 43,21;

Novos CIDs principais D050, N600, N61, N649

CBOs excluídos 223148

02.03.02.008-1 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,00;

Novos CIDs principais B977, N72, N841, N889

02.05.01.001-6 - ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 165,00; Hospitalar: R\$ 165,00;

02.05.01.002-4 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 165,00; Hospitalar: R\$ 165,00;

02.05.01.003-2 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 39,94; Hospitalar: R\$ 39,94;

02.05.01.004-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 39,60; Hospitalar: R\$ 39,60;

02.05.01.005-9 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO

|

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 42,90;

02.05.02.001-1 - ECODOPPLER TRANSCRANIANO**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 117,00;

02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,81;

Novos Serviços
Classificação 131-001Serviços Classificação
excluídos 121-002**02.05.02.003-8 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20; Hospitalar: R\$ 24,20;

02.05.02.004-6 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 37,95; Hospitalar: R\$ 37,95;

02.05.02.005-4 - ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20; Hospitalar: R\$ 24,20;

02.05.02.006-2 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20;

02.05.02.007-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20; Hospitalar: R\$ 24,20;

02.05.02.008-9 - ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20; Hospitalar: R\$ 24,20;

02.05.02.010-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20;

02.05.02.011-9 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20; Hospitalar: R\$ 24,20;

02.05.02.012-7 - ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20; Hospitalar: R\$ 24,20;

02.05.02.013-5 - ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20; Hospitalar: R\$ 24,20;

02.05.02.014-3 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA

|

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20; Hospitalar: R\$ 24,20;

02.05.02.015-1 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 39,60;

02.05.02.016-0 - ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20; Hospitalar: R\$ 24,20;

02.05.02.017-8 - ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20; Hospitalar: R\$ 24,20;

02.05.02.018-6 - ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20;

02.05.02.019-4 - MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRA-SONOGRAFIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 25,43;

02.09.01.001-0 - COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 90,68; Hospitalar: R\$ 90,68;

02.09.01.002-9 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 112,66; Hospitalar: R\$ 112,66;

02.09.01.003-7 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 48,16; Hospitalar: R\$ 48,16;

02.09.01.004-5 - LAPAROSCOPIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 40,37; Hospitalar: R\$ 40,37;

02.09.01.005-3 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 23,13; Hospitalar: R\$ 23,13;

02.09.01.006-1 - VIDEOLAPAROSCOPIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 95,00; Profissional: R\$ 95,00;

02.09.02.001-6 - CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 18,00; Hospitalar: R\$ 18,00;

02.09.03.001-1 - HISTEROSCOPIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 76,50;

02.09.04.001-7 - BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 36,02; Hospitalar: R\$ 36,02;

02.09.04.002-5 - LARINGOSCOPIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 47,14;

02.09.04.003-3 - TRAQUEOSCOPIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 348,59; Profissional: R\$ 212,30; Hospitalar: R\$ 136,29;

02.09.04.004-1 - VIDEOLARINGOSCOPIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 45,50;

02.11.07.001-7 - ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,11;

Serviços Classificação
excluídos 107-004

02.11.07.002-5 - AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)**Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências

Valor Ambulatorial: R\$ 21,00;

02.11.07.003-3 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 20,13;

Novos Serviços
Classificação 107-004

02.11.07.004-1 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)**Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências

Valor Ambulatorial: R\$ 21,00;

02.11.07.005-0 - AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 18,00;

Serviços Classificação
excluídos 107-004

02.11.07.007-6 - AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,11;

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

Serviços Classificação
excluídos 107-004

02.11.07.008-4 - AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 4,11;
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)
Serviços Classificação excluídos	107-004

02.11.07.011-4 - AVALIACAO VOCAL

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 4,11;
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)
Serviços Classificação excluídos	107-004

02.11.07.012-2 - ELETROCOCLEOGRAFIA

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 4,25;
-------	-------------------------

02.11.07.014-9 - EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 13,51;
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.11.07.015-7 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)

Alterações

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 46,88;
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)
Novos Serviços Classificação	107-001, 107-002

02.11.07.016-5 - ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 8,10;
-------	-------------------------

02.11.07.017-3 - EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 4,11;
Serviços Classificação excluídos	107-004

02.11.07.018-1 - EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 4,11;
Serviços Classificação excluídos	107-004

02.11.07.019-0 - GUSTOMETRIA

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 1,92;
-------	-------------------------

02.11.07.020-3 - IMITANCIOMETRIA**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 23,00;

02.11.07.021-1 - LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 26,25;

02.11.07.023-8 - PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 4,80;
-------	-------------------------

02.11.07.024-6 - PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 12,00;
-------	--------------------------

02.11.07.026-2 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 46,88;
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)
Novos Serviços Classificação	107-001, 107-002

02.11.07.027-0 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 13,51;
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.11.07.028-9 - PROVA DE FUNCAO TUBARIA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 4,80;
-------	-------------------------

02.11.07.034-3 - TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 9,36;
-------	-------------------------

02.11.07.035-1 - TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 12,12;
-------	--------------------------

02.11.08.001-2 - ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 2,78;
-------	-------------------------

02.11.08.002-0 - GASOMETRIA

|

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 2,78;

02.11.08.003-9 - GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,78;

02.11.08.004-7 - GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,78;

02.11.08.005-5 - PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,36;

02.11.08.006-3 - PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,28;

02.11.08.007-1 - PROVA FARMACODINAMICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,78;

02.11.08.008-0 - TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,78;

02.11.09.001-8 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 7,62;

02.11.09.002-6 - CATETERISMO DE URETRA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

02.11.09.003-4 - CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

02.11.09.004-2 - CISTOMETRIA SIMPLES**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

02.11.09.005-0 - DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

02.11.09.006-9 - PERFIL DE PRESSAO URETRAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

Serviços Classificação
excluídos 130-004**02.11.09.007-7 - UROFLUXOMETRIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

02.12.01.001-8 - EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,00;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6,30;

Novos CBOs 223550

03.01.01.016-1 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO ESPECIALIZADA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 3,14;

03.01.04.003-6 - TERAPIA EM GRUPO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,15;

03.01.04.004-4 - TERAPIA INDIVIDUAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,81;

03.01.05.001-5 - ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DOENÇA NEUROMUSCULAR, SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA - paciente/mês**Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências

Valor Ambulatorial: R\$ 55,00;

03.01.05.003-1 - ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 18,29;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 18,29;

03.01.05.006-6 - INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILAÇÃO DOMICILIAR NÃO INVASIVA ATRAVES DO VENTILADOR TIPO DOIS NÍVEIS EM DOIS NÍVEIS COM BILEVEL - uso de ventilador/paciente/dia**Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências

Valor Ambulatorial: R\$ 27,50;

03.01.05.007-4 - INTERNACAO DOMICILIAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 5,10; Hospitalar: R\$ 19,03;

03.01.07.002-4 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 15,26;

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

Alterações

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 21,68;

03.01.07.004-0 - ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO

Alterações

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 15,26;
Novos CBOs	251520

03.01.07.005-9 - ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO

Alterações

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 15,26;
Novos CBOs	251520

03.01.07.006-7 - ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 6,49;
Serviços Classificação excluídos	135-001

03.01.07.007-5 - ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR

Alterações

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 15,26;
Novos CBOs	251520
Novos CIDs principais	F810, F82, F88, F89, F900, F910, F920, F930, F940, F980, H540, H900, H910

03.01.07.008-3 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 6,66;
-------	-------------------------

03.01.07.009-1 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 25,24;
-------	--------------------------

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

Alterações

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 17,55;
Novos CBOs	223142

03.01.07.011-3 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 10,90;

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

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 21,69;
Novos CBOs	223142, 223146

03.01.07.013-0 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 33,70;
Novos CBOs	223142, 223146

03.01.08.002-0 - ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 33,28;
Novos CIDs principais	F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F531

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

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 17,93;
Instrumentos de Registro excluídos	07 - APAC (Proc. Secundário)

03.01.08.004-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 25,30;
-------	--------------------------

03.01.09.001-7 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Profissional: R\$ 4,86; Hospitalar: R\$ 17,12;

03.01.09.002-5 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)

|

Alterações

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Profissional: R\$ 5,00; Hospitalar: R\$ 20,03;

03.01.10.016-0 - SONDAGEM ENTERAL**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 30,24;

03.01.11.001-8 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 15,75;

03.01.11.002-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO**Alterações**

Nova complexidade	Média Complexidade
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 10,50;

03.01.12.001-3 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 27,50;

03.01.12.002-1 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 27,50;

03.01.12.003-0 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMONOGLOBINOPATIAS**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 27,50;

03.01.12.004-8 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Valor	Ambulatorial: R\$ 27,50;

03.01.12.005-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- CIRURGIA BARIATRICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 39,38;

03.01.13.001-9 - AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 31,50;

03.01.13.002-7 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR (POR ATENDIMENTO)**Alterações**Novo sub-tipo de
Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 39,38;

03.02.01.001-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35; Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.01.002-5 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67; Hospitalar: R\$ 4,67;

03.02.01.003-3 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.02.001-2 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35; Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.02.002-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67; Hospitalar: R\$ 4,67;

03.02.02.003-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35; Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.03.001-8 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35; Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.03.002-6 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67; Hospitalar: R\$ 4,67;

03.02.04.001-3 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35; Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.04.002-1 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67; Hospitalar: R\$ 4,67;

03.02.04.003-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO

CARDIOVASCULAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67; Hospitalar: R\$ 4,67;

03.02.04.004-8 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35; Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.04.005-6 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67; Hospitalar: R\$ 4,67;

03.02.05.001-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35; Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.05.003-5 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MUSCULO- ESQUELETICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.06.001-4 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67; Hospitalar: R\$ 4,67;

03.02.06.002-2 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35; Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.06.003-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67; Hospitalar: R\$ 4,67;

03.02.06.004-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35;

03.02.06.005-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35; Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.07.001-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67; Hospitalar: R\$ 4,67;

03.02.07.002-8 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 6,35;

03.02.07.003-6 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67;

03.03.01.001-0 - TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 58,32; Hospitalar: R\$ 229,44;

03.03.01.002-9 - TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 56,36; Hospitalar: R\$ 232,81;

03.03.01.003-7 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 72,22; Hospitalar: R\$ 793,69;

03.03.01.004-5 - TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 53,47; Hospitalar: R\$ 286,46;

03.03.01.005-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS (B55 a B64)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 29,80; Hospitalar: R\$ 108,94;

03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 39,50; Hospitalar: R\$ 285,40;

03.03.01.007-0 - TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 35,35; Hospitalar: R\$ 139,10;

03.03.01.008-8 - TRATAMENTO DE HANSENIASE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 42,62; Hospitalar: R\$ 194,65;

03.03.01.009-6 - TRATAMENTO DE HANTAVIROSE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 38,74; Hospitalar: R\$ 138,43;

03.03.01.010-0 - TRATAMENTO DE HELMINTIASES (B65 a B83)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 43,18; Hospitalar: R\$ 146,49;

03.03.01.011-8 - TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 37,21; Hospitalar: R\$ 165,90;

03.03.01.012-6 - TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 47,73; Hospitalar: R\$ 211,04;

03.03.01.013-4 - TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)

I

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 35,35; Hospitalar: R\$ 139,07;
-------	--

03.03.01.014-2 - TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 57,34; Hospitalar: R\$ 595,71;
-------	--

03.03.01.015-0 - TRATAMENTO DE MALARIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 42,40; Hospitalar: R\$ 186,81;
-------	--

03.03.01.016-9 - TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 50,34; Hospitalar: R\$ 414,97;
-------	--

03.03.01.017-7 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS(A70 A A74)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 31,44; Hospitalar: R\$ 123,68;
-------	--

03.03.01.018-5 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 48,61; Hospitalar: R\$ 214,95;
-------	--

03.03.01.019-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS (B25 A B34)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 32,02; Hospitalar: R\$ 125,97;
-------	--

03.03.01.020-7 - TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALITICA AGUDA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 34,71; Hospitalar: R\$ 136,52;
-------	--

03.03.01.021-5 - TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 22,31; Hospitalar: R\$ 60,15;
-------	---

03.03.02.001-6 - PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 57,75;

03.03.02.002-4 - PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,68;

03.03.02.003-2 - TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 39,65; Hospitalar: R\$ 373,76;
-------	--

03.03.02.004-0 - TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 37,97; Hospitalar: R\$ 210,38;
-------	--

03.03.02.005-9 - TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 32,94; Hospitalar: R\$ 200,91;
-------	--

03.03.02.006-7 - TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS

AFECCOES HEMORRAGICAS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 36,14; Hospitalar: R\$ 169,55;
-------	--

03.03.02.007-5 - TRATAMENTO DE HEMOFILIAS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 27,40; Hospitalar: R\$ 901,65;
-------	--

03.03.02.008-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOETICOS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 35,33; Hospitalar: R\$ 230,18;
-------	--

Novos Atributos Complementares	008 - Não permite mudança de procedimento
--------------------------------	---

03.03.03.001-1 - TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 17,38; Hospitalar: R\$ 40,54;
-------	---

03.03.03.002-0 - TRATAMENTO DE DESNUTRICAO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 72,52; Hospitalar: R\$ 374,26;
-------	--

03.03.03.003-8 - TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 50,01; Hospitalar: R\$ 310,79;
-------	--

03.03.03.004-6 - TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 23,50; Hospitalar: R\$ 115,92;
-------	--

03.03.03.005-4 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 45,99; Hospitalar: R\$ 146,22;
-------	--

03.03.03.006-2 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 50,13; Hospitalar: R\$ 180,63;
-------	--

03.03.03.007-0 - ADMINISTRAÇÃO HORMONAL (VALOR MENSAL)**Alterações**

Novo sub-tipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento
---------------------------------	--------------------------------------

Valor	Ambulatorial: R\$ 65,52;
-------	--------------------------

03.03.04.001-7 - AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUAÇÕES NEUROLÓGICAS AGUDIZADAS**Alterações**

Média de Permanência	2
----------------------	---

Valor	Profissional: R\$ 56,43; Hospitalar: R\$ 253,30;
-------	--

Novos CIDs principais	G20, G219
-----------------------	-----------

03.03.04.002-5 - INTERNACAO P/ O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEÓGENESIS IMPERFECTA**Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento
---------------------------------	--------------------------------------

Valor	Profissional: R\$ 22,85; Hospitalar: R\$ 542,11;
-------	--

03.03.04.003-3 - TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA**Alterações**

Média de Permanência 3

Valor	Profissional: R\$ 25,27; Hospitalar: R\$ 91,44;
-------	---

03.03.04.007-6 - TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 57,94; Hospitalar: R\$ 271,32;
-------	--

Novos CBOs 223115

CBOs excluídos 223110, 223111

03.03.04.008-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 76,33; Hospitalar: R\$ 165,77;
-------	--

Novos CBOs 223115, 223131, 223149

Novos Tipos de Leito 01 - Cirúrgico

CID's principais excluídos S063, S064, S065, S066, S067, S071

03.03.04.009-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 57,94; Hospitalar: R\$ 271,32;
-------	--

Novos CBOs 223115, 223131, 223149

Novos Tipos de Leito 01 - Cirúrgico

CID's principais excluídos S060

03.03.04.010-6 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE**Alterações**

Média de Permanência 14

Valor	Profissional: R\$ 115,88; Hospitalar: R\$ 602,40;
-------	---

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005

Novas Habilitações 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 2502 - Centro de referência de alta complexidade em traumatologia-ortopedia, 2501 - Unidade de atenção especializada em traumatologia-ortopedia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

CID's principais excluídos S060

Habilitações excluídas 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

03.03.04.011-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 57,94; Hospitalar: R\$ 271,32;
-------	--

Novos Tipos de Leito 01 - Cirúrgico

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005

Novas Habilitações 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 2502 - Centro de referência de alta complexidade em traumatologia-ortopedia, 2501 - Unidade de atenção especializada em traumatologia-ortopedia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

CBOs excluídos 223140

Habilitações excluídas 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

03.03.04.012-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL**Alterações**

Média de Permanência	7
Valor	Profissional: R\$ 115,69; Hospitalar: R\$ 572,85;
Novos CBOs	223115, 223133, 223140, 223145, 223149, 2231F6
Novos Tipos de Leito	01 - Cirúrgico
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilitações	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica
Habilitações excluídas	1605 - Tumores do sistema nervoso

03.03.04.013-0 - TRATAMENTO CLINICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS

Alterações

Valor Profissional: R\$ 84,36; Hospitalar: R\$ 275,55;

03.03.04.015-7 - TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DA HIDROCEFALIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 72,35; Hospitalar: R\$ 269,30;

03.03.04.017-3 - TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES

Alterações

Valor Profissional: R\$ 39,81; Hospitalar: R\$ 135,03;

03.03.04.018-1 - TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON

Alterações

Valor Profissional: R\$ 56,43; Hospitalar: R\$ 253,30;

03.03.04.019-0 - TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS

Alterações

Média de Permanência 6

Valor Profissional: R\$ 63,17; Hospitalar: R\$ 240,63;

CBOs excluídos 223141

03.03.04.020-3 - TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURO-DEGENERATIVAS

Alterações

Valor Profissional: R\$ 56,43; Hospitalar: R\$ 253,30;

Novos CBOs 223115, 223131, 223149

Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos

03.03.04.021-1 - TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 34,13; Hospitalar: R\$ 95,71;

Novos CBOs 223115, 223133, 223140, 223145, 223149, 2231F6

Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos

03.03.04.022-0 - TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 39,81; Hospitalar: R\$ 135,03;

Novos CBOs 223115, 223131, 223149

CBOs excluídos 223141

03.03.04.024-6 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENÇAS NEUROMUSCULARES

Alterações

Média de Permanência 6

Valor Profissional: R\$ 51,30; Hospitalar: R\$ 177,14;

Novos CBOs 223115, 223131, 223149

Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos

03.03.04.025-4 - TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE

Alterações

Valor Profissional: R\$ 39,81; Hospitalar: R\$ 135,03;
 Novos CBOs 223115, 223131, 223149
 CBOs excluídos 223141

03.03.04.026-2 - TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS

Alterações

Valor Profissional: R\$ 84,36; Hospitalar: R\$ 275,55;
 Novos CBOs 223115, 223131, 223149
 Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos

03.03.04.028-9 - TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA

Alterações

Nova idade mínima 19 anos
 Média de Permanência 3
 Valor Profissional: R\$ 63,17; Hospitalar: R\$ 240,63;
 Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

03.03.05.002-0 - EXERCICIOS ORTOPTICOS

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 3,27;

03.03.05.003-9 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1A LINHA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 18,66;

03.03.05.004-7 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2A LINHA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 79,38;

03.03.05.005-5 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 LINHA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 127,98;

03.03.05.006-3 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1A LINHA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 9,33;

03.03.05.007-1 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (2A LINHA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 39,69;

03.03.05.008-0 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (3A LINHA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 63,99;

03.03.05.009-8 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUAÇÃO A C/ ACETAZOLAMIDA MONO / BINOCULAR

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 93,10;

03.03.05.010-1 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ PILOCARPINA MONOCULAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,70;

03.03.05.011-0 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ USO DE PILOCARPINA BINOCULAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,39;

03.03.05.013-6 - TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 43,99; Hospitalar: R\$ 185,91;

03.03.05.014-4 - TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 40,22; Hospitalar: R\$ 240,05;

03.03.05.015-2 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 49,02;

03.03.05.016-0 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 98,04;

03.03.05.017-9 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 73,32;

03.03.05.018-7 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 146,64;

03.03.05.019-5 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 103,69;

03.03.05.020-9 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 207,36;

03.03.06.001-8 - TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 46,05; Hospitalar: R\$ 246,84;

03.03.06.002-6 - TRATAMENTO DE ARRITMIAS

|

Alterações

Valor Profissional: R\$ 56,29; Hospitalar: R\$ 163,36;

03.03.06.003-4 - TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 49,71; Hospitalar: R\$ 212,84;

03.03.06.004-2 - TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 59,27; Hospitalar: R\$ 187,21;

03.03.06.005-0 - TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 20,37; Hospitalar: R\$ 68,33;

03.03.06.006-9 - TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 105,99; Hospitalar: R\$ 330,80;

03.03.06.007-7 - TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 94,71; Hospitalar: R\$ 231,72;

03.03.06.008-5 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 48,83; Hospitalar: R\$ 202,52;

03.03.06.009-3 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 30,60; Hospitalar: R\$ 170,12;

03.03.06.010-7 - TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 41,87; Hospitalar: R\$ 147,80;

03.03.06.011-5 - TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 48,83; Hospitalar: R\$ 202,52;

03.03.06.012-3 - TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA S/ CARDITE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 39,25; Hospitalar: R\$ 148,19;

03.03.06.013-1 - TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 36,50; Hospitalar: R\$ 598,53;

03.03.06.014-0 - TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 59,40; Hospitalar: R\$ 453,38;

03.03.06.015-8 - TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 85,99; Hospitalar: R\$ 794,01;

03.03.06.016-6 - TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 85,99; Hospitalar: R\$ 794,01;

03.03.06.017-4 - TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 59,40; Hospitalar: R\$ 453,38;

03.03.06.018-2 - TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 38,05; Hospitalar: R\$ 134,29;

03.03.06.019-0 - TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 116,72; Hospitalar: R\$ 392,80;

03.03.06.020-4 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 50,63; Hospitalar: R\$ 271,05;

03.03.06.021-2 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 40,17; Hospitalar: R\$ 659,29;

03.03.06.022-0 - TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 36,56; Hospitalar: R\$ 224,62;

03.03.06.023-9 - TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 49,71; Hospitalar: R\$ 212,84;

03.03.06.024-7 - TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 41,88; Hospitalar: R\$ 177,45;

03.03.06.025-5 - TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 94,71; Hospitalar: R\$ 231,72;

03.03.06.026-3 - TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 50,63; Hospitalar: R\$ 271,05;

03.03.06.027-1 - TRATAMENTO DE PERICARDITE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 45,79; Hospitalar: R\$ 167,11;

03.03.06.028-0 - TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 59,27; Hospitalar: R\$ 187,21;

03.03.06.029-8 - TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 50,68; Hospitalar: R\$ 271,80;

03.03.06.030-1 - TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 36,56; Hospitalar: R\$ 224,62;

03.03.07.001-3 - DILATAÇÃO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 49,50;

03.03.07.002-1 - HEMOPERFUSÃO**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 98,26;

03.03.07.004-8 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 49,50;

03.03.07.005-6 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 47,25;

03.03.07.006-4 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,22; Hospitalar: R\$ 159,84;

03.03.07.007-2 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FIGADO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 59,70; Hospitalar: R\$ 356,69;

03.03.07.008-0 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO PERITÔNIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 42,37; Hospitalar: R\$ 209,39;

03.03.07.009-9 - TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NÃO INFECCIOSAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 37,05; Hospitalar: R\$ 167,10;

03.03.07.010-2 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 53,58; Hospitalar: R\$ 293,57;

03.03.07.011-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 27,51; Hospitalar: R\$ 166,15;

03.03.07.012-9 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PÂNCREAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 41,95; Hospitalar: R\$ 228,43;

03.03.08.001-9 - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,48;

03.03.08.002-7 - DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFORANTE (DESBASTAMENTO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,48;

03.03.08.003-5 - ESFOLIAÇÃO QUÍMICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,48;

03.03.08.004-3 - TRATAMENTO DE AFECCÕES BOLHOSAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,23; Hospitalar: R\$ 152,93;

03.03.08.005-1 - TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,06; Hospitalar: R\$ 191,85;

03.03.08.006-0 - TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 40,96; Hospitalar: R\$ 251,66;

03.03.08.007-8 - TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 40,96; Hospitalar: R\$ 251,66;

03.03.08.008-6 - TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,23; Hospitalar: R\$ 152,93;

03.03.08.009-4 - TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 39,83; Hospitalar: R\$ 142,74;

03.03.09.001-4 - ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 30,69;

03.03.09.004-9 - INSTALAÇÃO DE TRACAO CUTÂNEA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 10,80;

03.03.09.007-3 - REVISÃO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 25,31;

03.03.09.012-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZAÇÃO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 36,59;

03.03.09.013-8 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESÃO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO ÓSSEO AO NÍVEL DA PÉLVIS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 59,37; Hospitalar: R\$ 98,36;

Modalidades excluídas 01 - Ambulatorial

Instrumentos de Registro excluídos 01 - BPA (Consolidado)

03.03.09.014-6 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,04;

03.03.09.015-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUYA GESSADA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 40,68;

03.03.09.016-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 17,85;

03.03.09.018-9 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,98;

03.03.09.019-7 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 58,97; Hospitalar: R\$ 97,70;

03.03.09.020-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 41,93; Profissional: R\$ 59,97; Hospitalar: R\$ 109,72;

03.03.09.021-9 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZACAO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 47,58;

03.03.09.022-7 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 41,63;

03.03.09.023-5 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 39,09; Profissional: R\$ 36,62; Hospitalar: R\$ 168,63;

03.03.09.025-1 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ IMOBILIZACAO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 47,58;

03.03.09.026-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 17,85;

03.03.10.001-0 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 22,41; Hospitalar: R\$ 131,89;

03.03.10.002-8 - TRATAMENTO DE ECLAMPSIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,98; Hospitalar: R\$ 97,01;

03.03.10.003-6 - TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO

Alterações

Valor Profissional: R\$ 26,98; Hospitalar: R\$ 97,01;

03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 23,99; Hospitalar: R\$ 85,25;

03.03.10.005-2 - TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 17,19; Hospitalar: R\$ 51,67;

03.03.11.001-5 - TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 32,28; Hospitalar: R\$ 130,17;

03.03.11.002-3 - TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 54,03; Hospitalar: R\$ 228,54;

03.03.11.003-1 - TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 81,28; Hospitalar: R\$ 253,68;

03.03.11.004-0 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 47,64; Hospitalar: R\$ 578,77;

03.03.11.005-8 - TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 134,91; Hospitalar: R\$ 269,48;

03.03.11.006-6 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 56,79; Hospitalar: R\$ 229,17;

03.03.11.007-4 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 50,13; Hospitalar: R\$ 180,63;

03.03.11.008-2 - TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 44,68; Hospitalar: R\$ 159,34;

03.03.11.009-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 81,28; Hospitalar: R\$ 253,68;

03.03.11.010-4 - TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,85; Hospitalar: R\$ 155,76;

03.03.11.011-2 - TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 86,31; Hospitalar: R\$ 280,43;

03.03.12.005-3 - TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 468,38;

03.03.12.006-1 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 420,83;

03.03.12.007-0 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 261,08;

03.03.13.001-6 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS

Alterações

Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 60,88;

03.03.13.002-4 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES

Alterações

Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 69,16;

03.03.13.003-2 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS

Alterações

Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 68,13;

03.03.13.004-0 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS

Alterações

Valor Profissional: R\$ 5,75; Hospitalar: R\$ 118,08;

03.03.13.005-9 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS

Alterações

Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 65,02;

03.03.13.006-7 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS

Alterações

Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 66,06;

03.03.13.007-5 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO

Alterações

Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 62,95;

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

Alterações

Valor Profissional: R\$ 5,06; Hospitalar: R\$ 23,63;

03.03.14.001-1 - LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 1,44;

03.03.14.002-0 - TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 47,84; Hospitalar: R\$ 384,84;

03.03.14.003-8 - TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 69,92; Hospitalar: R\$ 411,49;

03.03.14.004-6 - TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 25,71; Hospitalar: R\$ 453,48;

03.03.14.005-4 - TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 31,33; Hospitalar: R\$ 327,02;

03.03.14.006-2 - TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 34,26; Hospitalar: R\$ 589,00;

03.03.14.007-0 - TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 23,55; Hospitalar: R\$ 124,16;

03.03.14.008-9 - TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,72; Hospitalar: R\$ 422,15;

03.03.14.009-7 - TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 23,86; Hospitalar: R\$ 148,48;

03.03.14.010-0 - TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 24,10; Hospitalar: R\$ 152,97;

03.03.14.011-9 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,84; Profissional: R\$ 55,69; Hospitalar: R\$ 352,19;

03.03.14.012-7 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,71; Hospitalar: R\$ 159,12;

03.03.14.013-5 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 29,40; Hospitalar: R\$ 451,47;

03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,51; Hospitalar: R\$ 160,62;

03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 78,35; Hospitalar: R\$ 504,07;

03.03.15.001-7 - TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 14,21; Hospitalar: R\$ 53,10;

03.03.15.002-5 - TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 53,42; Hospitalar: R\$ 278,12;

03.03.15.003-3 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 27,16; Hospitalar: R\$ 171,65;

03.03.15.004-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 53,67; Hospitalar: R\$ 294,28;

03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 30,68; Hospitalar: R\$ 188,00;

03.03.15.006-8 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 54,21; Hospitalar: R\$ 218,76;

03.03.16.001-2 - TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 34,82; Hospitalar: R\$ 131,26;

03.03.16.002-0 - TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,51; Hospitalar: R\$ 191,46;

03.03.16.003-9 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 38,79; Hospitalar: R\$ 223,75;

03.03.16.004-7 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 38,79; Hospitalar: R\$ 223,75;

03.03.16.005-5 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 72,66; Hospitalar: R\$ 705,36;

03.03.16.006-3 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 48,14; Hospitalar: R\$ 434,31;

03.03.16.007-1 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 32,05; Hospitalar: R\$ 138,30;
-------	--

03.03.17.001-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PSIQUIATRIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 10,41; Hospitalar: R\$ 31,99;
-------	---

03.03.17.002-6 - TRATAMENTO DA INTOXICACAO AGUDA EM USUARIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 26,52; Hospitalar: R\$ 86,89;
-------	---

03.03.17.003-4 - TRATAMENTO DA SINDROME DE ABSTINENCIA DO ALCOOL EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A ATENCAO INTEGRAL AOS USUARIOS DE ALCOOL EM OUTRAS DROGAS (POR DIA)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 3,99; Hospitalar: R\$ 44,31;
-------	--

03.03.17.004-2 - TRATAMENTO DE DEPENDENCIA DO ALCOOL EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A ATENCAO INTEGRAL AOS USUARIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS (POR DIA)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 3,99; Hospitalar: R\$ 44,31;
-------	--

03.03.17.005-0 - TRATAMENTO DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR USO PREJUDICIAL DE ALCOOL E DROGAS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2,63; Hospitalar: R\$ 29,14;
-------	--

Serviços Classificação excluídos	115-002
-------------------------------------	---------

03.03.17.006-9 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS AO USO DE SUBSTANCIAS PSICOATIVAS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2,63; Hospitalar: R\$ 29,14;
-------	--

03.03.17.007-7 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (CLASSIFICACAO PT GM 251/02)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1,79; Hospitalar: R\$ 25,12;
-------	--

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

Valor	Profissional: R\$ 3,52; Hospitalar: R\$ 38,95;
-------	--

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

Valor	Profissional: R\$ 1,79; Hospitalar: R\$ 25,12;
-------	--

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

Valor	Profissional: R\$ 3,30; Hospitalar: R\$ 36,58;
-------	--

03.03.18.003-0 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 43,34; Hospitalar: R\$ 250,25;
-------	--

03.03.18.004-8 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 80,56; Hospitalar: R\$ 526,13;

03.03.18.005-6 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 73,23; Hospitalar: R\$ 500,02;

03.03.18.006-4 - TRATAMENTO DE DOENCAS DISSEMINADAS EM AIDS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 51,27; Hospitalar: R\$ 455,80;

03.03.18.007-2 - TRATAMENTO DE HIV / AIDS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 3,05; Hospitalar: R\$ 20,40;

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

Valor Profissional: R\$ 44,48; Hospitalar: R\$ 773,75;

03.04.08.004-7 - QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 57,96; Hospitalar: R\$ 321,77;

03.04.08.006-3 - QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA (PLEURAL / PERICÁRDICA / PERITONEAL)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 57,96; Hospitalar: R\$ 321,77;

03.04.10.001-3 - TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 65,14; Hospitalar: R\$ 302,30;

Novos CBOs 223149, 223154

03.05.01.001-8 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 121,74;

03.05.01.002-6 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 121,51;

03.05.01.003-4 - DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAI AGUDOS**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 111,42;

03.05.01.004-2 - HEMODIALISE CONTINUA**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 111,42;

03.05.01.005-0 - HEMODIÁLISE I (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)**Alterações****03.05.01.006-9 - HEMODIÁLISE I (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)****Alterações**

03.05.01.007-7 - HEMODIÁLISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO POR SEMANA)

Alterações

03.05.01.008-5 - HEMODIÁLISE I EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

Alterações

03.05.01.009-3 - HEMODIALISE II (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 143,89;

03.05.01.010-7 - HEMODIALISE II (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 144,17;

03.05.01.011-5 - HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 213,76;

03.05.01.012-3 - HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO / SEMANA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 213,76;

03.05.01.013-1 - HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAI AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO

Alterações

Valor Hospitalar: R\$ 111,42;

03.05.01.014-0 - HEMOFILTRACAO

Alterações

Valor Hospitalar: R\$ 107,96;

03.05.01.015-8 - HEMOFILTRACAO CONTINUA

Alterações

Valor Hospitalar: R\$ 107,96;

03.05.01.016-6 - MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 168,88;

03.05.01.017-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 11,34; Hospitalar: R\$ 69,43;

03.05.01.018-2 - TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 55,13;

03.05.01.019-0 - ULTRAFILTRACAO

Alterações

Valor Hospitalar: R\$ 101,07;

03.05.02.001-3 - TRATAMENTO DA PIELONEFRITE

Alterações

Valor Profissional: R\$ 27,94; Hospitalar: R\$ 176,56;

03.05.02.002-1 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,77; Hospitalar: R\$ 149,20;

03.05.02.003-0 - TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 34,61; Hospitalar: R\$ 97,45;

03.05.02.004-8 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA**Alterações**

Nova complexidade Média Complexidade

Valor Profissional: R\$ 45,35; Hospitalar: R\$ 201,54;

Novos CBOs 223115, 223149

03.05.02.005-6 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 68,72; Hospitalar: R\$ 380,93;

03.06.01.002-0 - COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 504,90;

03.06.01.003-8 - TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 10,00;

03.08.01.001-9 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 29,21; Hospitalar: R\$ 170,12;

03.08.01.002-7 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,55; Hospitalar: R\$ 127,89;

03.08.01.003-5 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 46,60; Hospitalar: R\$ 205,36;

03.08.01.004-3 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 47,02; Hospitalar: R\$ 210,30;

03.08.02.001-4 - HEMODIAFILTRACAO CONTINUA**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 107,96;

03.08.02.002-2 - TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 29,21; Hospitalar: R\$ 170,12;

03.08.02.003-0 - TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A

MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,62; Hospitalar: R\$ 110,33;

03.08.03.001-0 - TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,55; Hospitalar: R\$ 127,89;

03.08.03.002-8 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,55; Hospitalar: R\$ 127,89;

03.08.03.003-6 - TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,55; Hospitalar: R\$ 127,89;

03.08.04.001-5 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU MEDICOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 29,21; Hospitalar: R\$ 170,12;

03.08.04.002-3 - TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,75; Hospitalar: R\$ 136,52;

03.09.02.002-6 - HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,55;

03.09.02.003-4 - HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,55;

03.09.03.001-3 - CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,52;

03.09.03.002-1 - CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 3,40;

03.09.03.003-0 - CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 3,40;

03.09.03.004-8 - CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,26;

03.09.03.005-6 - DILATACAO DE URETRA (POR SESSAO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,52;

03.09.03.006-4 - DILATACAO ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 31,26;

03.09.03.007-2 - HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,26;

03.09.03.008-0 - INSTILACAO DE BEXIGA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,52;

03.09.03.014-5 - MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,52;

03.09.03.015-3 - PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,26;

03.09.04.002-7 - CARDIOVERSAO ELETRICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,35;

03.09.05.001-4 - SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 3,67;

03.09.05.002-2 - SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,13;

03.09.05.003-0 - SESSAO DE ELETROESTIMULACAO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,77;

03.10.01.002-0 - ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 55,20;

03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,80; Hospitalar: R\$ 267,60;

03.10.01.004-7 - PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 242,78; Hospitalar: R\$ 374,41;

04.01.01.001-5 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,40; Hospitalar: R\$ 32,40;

04.01.01.004-0 - ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,84; Hospitalar: R\$ 11,84;

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

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 23,16; Hospitalar: R\$ 23,16;
 Novos CBOs 223272, 2232B1

04.01.01.007-4 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,46;

04.01.01.009-0 - FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,84;

04.01.01.010-4 - INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,84; Hospitalar: R\$ 11,84;
 Novos Atributos Complementares 005 - Admite liberação de quantidade na AIH

04.01.01.011-2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,84;

04.01.01.012-0 - RETIRADA DE LESAO POR SHAVING**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,79;

04.01.01.013-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86;

04.01.02.001-0 - ENXERTO COMPOSTO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,13; Hospitalar: R\$ 429,45;

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

Valor Profissional: R\$ 115,51; Hospitalar: R\$ 250,26;

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

Valor Profissional: R\$ 175,13; Hospitalar: R\$ 429,45;

04.01.02.004-5 - EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 106,55; Hospitalar: R\$ 250,26;

04.01.02.006-1 - EXERESE DE CISTO BRANQUIAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 154,08; Hospitalar: R\$ 193,69;

04.01.02.007-0 - EXERESE DE CISTO DERMOIDE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 55,29; Hospitalar: R\$ 88,43;

04.01.02.008-8 - EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86; Profissional: R\$ 55,29; Hospitalar: R\$ 88,43;

Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)
---------------------------------------	----------------------------

04.01.02.009-6 - EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 226,86; Hospitalar: R\$ 253,20;
-------	---

04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 60,83; Hospitalar: R\$ 97,28;
-------	---

04.01.02.011-8 - HOMOENXERTIA (ATO CIRÚRGICO PRE E POS-OPERATÓRIO)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 105,01; Hospitalar: R\$ 146,30;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 128,33; Hospitalar: R\$ 193,81;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 174,99; Hospitalar: R\$ 340,88;
-------	---

04.01.02.014-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORREÇÃO PLÁSTICA)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 140,06; Hospitalar: R\$ 162,02;
-------	---

04.01.02.015-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SINUS PRE-AURICULAR**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 56,88; Profissional: R\$ 121,30; Hospitalar: R\$ 222,32;
-------	--

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

Valor	Profissional: R\$ 180,80; Hospitalar: R\$ 443,34;
-------	---

04.02.01.001-9 - EXTIRPAÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO POR VIA TRANSESTERNAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 349,97; Hospitalar: R\$ 400,12;
-------	---

04.02.01.002-7 - PARATIREOIDECTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 245,08; Hospitalar: R\$ 336,83;
-------	---

04.02.01.003-5 - TIREOIDECTOMIA PARCIAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 165,02; Hospitalar: R\$ 260,61;
-------	---

04.02.01.004-3 - TIREOIDECTOMIA TOTAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 184,25; Hospitalar: R\$ 267,12;
-------	---

04.02.01.005-1 - TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 349,93; Hospitalar: R\$ 417,84;
-------	---

04.02.02.001-4 - SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 265,68; Hospitalar: R\$ 453,79;

04.02.02.002-2 - SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 350,04; Hospitalar: R\$ 454,74;

04.04.01.001-6 - ADENOIDECTOMIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 48,42; Profissional: R\$ 179,05; Hospitalar: R\$ 169,13;

Instrumentos de Registro excluídos 02 - BPA (Individualizado)

04.04.01.002-4 - AMIGDALECTOMIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 45,47; Profissional: R\$ 157,65; Hospitalar: R\$ 148,92;

Instrumentos de Registro excluídos 01 - BPA (Consolidado)

04.04.01.003-2 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 35,53; Profissional: R\$ 183,91; Hospitalar: R\$ 153,31;

Instrumentos de Registro excluídos 02 - BPA (Individualizado)

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

Valor Ambulatorial: R\$ 22,56; Profissional: R\$ 133,34; Hospitalar: R\$ 105,10;

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

Valor Profissional: R\$ 133,34; Hospitalar: R\$ 105,10;

04.04.01.007-5 - DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,66;

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

Valor Profissional: R\$ 533,57; Hospitalar: R\$ 276,26;

04.04.01.010-5 - ESTAPEDECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 402,54; Hospitalar: R\$ 273,72;

04.04.01.012-1 - EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 36,97; Profissional: R\$ 200,06; Hospitalar: R\$ 158,52;

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

Valor Profissional: R\$ 533,33; Hospitalar: R\$ 278,84;

04.04.01.017-2 - LARINGECTOMIA PARCIAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 373,36; Hospitalar: R\$ 699,66;

04.04.01.020-2 - LARINGORRAFIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 354,70; Hospitalar: R\$ 531,75;

04.04.01.021-0 - MASTOIDECTOMIA RADICAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 396,21; Hospitalar: R\$ 360,92;

04.04.01.022-9 - MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 226,71; Hospitalar: R\$ 256,84;

04.04.01.023-7 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 154,08; Hospitalar: R\$ 222,67;

04.04.01.025-3 - PARACENTESE DO TIMPANO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 14,66; Hospitalar: R\$ 14,66;

04.04.01.028-8 - RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO

Alterações

Valor Profissional: R\$ 533,41; Hospitalar: R\$ 273,74;

04.04.01.029-6 - RESSECCAO DE SINEQUIAS

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 38,37;

04.04.01.031-8 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 26,42; Profissional: R\$ 140,03; Hospitalar: R\$ 96,28;

04.04.01.032-6 - SINUSOTOMIA BILATERAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 167,98; Hospitalar: R\$ 181,26;

04.04.01.033-4 - SINUSOTOMIA ESFENOIDAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 133,32; Hospitalar: R\$ 245,66;

04.04.01.034-2 - TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 17,00; Profissional: R\$ 17,00;

04.04.01.035-0 - TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 322,83; Hospitalar: R\$ 295,32;

04.04.01.036-9 - TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 56,84;

04.04.01.038-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO

Alterações

Valor Profissional: R\$ 332,23; Hospitalar: R\$ 245,73;

04.04.01.039-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 36,95;

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

Valor Profissional: R\$ 159,97; Hospitalar: R\$ 169,00;

04.04.01.041-5 - TURBINECTOMIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 36,95; Profissional: R\$ 132,01; Hospitalar: R\$ 183,64;

Instrumentos de Registro excluídos 02 - BPA (Individualizado)

04.04.01.042-3 - REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 2º TEMPO**Alterações**

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 236,60; Hospitalar: R\$ 181,88;

04.04.02.001-1 - ALONGAMENTO DE COLUMELA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 104,97; Hospitalar: R\$ 95,79;

04.04.02.002-0 - ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 36,95;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 45,68; Profissional: R\$ 266,80; Hospitalar: R\$ 204,12;

04.04.02.004-6 - CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR C/ RETALHO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 244,99; Hospitalar: R\$ 198,26;

04.04.02.005-4 - DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,07; Hospitalar: R\$ 14,07;

04.04.02.006-2 - ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 350,04; Hospitalar: R\$ 163,57;

04.04.02.007-0 - EXCISAO DE GLANDULAS SALIVARES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 325,29; Hospitalar: R\$ 210,57;

04.04.02.008-9 - EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,64; Profissional: R\$ 120,84; Hospitalar: R\$ 119,92;

04.04.02.009-7 - EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 3,66; Hospitalar: R\$ 3,66;

04.04.02.010-0 - EXCISAO EM CUNHA DO LABIO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86;

04.04.02.011-9 - EXCISAO PARCIAL DE LABIO C/ ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETALHO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,99; Hospitalar: R\$ 118,16;

04.04.02.012-7 - EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 35,53;

04.04.02.013-5 - EXPLORACAO / DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 533,49; Hospitalar: R\$ 282,68;

04.04.02.014-3 - GLOSSECTOMIA PARCIAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 373,30; Hospitalar: R\$ 344,80;

04.04.02.015-1 - GLOSSECTOMIA TOTAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 433,33; Hospitalar: R\$ 681,84;

04.04.02.016-0 - LARINGOFISSURA P/ COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 266,87; Hospitalar: R\$ 835,07;

04.04.02.017-8 - MAXILECTOMIA C/ OU S/ Esvaziamento orbitario e rino-lateral**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,04; Hospitalar: R\$ 245,90;

04.04.02.018-6 - PAROTIDECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,03; Hospitalar: R\$ 205,80;

04.04.02.019-4 - PLASTICA DO CANAL DE STENON**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,00; Hospitalar: R\$ 117,47;

04.04.02.020-8 - QUEILOPLASTIA P/ HIPERTROFIA DO LABIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 180,09; Hospitalar: R\$ 137,78;

04.04.02.021-6 - RECONSTRUCAO DE MANDIBULA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,01; Hospitalar: R\$ 240,52;

04.04.02.022-4 - RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 57,00; Hospitalar: R\$ 132,96;

04.04.02.023-2 - RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 195,14; Hospitalar: R\$ 202,24;

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

Valor	Profissional: R\$ 104,98; Hospitalar: R\$ 151,02;
-------	---

04.04.02.025-9 - RESSECCAO DE LESAO BENIGNA DA BOCA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 141,61; Hospitalar: R\$ 199,69;
-------	---

04.04.02.026-7 - RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DA BOCA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 174,99; Hospitalar: R\$ 131,09;
-------	---

04.04.02.027-5 - RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DA FACE / BOCA C/ ESAZIAAMENTO GANGLIONAR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 350,00; Hospitalar: R\$ 490,07;
-------	---

04.04.02.028-3 - RESSECCAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 349,86; Hospitalar: R\$ 183,26;
-------	---

04.04.02.029-1 - RESSECCAO DO CONDILO DO MAXILAR INFERIOR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 139,97; Hospitalar: R\$ 234,36;
-------	---

04.04.02.030-5 - RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 500,06; Hospitalar: R\$ 294,40;
-------	---

04.04.02.031-3 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA INTIMIDADE DOS OSSOS DA FACE**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 200,10; Hospitalar: R\$ 153,37;
-------	---

04.04.02.032-1 - RINOPLASTIA P/ DEFEITOS POS-TRAUMATICOS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 75,87; Hospitalar: R\$ 171,59;
-------	--

04.04.02.033-0 - SEPTOPLASTIA P/ CORRECAO DE DESVIO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 161,48; Hospitalar: R\$ 282,72;
-------	---

04.04.02.034-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 200,02; Hospitalar: R\$ 258,78;
-------	---

04.04.02.035-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 283,37; Hospitalar: R\$ 216,28;
-------	---

04.04.02.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO COANAL (UNI / BILATERAL)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 77,26; Hospitalar: R\$ 145,21;
-------	--

04.04.02.037-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE MACROSTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 304,84; Hospitalar: R\$ 219,36;
-------	---

04.04.02.038-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELOTE DE OSSOS DA FACE**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 200,09; Hospitalar: R\$ 327,74;
-------	---

04.04.02.039-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 140,04; Hospitalar: R\$ 224,01;
-------	---

04.04.02.040-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURACAO DO SEPTO NASAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 170,05; Hospitalar: R\$ 166,80;
-------	---

04.04.02.041-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 132,97; Hospitalar: R\$ 182,46;
-------	---

04.04.02.042-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 140,05; Hospitalar: R\$ 225,37;
-------	---

04.04.02.043-7 - TRATAMENTO DE AVANCOS FRONTO-ORBITARIOS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 140,04; Hospitalar: R\$ 250,22;
-------	---

04.04.03.001-7 - ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL**Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento
---------------------------------	--------------------------------------

Valor	Profissional: R\$ 145,26; Hospitalar: R\$ 286,98;
-------	---

04.04.03.002-5 - ARITENOIDECTOMIA C/ LARINGOFISSURA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 326,65; Hospitalar: R\$ 664,72;
-------	---

Novos Atributos Complementares	008 - Não permite mudança de procedimento
--------------------------------	---

04.04.03.003-3 - CIRURGIA ORTOGNATA DE MAXILAR (OSTEOTOMIA TIPO LE FORT I)**Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento
---------------------------------	--------------------------------------

Valor	Profissional: R\$ 625,24; Hospitalar: R\$ 1.719,01;
-------	---

04.04.03.004-1 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL**Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento
---------------------------------	--------------------------------------

Valor	Profissional: R\$ 258,76; Hospitalar: R\$ 228,85;
-------	---

04.04.03.005-0 - OSTEOPLASTIA DA MANDIBULA P/ PROGNATISMO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 139,99; Hospitalar: R\$ 231,14;
-------	---

04.04.03.006-8 - OSTEOPLASTIA P/ MICROGNATISMO C/ OU S/ IMPLANTE DE SILICONE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 139,99; Hospitalar: R\$ 231,14;

04.04.03.007-6 - PALATO-LABIOPLASTIA UNI OU BILATERAL (POR ESTAGIO)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 390,17; Hospitalar: R\$ 703,52;

04.04.03.008-4 - PALATOPLASTIA C/ ENXERTO OSSEO OU RETALHO

Alterações

Valor Profissional: R\$ 376,43; Hospitalar: R\$ 626,67;

04.04.03.009-2 - PALATOPLASTIA PARCIAL / TOTAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 161,30; Hospitalar: R\$ 132,32;

04.04.03.010-6 - PALATOPLASTIA PARCIAL / TOTAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 476,48; Hospitalar: R\$ 949,36;

04.04.03.011-4 - PLASTICA TRANSPALATINA P/ ATRESIA COANAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 244,98; Hospitalar: R\$ 198,26;

04.04.03.012-2 - QUEILOPLASTIA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 280,04; Hospitalar: R\$ 188,29;

04.04.03.013-0 - RATAMENTO CIRURGICO REPARADOR NAO ESTETICO DO NARIZ EM SELA

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 128,36; Hospitalar: R\$ 270,85;

04.04.03.014-9 - RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO LABIAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 174,99; Hospitalar: R\$ 124,25;

04.04.03.015-7 - RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 494,57; Hospitalar: R\$ 368,68;

04.04.03.016-5 - RINOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 155,76; Hospitalar: R\$ 286,98;

04.04.03.017-3 - SEPTOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento
 Valor Profissional: R\$ 128,93; Hospitalar: R\$ 245,74;

04.04.03.018-1 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 126,67; Hospitalar: R\$ 257,66;

04.04.03.019-0 - TIMPANOPLASTIA EM PACIENTES C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL (UNI / BILATERAL)**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento
 Valor Profissional: R\$ 584,90; Hospitalar: R\$ 273,48;

04.04.03.020-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LABIO LEPORINO (INCLUI FISSURA LABIO-PALATAL)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,96; Hospitalar: R\$ 129,04;

04.04.03.021-1 - TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR NAO ESTETICO DO NARIZ EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento
 Valor Profissional: R\$ 149,36; Hospitalar: R\$ 270,85;

04.05.03.013-4 - VITRECTOMIA ANTERIOR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 381,08; Profissional: R\$ 110,00; Hospitalar: R\$ 271,08;

04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 454,90; Hospitalar: R\$ 1.164,77;

04.05.03.015-0 - VITRIOLISE A YAG LASER**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 54,00;

04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 535,50; Hospitalar: R\$ 2.004,64;

04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 609,00; Hospitalar: R\$ 2.246,14;

04.05.05.035-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 252,01; Hospitalar: R\$ 450,69;

04.05.05.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 139,70;

04.05.05.039-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÓRNEA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 172,12; Profissional: R\$ 50,41; Hospitalar: R\$ 121,71;

04.06.01.001-3 - ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.345,82; Hospitalar: R\$ 3.088,79;

04.06.01.002-1 - ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

04.06.01.003-0 - ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

04.06.01.004-8 - AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.021,34; Hospitalar: R\$ 6.131,41;

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

Valor Profissional: R\$ 2.830,43; Hospitalar: R\$ 7.106,70;

04.06.01.006-4 - ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

04.06.01.007-2 - ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

04.06.01.008-0 - ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.345,80; Hospitalar: R\$ 3.026,60;

04.06.01.009-9 - BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.345,82; Hospitalar: R\$ 3.088,79;

04.06.01.014-5 - CORRECAO DE ATRESIA MITRAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.666,37; Hospitalar: R\$ 8.516,98;

04.06.01.015-3 - CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.666,37; Hospitalar: R\$ 8.516,98;

04.06.01.016-1 - CORRECAO DE ATRIO UNICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

04.06.01.017-0 - CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;
-------	---

04.06.01.018-8 - CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.345,82; Hospitalar: R\$ 3.088,79;
-------	---

04.06.01.019-6 - CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.666,37; Hospitalar: R\$ 8.516,98;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;
-------	---

04.06.01.021-8 - CORRECAO DE COR TRIATRIATUM**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;
-------	---

04.06.01.022-6 - CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.666,37; Hospitalar: R\$ 8.516,98;
-------	---

04.06.01.023-4 - CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;
-------	---

04.06.01.024-2 - CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;
-------	---

04.06.01.025-0 - CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

04.06.01.026-9 - CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

04.06.01.027-7 - CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

04.06.01.028-5 - CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA EM NEONATO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

04.06.01.029-3 - CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.830,43; Hospitalar: R\$ 7.106,70;
-------	---

04.06.01.030-7 - CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;
-------	---

04.06.01.031-5 - CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS DE VENTRICULO ESQUERDO / ATRIO DIREITO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;
-------	---

04.06.01.032-3 - CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;
-------	---

04.06.01.033-1 - CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

04.06.01.034-0 - CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;
-------	---

04.06.01.035-8 - CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.852,84; Hospitalar: R\$ 5.423,86;
-------	---

04.06.01.036-6 - CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

04.06.01.037-4 - CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;
-------	---

04.06.01.039-0 - CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;
-------	---

04.06.01.040-4 - CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 618,06; Hospitalar: R\$ 1.351,46;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 618,06; Hospitalar: R\$ 1.351,46;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 2.830,43; Hospitalar: R\$ 7.106,70;
-------	---

04.06.01.044-7 - CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (0 A 03 ANOS)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,75; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

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

Valor Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;

04.06.01.046-3 - CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

04.06.01.047-1 - CORRECAO DE VENTRICULO UNICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

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

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

04.06.01.049-8 - CORRECAO TOTAL DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

04.06.01.050-1 - CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.468,16; Hospitalar: R\$ 3.491,67;

04.06.01.051-0 - DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 212,82; Hospitalar: R\$ 56,93;

04.06.01.052-8 - EXERESE DE CISTO PERICARDICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.085,74; Hospitalar: R\$ 2.879,75;

04.06.01.053-6 - FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

04.06.01.054-4 - FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

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

Valor Profissional: R\$ 1.611,23; Hospitalar: R\$ 3.248,03;

04.06.01.078-1 - PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

04.06.01.088-9 - RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.468,23; Hospitalar: R\$ 3.110,03;

04.06.01.089-7 - RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

04.06.01.090-0 - RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;

04.06.01.121-4 - UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

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

Valor Profissional: R\$ 1.345,82; Hospitalar: R\$ 3.088,79;

04.06.02.007-8 - COLOCACAO DE CATETER TOTALMENTE / SEMI-IMPLANTAVEL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 109,20; Hospitalar: R\$ 115,44;

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.06.02.009-4 - DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,19;

04.06.02.010-8 - DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 224,84; Hospitalar: R\$ 292,56;

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

Valor Profissional: R\$ 69,30; Hospitalar: R\$ 27,55;

04.06.02.012-4 - EMBOLECTOMIA ARTERIAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 385,41; Hospitalar: R\$ 1.145,34;

04.06.02.013-2 - EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86;

04.06.02.014-0 - EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86;

04.06.02.015-9 - EXERESE DE GANGLIO LINFATICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 19,45; Hospitalar: R\$ 68,69;

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

Valor Profissional: R\$ 215,91; Hospitalar: R\$ 312,30;

04.06.02.017-5 - INSTALACAO DE CATETER VENOSO DE LONGA PERMANENCIA TOTALMENTE IMPLANTAVEL**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 151,20;

Novos CBOs 2231F4

04.06.02.019-1 - LINFADENECTOMIA PELVICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 191,47; Hospitalar: R\$ 251,12;
-------	---

04.06.02.020-5 - LINFADENECTOMIA PROFUNDA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 38,39;
-------	--------------------------

04.06.02.021-3 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 268,17; Hospitalar: R\$ 319,75;
-------	---

04.06.02.022-1 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 248,35; Hospitalar: R\$ 281,94;
-------	---

04.06.02.023-0 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 220,62; Hospitalar: R\$ 261,92;
-------	---

04.06.02.024-8 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 245,01; Hospitalar: R\$ 254,70;
-------	---

04.06.02.025-6 - LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 262,69; Hospitalar: R\$ 266,48;
-------	---

04.06.02.026-4 - LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 244,97; Hospitalar: R\$ 261,49;
-------	---

04.06.02.027-2 - LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 244,97; Hospitalar: R\$ 262,41;
-------	---

04.06.02.028-0 - LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 312,01; Hospitalar: R\$ 275,47;
-------	---

04.06.02.029-9 - LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 16,92;
-------	--------------------------

04.07.01.001-7 - DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 244,95; Hospitalar: R\$ 542,08;
-------	---

04.07.01.003-3 - ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 269,08; Hospitalar: R\$ 1.564,48;
-------	---

04.07.01.004-1 - ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 269,08; Hospitalar: R\$ 1.564,48;
-------	---

04.07.01.005-0 - ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,03; Hospitalar: R\$ 532,20;

04.07.01.006-8 - ESOFAGO-COLONPLASTIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 350,13; Hospitalar: R\$ 1.564,44;

04.07.01.007-6 - ESOFAGOGASTRECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 284,91; Hospitalar: R\$ 900,76;

04.07.01.008-4 - ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 244,92; Hospitalar: R\$ 549,96;

04.07.01.009-2 - ESOFAGORRAFIA CERVICAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,00; Hospitalar: R\$ 542,65;

04.07.01.010-6 - ESOFAGORRAFIA TORACICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,07; Hospitalar: R\$ 542,58;

04.07.01.011-4 - ESOFAGOSTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,04; Hospitalar: R\$ 542,81;

04.07.01.012-2 - GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.341,90; Hospitalar: R\$ 4.053,75;

Novas Habilitações 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

04.07.01.013-0 - GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 197,30; Hospitalar: R\$ 704,89;

04.07.01.014-9 - GASTRECTOMIA TOTAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 179,39; Hospitalar: R\$ 521,76;

04.07.01.015-7 - GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,00; Hospitalar: R\$ 434,16;

04.07.01.016-5 - GASTROENTEROANASTOMOSE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 197,30; Hospitalar: R\$ 704,88;

04.07.01.017-3 - GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.341,90; Hospitalar: R\$ 3.837,34;

Novas Habilitações 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

04.07.01.018-1 - GASTROPLASTIA VERTICAL C/ BANDA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.341,90; Hospitalar: R\$ 2.782,22;
Novas Habilitações	0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

04.07.01.019-0 - GASTRORRAFIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 120,23; Hospitalar: R\$ 567,53;
-------	---

04.07.01.020-3 - GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 140,02; Hospitalar: R\$ 410,56;
-------	---

04.07.01.021-1 - GASTROSTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 120,23; Hospitalar: R\$ 567,53;
-------	---

04.07.01.022-0 - GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 107,73; Hospitalar: R\$ 412,83;
-------	---

04.07.01.023-8 - PILOROPLASTIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 197,27; Hospitalar: R\$ 704,92;
-------	---

04.07.01.024-6 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 31,26; Profissional: R\$ 31,26;
-------	---

04.07.01.025-4 - RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 29,84; Hospitalar: R\$ 29,84;
-------	---

04.07.01.027-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 295,91; Hospitalar: R\$ 1.974,30;
-------	---

04.07.01.028-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 256,74; Hospitalar: R\$ 566,17;
-------	---

04.07.01.029-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 256,72; Hospitalar: R\$ 509,34;
-------	---

04.07.01.030-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 256,58; Hospitalar: R\$ 542,55;
-------	---

04.07.01.031-9 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 51,75;
-------	--------------------------

04.07.01.032-7 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 51,75;
-------	--------------------------

04.07.01.033-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 281,82; Hospitalar: R\$ 1.564,55;

04.07.01.034-3 - VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 187,90; Hospitalar: R\$ 521,79;

04.07.01.035-1 - VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,66; Hospitalar: R\$ 521,80;

04.07.02.001-2 - AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,59; Hospitalar: R\$ 1.147,31;

04.07.02.002-0 - AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,32; Hospitalar: R\$ 533,16;

04.07.02.003-9 - APENDICECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,03; Hospitalar: R\$ 253,59;

04.07.02.004-7 - APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 178,43; Hospitalar: R\$ 242,97;

Novos CBOs 223111

04.07.02.005-5 - CERCLAGEM DE ANUS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,06;

04.07.02.006-3 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 267,26; Hospitalar: R\$ 1.550,19;

04.07.02.007-1 - COLECTOMIA TOTAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,58; Hospitalar: R\$ 1.147,33;

04.07.02.008-0 - COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,59; Hospitalar: R\$ 1.024,16;

04.07.02.009-8 - COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 482,41;

04.07.02.010-1 - COLOSTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 189,32; Hospitalar: R\$ 984,45;

04.07.02.011-0 - CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 69,04; Hospitalar: R\$ 56,43;

04.07.02.012-8 - DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 13,06; Hospitalar: R\$ 13,06;

04.07.02.013-6 - DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 22,72; Profissional: R\$ 50,62; Hospitalar: R\$ 108,53;

04.07.02.014-4 - DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 22,72; Profissional: R\$ 73,28; Hospitalar: R\$ 97,19;

04.07.02.015-2 - DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,70; Hospitalar: R\$ 321,68;

04.07.02.016-0 - ELETROCAUTERIZAÇÃO DE LESÃO TRANSPARIETAL DE ANUS

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 13,06;

04.07.02.017-9 - ENTERECTOMIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 189,33; Hospitalar: R\$ 1.027,87;

04.07.02.018-7 - ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 189,34; Hospitalar: R\$ 985,02;

04.07.02.019-5 - ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 482,43;

04.07.02.020-9 - ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSEÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 145,34; Hospitalar: R\$ 642,70;

04.07.02.021-7 - ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 80,65; Hospitalar: R\$ 166,16;

04.07.02.022-5 - EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 21,68; Profissional: R\$ 97,44; Hospitalar: R\$ 237,91;

Instrumentos de Registro excluídos 02 - BPA (Individualizado)

04.07.02.023-3 - EXCISÃO DE LESÃO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 503,39;

04.07.02.024-1 - FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 503,40;

04.07.02.025-0 - FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 177,31; Hospitalar: R\$ 718,94;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 227,45;
-------	---

04.07.02.027-6 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 80,65; Hospitalar: R\$ 173,47;
-------	--

04.07.02.028-4 - HEMORROIDECTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 124,84; Hospitalar: R\$ 191,10;
-------	---

04.07.02.029-2 - HERNIORRAFIA C/ RESSECÇÃO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 109,99; Hospitalar: R\$ 268,70;
-------	---

04.07.02.030-6 - JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,19; Hospitalar: R\$ 759,38;
Novos CIDs principais	C028, C068, C108, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C160, C161, C162, C165, C166, C328, C33, K315, K316, K318

04.07.02.031-4 - LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 14,77;
-------	--------------------------

04.07.02.032-2 - PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 73,11; Hospitalar: R\$ 105,13;
-------	--

04.07.02.033-0 - PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 256,60; Hospitalar: R\$ 1.197,19;
-------	---

04.07.02.034-9 - PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 146,63; Hospitalar: R\$ 247,42;
-------	---

04.07.02.035-7 - PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 227,45;
-------	---

04.07.02.036-5 - REDUÇÃO CIRÚRGICA DE VÓLVULO POR LAPAROTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 153,55; Hospitalar: R\$ 637,67;
-------	---

04.07.02.038-1 - REMOÇÃO CIRÚRGICA DE FECALOMA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 117,07; Hospitalar: R\$ 310,10;
-------	---

04.07.02.039-0 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLÍPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,63;

04.07.02.040-3 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 256,56; Hospitalar: R\$ 1.197,23;

04.07.02.041-1 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 256,56; Hospitalar: R\$ 1.197,23;

04.07.02.042-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO

Alterações

Valor Profissional: R\$ 100,93; Hospitalar: R\$ 111,92;

04.07.02.043-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 256,56; Hospitalar: R\$ 1.177,27;

04.07.02.044-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 761,23;

04.07.02.045-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS

Alterações

Valor Profissional: R\$ 108,64; Hospitalar: R\$ 130,81;

04.07.02.046-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 256,64; Hospitalar: R\$ 761,22;

04.07.02.047-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 73,33; Hospitalar: R\$ 110,31;

04.07.02.048-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 22,62;

04.07.02.049-7 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 13,63;

04.07.03.001-8 - ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 202,74; Hospitalar: R\$ 958,57;

04.07.03.002-6 - COLECISTECTOMIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 248,61; Hospitalar: R\$ 447,16;

04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 171,78; Hospitalar: R\$ 521,27;

04.07.03.004-2 - COLECISTOSTOMIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 226,01; Hospitalar: R\$ 406,49;

04.07.03.005-0 - COLEDOCOPLASTIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,37; Hospitalar: R\$ 386,02;
-------	---

04.07.03.006-9 - COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 210,91; Hospitalar: R\$ 406,50;
-------	---

04.07.03.007-7 - COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,36; Hospitalar: R\$ 381,43;
-------	---

04.07.03.008-5 - COLOCACAO DE PROTESE BILIAR**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 92,95;
-------	--------------------------

04.07.03.009-3 - DILATAÇAO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 92,95;
-------	--------------------------

04.07.03.010-7 - DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 92,95;
-------	--------------------------

04.07.03.011-5 - DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 92,95;
-------	--------------------------

04.07.03.012-3 - ESPLENECTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 186,86; Hospitalar: R\$ 789,12;
Novos CIDs principais	C189

04.07.03.013-1 - HEPATECTOMIA PARCIAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 439,97; Hospitalar: R\$ 755,04;
-------	---

04.07.03.014-0 - HEPATORRAFIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 196,64; Hospitalar: R\$ 914,23;
-------	---

04.07.03.015-8 - HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 196,64; Hospitalar: R\$ 914,23;
-------	---

04.07.03.016-6 - HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 178,76; Hospitalar: R\$ 680,31;
-------	---

04.07.03.017-4 - MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,24; Hospitalar: R\$ 680,29;
-------	---

04.07.03.018-2 - PANCREATECTOMIA PARCIAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 183,29; Hospitalar: R\$ 591,66;

04.07.03.019-0 - PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 110,00; Hospitalar: R\$ 574,13;

04.07.03.020-4 - PANCREATO-DUODENECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,73; Hospitalar: R\$ 1.346,73;

04.07.03.021-2 - PANCREATO-ENTEROSTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 230,87; Hospitalar: R\$ 1.346,73;

04.07.03.022-0 - PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 591,68;

04.07.03.023-9 - RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 97,00;

04.07.03.024-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 230,87; Hospitalar: R\$ 1.346,72;

04.07.04.001-3 - DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 152,19; Hospitalar: R\$ 564,94;

04.07.04.002-1 - DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 176,55; Hospitalar: R\$ 806,28;

04.07.04.003-0 - DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 116,15; Hospitalar: R\$ 321,68;

04.07.04.004-8 - HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 160,48; Hospitalar: R\$ 647,65;

04.07.04.005-6 - HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,39; Hospitalar: R\$ 647,51;

04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 150,08; Hospitalar: R\$ 409,79;

04.07.04.007-2 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 110,01; Hospitalar: R\$ 251,53;

04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 147,69; Hospitalar: R\$ 392,23;
-------	---

04.07.04.009-9 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 146,99; Hospitalar: R\$ 279,03;
-------	---

04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 146,96; Hospitalar: R\$ 298,55;
-------	---

04.07.04.011-0 - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 137,40; Hospitalar: R\$ 279,03;
-------	---

04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 136,44; Hospitalar: R\$ 298,55;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 110,01; Hospitalar: R\$ 266,94;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 106,45; Hospitalar: R\$ 313,49;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 110,02; Hospitalar: R\$ 250,64;
-------	---

04.07.04.016-1 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 139,99; Hospitalar: R\$ 497,20;
-------	---

CIDs principais excluídos	C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C23, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C480, C481, C482, C488, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C762, C772, C845, D010, D011, D014, D015, D017, D090, D120, D121, D122, D123, D124, D125, D126, D127, D132, D133, D134, D135, D136, D137, D139, D175, D191, D200, D201, D214, D250, D251, D252, D259, D27, D282, D291, D302, D303, D371, D373, D374, D376, D377, D390, D391, D483, D484, K036, K210, K219, K225, K226, K251, K252, K255, K256, K261, K262, K265, K266, K271, K272, K275, K276, K281, K282, K285, K286, K310, K311, K312, K313, K314, K315, K316, K317, K319, K350, K351, K359, K36, K37, K380, K381, K382, K383, K388, K389, K410, K411, K412, K413, K414, K419, K440, K441, K449, K450, K451, K458, K460, K461, K469, K550, K551, K552, K558, K559, K560, K561, K562, K563, K564, K565, K566, K567, K570, K571, K572, K573, K574, K575, K578, K579, K592, K593, K598, K599, K630, K631, K632, K634, K635, K650, K658, K659, K660, K661, K668, K669, K670, K671, K672, K673, K678, K700, K701, K702, K703, K704, K710, K711, K712, K713, K714, K715, K716, K717, K718, K719, K750, K751, K761, K762, K763, K764, K765, K766, K767, K800, K801, K802, K803, K804, K805, K808, K810, K811, K818, K819, K820, K821, K822, K823, K824, K828, K829, K830, K831, K832, K833, K834, K835, K85, K860, K861, K862, K863, K870, K871, K913, K915, K918, K919, K922, K928, K929, K930, K931, R100, R190
---------------------------	--

04.07.04.017-0 - LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 133,43; Hospitalar: R\$ 472,72;
-------	---

Novos CIDs principais	D390
-----------------------	------

04.07.04.018-8 - LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 145,22; Hospitalar: R\$ 683,84;
-------	---

04.07.04.019-6 - PARACENTESE ABDOMINAL**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 12,27; Hospitalar: R\$ 12,27;
-------	---

04.07.04.020-0 - PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,41; Hospitalar: R\$ 634,12;
-------	---

04.07.04.021-8 - PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 13,63; Hospitalar: R\$ 13,63;
-------	---

04.07.04.022-6 - REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 118,75; Hospitalar: R\$ 263,44;
-------	---

04.07.04.023-4 - RESSECCAO DO EPIPLOM**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 352,68;
-------	---

04.07.04.024-2 - RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 106,45; Hospitalar: R\$ 425,44;
-------	---

04.07.04.025-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 792,95;
-------	---

04.07.04.026-9 - VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 256,67; Hospitalar: R\$ 541,39;
-------	---

04.08.06.051-4 - TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE**Alterações**

CIDs principais excluídos	S571
------------------------------	------

04.08.06.052-2 - TRANSPLANTE OSTEO-MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES**Alterações**

CIDs principais excluídos	S571
------------------------------	------

04.08.06.071-9 - VIDEOARTROSCOPIA**Alterações**

Valor	Hospitalar: R\$ 150,00;
-------	-------------------------

04.09.01.001-4 - CAPSULECTOMIA RENAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 200,09; Hospitalar: R\$ 505,77;
-------	---

04.09.01.002-2 - CISTECTOMIA PARCIAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 225,88; Hospitalar: R\$ 582,86;
-------	---

04.09.01.003-0 - CISTECTOMIA TOTAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 352,73; Hospitalar: R\$ 1.572,99;

04.09.01.004-9 - CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 352,74; Hospitalar: R\$ 1.572,97;

04.09.01.005-7 - CISTOENTEROPLASTIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 352,75; Hospitalar: R\$ 1.572,97;

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

Valor Profissional: R\$ 160,06; Hospitalar: R\$ 389,66;

04.09.01.007-3 - CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 399,98; Hospitalar: R\$ 1.573,00;

04.09.01.008-1 - CISTORRAFIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 160,04; Hospitalar: R\$ 389,66;

04.09.01.009-0 - CISTOSTOMIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 139,60; Hospitalar: R\$ 464,69;

04.09.01.010-3 - COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 80,47;

04.09.01.011-1 - DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 88,91;

04.09.01.012-0 - DIVERTICULECTOMIA VESICAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 126,91; Hospitalar: R\$ 359,70;

04.09.01.013-8 - DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 447,48;

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

Valor Profissional: R\$ 146,61; Hospitalar: R\$ 256,24;

04.09.01.015-4 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,84;

04.09.01.016-2 - IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,79;

04.09.01.017-0 - INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J

Alterações

Qtd. Max. 2

Valor Ambulatorial: R\$ 129,60; Profissional: R\$ 79,80; Hospitalar: R\$ 138,88;

Novos CIDs principais C538, C66, C678, D413, N130, N131, N132, N133, N138, N360

04.09.01.018-9 - LITOTRIPSIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 181,29; Hospitalar: R\$ 205,58;

04.09.01.019-7 - LOMBOTOMIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 183,40; Hospitalar: R\$ 466,87;

04.09.01.020-0 - NEFRECTOMIA PARCIAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 194,80; Hospitalar: R\$ 646,94;

04.09.01.021-9 - NEFRECTOMIA TOTAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 197,74; Hospitalar: R\$ 655,91;

04.09.01.022-7 - NEFROLITOTOMIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 189,00; Hospitalar: R\$ 629,24;

04.09.01.023-5 - NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 256,78; Hospitalar: R\$ 544,72;

04.09.01.024-3 - NEFROPEXIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 183,41; Hospitalar: R\$ 466,86;

04.09.01.025-1 - NEFROPIELOSTOMIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 256,58; Hospitalar: R\$ 471,28;

04.09.01.026-0 - NEFRORRAFIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 256,56; Hospitalar: R\$ 466,69;

04.09.01.027-8 - NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68;

04.09.01.028-6 - NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM

Alterações

Valor Profissional: R\$ 183,40; Hospitalar: R\$ 466,87;

04.09.01.029-4 - NEFROSTOMIA PERCUTANEA

Alterações

Qtd. Max. 2

Valor Ambulatorial: R\$ 87,78; Profissional: R\$ 183,33; Hospitalar: R\$ 417,14;

04.09.01.030-8 - NEFROURETERECTOMIA TOTAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 491,53;

04.09.01.031-6 - PIELOLITOTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,36; Hospitalar: R\$ 474,83;

04.09.01.032-4 - PIELOPLASTIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 468,88;

04.09.01.033-2 - PIELOSTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,73; Hospitalar: R\$ 466,81;

04.09.01.034-0 - PIELOTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 466,63;

04.09.01.035-9 - PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,97; Hospitalar: R\$ 12,97;

04.09.01.036-7 - RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 362,47;

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

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 295,98;

04.09.01.038-3 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 154,30; Hospitalar: R\$ 362,31;

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

Valor Profissional: R\$ 183,35; Hospitalar: R\$ 436,31;

04.09.01.040-5 - SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,33; Hospitalar: R\$ 475,57;

04.09.01.041-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 192,17; Hospitalar: R\$ 227,80;

04.09.01.042-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 87,78;

04.09.01.043-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,64; Hospitalar: R\$ 225,90;

04.09.01.044-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10;

04.09.01.045-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,75; Hospitalar: R\$ 538,02;

04.09.01.046-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,75; Hospitalar: R\$ 538,02;

04.09.01.047-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 159,78; Hospitalar: R\$ 434,93;

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

Valor Profissional: R\$ 183,38; Hospitalar: R\$ 299,93;

04.09.01.049-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 202,90;

04.09.01.050-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,37; Hospitalar: R\$ 392,56;

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

Valor Profissional: R\$ 183,36; Hospitalar: R\$ 434,98;

04.09.01.052-9 - URETERECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,29; Hospitalar: R\$ 435,05;

04.09.01.053-7 - URETEROCISTONEOSTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 169,88; Hospitalar: R\$ 459,66;

04.09.01.054-5 - URETEROENTEROPLASTIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,24; Hospitalar: R\$ 491,71;

04.09.01.055-3 - URETEROENTEROSTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,73; Hospitalar: R\$ 528,14;

04.09.01.056-1 - URETEROLITOTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 176,45; Hospitalar: R\$ 589,66;

04.09.01.057-0 - URETEROPLASTIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,38; Hospitalar: R\$ 445,58;

04.09.01.058-8 - URETEROSTOMIA CUTANEA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,38; Hospitalar: R\$ 445,58;

04.09.02.001-0 - DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,54; Profissional: R\$ 73,33; Hospitalar: R\$ 140,75;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 12,97; Profissional: R\$ 108,90; Hospitalar: R\$ 134,87;

04.09.02.003-6 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10; Hospitalar: R\$ 34,10;

04.09.02.004-4 - INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 205,75;

04.09.02.005-2 - LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,73; Hospitalar: R\$ 258,55;

04.09.02.006-0 - MEATOTOMIA ENDOSCOPICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10;

04.09.02.007-9 - MEATOTOMIA SIMPLES**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 80,66; Hospitalar: R\$ 225,92;

04.09.02.008-7 - RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 73,33; Hospitalar: R\$ 134,88;

04.09.02.009-5 - RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 73,33; Hospitalar: R\$ 134,88;

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

Valor Profissional: R\$ 148,61; Hospitalar: R\$ 224,35;

04.09.02.011-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10;

04.09.02.012-5 - URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 73,33; Hospitalar: R\$ 140,75;

04.09.02.013-3 - URETROPLASTIA AUTOGENA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 163,48; Hospitalar: R\$ 306,07;

04.09.02.014-1 - URETROPLASTIA HETEROGENEA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 227,41;
-------	---

04.09.02.015-0 - URETORRAFIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 148,61; Hospitalar: R\$ 224,35;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 126,26; Hospitalar: R\$ 179,03;
-------	---

04.09.02.017-6 - URETROTOMIA INTERNA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 34,10; Profissional: R\$ 83,53; Hospitalar: R\$ 236,39;
-------	---

04.09.02.018-4 - URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 34,10;
-------	--------------------------

04.09.03.001-5 - DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 110,00; Hospitalar: R\$ 157,37;
-------	---

04.09.03.002-3 - PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 235,82; Hospitalar: R\$ 575,24;
-------	---

04.09.03.003-1 - PROSTATOVESICULECTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 256,58; Hospitalar: R\$ 575,47;
-------	---

04.09.03.004-0 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 328,54; Hospitalar: R\$ 266,14;
-------	---

04.09.04.001-0 - DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 12,97; Profissional: R\$ 101,99; Hospitalar: R\$ 101,07;
-------	--

04.09.04.002-9 - DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 14,51; Hospitalar: R\$ 14,51;
-------	---

04.09.04.003-7 - EPIDIDIMECTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 109,98; Hospitalar: R\$ 113,03;
-------	---

04.09.04.004-5 - EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 110,00; Hospitalar: R\$ 105,28;
-------	---

04.09.04.005-3 - ESPERMATOCELECTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 110,03; Hospitalar: R\$ 102,06;
-------	---

04.09.04.006-1 - EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 12,97; Hospitalar: R\$ 12,97;
-------	---

04.09.04.007-0 - EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 34,10; Profissional: R\$ 110,03; Hospitalar: R\$ 102,06;
-------	--

04.09.04.008-8 - EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 34,10; Profissional: R\$ 108,04; Hospitalar: R\$ 102,01;
-------	--

04.09.04.009-6 - EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 109,98; Hospitalar: R\$ 115,88;
-------	---

04.09.04.010-0 - EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 34,10;
-------	--------------------------

04.09.04.011-8 - NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 110,04; Hospitalar: R\$ 117,83;
-------	---

04.09.04.012-6 - ORQUIDOPEXIA BILATERAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 161,34; Hospitalar: R\$ 223,98;
-------	---

04.09.04.013-4 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 136,16; Hospitalar: R\$ 223,91;
-------	---

04.09.04.014-2 - ORQUIECTOMIA BILATERAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 161,34; Hospitalar: R\$ 223,88;
-------	---

04.09.04.015-0 - ORQUIECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 123,26; Hospitalar: R\$ 130,81;
-------	---

04.09.04.016-9 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 135,59; Hospitalar: R\$ 214,54;
-------	--

04.09.04.017-7 - PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 73,36; Hospitalar: R\$ 105,47;
-------	--

04.09.04.018-5 - REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO**Alterações**

Nova complexidade	Não se Aplica
-------------------	---------------

Valor	Profissional: R\$ 146,67; Hospitalar: R\$ 130,81;
-------	---

04.09.04.019-3 - RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 109,98; Hospitalar: R\$ 115,88;
-------	---

04.09.04.020-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 256,55; Hospitalar: R\$ 299,89;
-------	---

04.09.04.021-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 34,10; Profissional: R\$ 75,12; Hospitalar: R\$ 181,85;
-------	---

Instrumentos de Registro excluidos	02 - BPA (Individualizado)
------------------------------------	----------------------------

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

Valor	Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 133,48;
-------	---

04.09.04.023-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 84,32; Hospitalar: R\$ 173,24;
-------	--

04.09.04.024-0 - VASECTOMIA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 123,82; Profissional: R\$ 82,24; Hospitalar: R\$ 173,15;
-------	--

Instrumentos de Registro excluidos	02 - BPA (Individualizado)
------------------------------------	----------------------------

04.09.05.001-6 - AMPUTACAO DE PENIS**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 321,67;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 154,69; Hospitalar: R\$ 233,52;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 148,62; Hospitalar: R\$ 224,34;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 148,61; Hospitalar: R\$ 224,35;
-------	---

04.09.05.005-9 - LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 13,54;
-------	--------------------------

04.09.05.006-7 - PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 34,10;
-------	--------------------------

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

Valor	Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 321,68;
-------	---

04.09.05.008-3 - POSTECTOMIA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 60,70; Hospitalar: R\$ 48,86;
-------	--

Instrumentos de	
-----------------	--

Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)
--------------------	----------------------------

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

Valor	Profissional: R\$ 329,73; Hospitalar: R\$ 536,44;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 209,61; Hospitalar: R\$ 299,89;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 256,74; Hospitalar: R\$ 321,67;
-------	---

04.09.05.012-1 - REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 1º TEMPO**Alterações**

Novo sub-tipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento
---------------------------------	--------------------------------------

Valor	Profissional: R\$ 528,06; Hospitalar: R\$ 760,22;
-------	---

04.09.06.001-1 - CERCLAGEM DE COLO DO UTERO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 12,97; Profissional: R\$ 80,70; Hospitalar: R\$ 97,31;
-------	--

04.09.06.002-0 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 180,96; Hospitalar: R\$ 268,24;
-------	---

04.09.06.003-8 - CONIZACAO**Alterações**

Nova idade mínima	30 anos
-------------------	---------

Valor	Profissional: R\$ 138,46; Hospitalar: R\$ 305,20;
-------	---

CIDs principais excluídos	N86, N884
---------------------------	-----------

04.09.06.004-6 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 22,62; Profissional: R\$ 57,19; Hospitalar: R\$ 110,23;
-------	---

Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)
------------------------------------	----------------------------

04.09.06.005-4 - CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 70,88; Hospitalar: R\$ 66,50;
-------	---

04.09.06.006-2 - DILATACAO DE COLO DO UTERO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 22,62;
-------	--------------------------

04.09.06.007-0 - ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 76,52; Hospitalar: R\$ 66,32;
-------	---

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

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

Novo sub-tipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento
Nova idade mínima	12 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 45,24;
CIDs principais excluídos	D260, N72, N841, N848, N880, N888, N889

04.09.06.009-7 - EXERESE DE POLIPO DE UTERO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 22,62;

04.09.06.010-0 - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,41; Hospitalar: R\$ 276,67;

04.09.06.011-9 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 258,80; Hospitalar: R\$ 511,90;

04.09.06.012-7 - HISTERECTOMIA SUBTOTAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 190,94; Hospitalar: R\$ 355,10;

04.09.06.013-5 - HISTERECTOMIA TOTAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 221,71; Hospitalar: R\$ 412,32;

04.09.06.014-3 - HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 241,07; Hospitalar: R\$ 476,83;

04.09.06.015-1 - HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 185,11; Hospitalar: R\$ 279,50;

04.09.06.016-0 - HISTERORRAFIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,29; Hospitalar: R\$ 251,40;

04.09.06.017-8 - HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 74,75; Profissional: R\$ 78,52; Hospitalar: R\$ 94,81;

Instrumentos de Registro excluídos 02 - BPA (Individualizado)

04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 138,97; Hospitalar: R\$ 200,05;

04.09.06.019-4 - MIOMECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 184,97; Hospitalar: R\$ 343,97;

04.09.06.020-8 - MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 254,16;

04.09.06.021-6 - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 151,86; Hospitalar: R\$ 358,00;

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

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 177,05;

04.09.06.023-2 - SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 152,87; Hospitalar: R\$ 312,72;

04.09.06.024-0 - SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 193,50;

04.09.06.025-9 - SALPINGOPLASTIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 187,67;

04.09.06.026-7 - SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,72; Hospitalar: R\$ 190,45;

04.09.06.027-5 - TRAQUELOPLASTIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,64; Hospitalar: R\$ 177,59;

04.09.06.028-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,75; Hospitalar: R\$ 538,02;

04.09.07.001-7 - ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 70,62; Hospitalar: R\$ 48,73;

04.09.07.002-5 - COLPECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,64; Hospitalar: R\$ 225,90;

04.09.07.003-3 - COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 159,98; Hospitalar: R\$ 191,40;

04.09.07.004-1 - COLPOPERINEOCLEISE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,64; Hospitalar: R\$ 225,89;

04.09.07.005-0 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,31; Hospitalar: R\$ 298,12;

04.09.07.006-8 - COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 225,89;

04.09.07.007-6 - COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA

|

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 225,89;
-------	---

04.09.07.008-4 - COLPOPLASTIA ANTERIOR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 225,89;
-------	---

04.09.07.009-2 - COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 225,89;
-------	---

04.09.07.010-6 - COLPOTOMIA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 21,68; Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 216,48;
-------	--

04.09.07.011-4 - CONSTRUCAO DE VAGINA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,38; Hospitalar: R\$ 214,67;
-------	---

04.09.07.012-2 - DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 12,97; Hospitalar: R\$ 12,97;
-------	---

04.09.07.013-0 - EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 73,35; Hospitalar: R\$ 55,09;
-------	---

04.09.07.014-9 - EXERESE DE CISTO VAGINAL**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 22,62; Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 225,89;
-------	--

04.09.07.015-7 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 21,68; Profissional: R\$ 62,85; Hospitalar: R\$ 161,83;
-------	---

Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)
------------------------------------	----------------------------

04.09.07.016-5 - EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 13,54; Hospitalar: R\$ 13,54;
-------	---

04.09.07.017-3 - EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 13,54;
-------	--------------------------

04.09.07.018-1 - HIMENOTOMIA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 21,68; Hospitalar: R\$ 21,68;
-------	---

04.09.07.019-0 - MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 45,82; Hospitalar: R\$ 94,14;
-------	---

04.09.07.020-3 - OPERACAO DE BURCH**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 152,20; Hospitalar: R\$ 305,47;
-------	---

04.09.07.021-1 - RECONSTRUCAO DA VAGINA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 186,77; Hospitalar: R\$ 222,78;

04.09.07.022-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 70,62; Hospitalar: R\$ 48,73;

04.09.07.023-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 110,00; Hospitalar: R\$ 229,52;

04.09.07.024-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 208,02;

04.09.07.025-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 298,43; Hospitalar: R\$ 843,82;

04.09.07.026-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 70,62; Hospitalar: R\$ 48,73;

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

Valor Profissional: R\$ 146,70; Hospitalar: R\$ 226,19;

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

Valor Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 245,11;

04.09.07.029-7 - VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 326,50; Hospitalar: R\$ 567,04;

04.09.07.030-0 - VULVECTOMIA SIMPLES**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 73,35; Hospitalar: R\$ 55,09;

Novos CIDs principais N906

04.10.01.001-4 - DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 20,74; Profissional: R\$ 48,93; Hospitalar: R\$ 122,58;

04.10.01.002-2 - ESWAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 20,74;

04.10.01.003-0 - EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 20,74;

04.10.01.004-9 - EXERESE DE MAMILO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 20,74; Hospitalar: R\$ 20,74;

04.10.01.005-7 - MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 278,97; Hospitalar: R\$ 504,54;
-------	---

04.10.01.006-5 - MASTECTOMIA SIMPLES**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 162,82; Hospitalar: R\$ 299,98;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 183,71; Hospitalar: R\$ 330,46;
-------	---

04.10.01.008-1 - PLASTICA MAMARIA MASCULINA**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 31,28; Profissional: R\$ 161,39; Hospitalar: R\$ 289,25;
-------	--

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

Valor	Profissional: R\$ 140,02; Hospitalar: R\$ 175,90;
-------	---

04.10.01.010-3 - REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO**Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 31,28;
-------	--------------------------

04.10.01.011-1 - SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 128,13; Hospitalar: R\$ 185,31;
-------	---

Novos Atributos Complementares	002 - Política Nacional de Cirurgias Eletivas
--------------------------------	---

04.10.01.012-0 - SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 146,55; Hospitalar: R\$ 211,65;
-------	---

Novos Atributos Complementares	002 - Política Nacional de Cirurgias Eletivas
--------------------------------	---

04.11.01.002-6 - PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 230,15; Hospitalar: R\$ 660,79;
-------	---

04.11.01.004-2 - PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 150,05; Hospitalar: R\$ 395,68;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 69,98; Hospitalar: R\$ 63,97;
-------	---

04.11.01.006-9 - RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO**Alterações****04.11.01.007-7 - SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)****Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 19,79; Profissional: R\$ 56,82; Hospitalar: R\$ 88,76;
-------	--

04.11.01.008-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 210,69; Hospitalar: R\$ 229,93;

04.11.02.001-3 - CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,79; Profissional: R\$ 70,41; Hospitalar: R\$ 109,21;

04.11.02.002-1 - EMBRIOTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 139,98; Hospitalar: R\$ 87,52;

04.11.02.003-0 - HISTERECTOMIA PUERPERAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,03; Hospitalar: R\$ 242,09;

04.11.02.004-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 128,70; Hospitalar: R\$ 330,48;

04.11.02.005-6 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PREDOMINANTEMENTE A GRAVIDEZ**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 151,78; Hospitalar: R\$ 331,47;

04.12.01.001-1 - BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 366,54; Hospitalar: R\$ 1.154,00;

04.12.01.002-0 - COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 366,54; Hospitalar: R\$ 1.154,00;

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

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 86,08;

04.12.01.004-6 - COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL / TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 180,99; Hospitalar: R\$ 101,90;

04.12.01.005-4 - FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 160,66; Hospitalar: R\$ 355,56;

04.12.01.006-2 - PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,79; Hospitalar: R\$ 15,79;

04.12.01.007-0 - RESSECCAO CARINAL E/OU CARINOPLASTIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 366,54; Hospitalar: R\$ 1.154,00;

04.12.01.008-9 - RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 86,08;

04.12.01.009-7 - TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,14; Hospitalar: R\$ 385,40;

04.12.01.010-0 - TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,14; Hospitalar: R\$ 385,40;

04.12.01.011-9 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 160,66; Hospitalar: R\$ 355,56;

04.12.01.012-7 - TRAQUEOSTOMIA C/ COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 145,63; Hospitalar: R\$ 82,00;

04.12.01.013-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL C/ AMPUTACAO DE COTO E BRONQUIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 279,96; Hospitalar: R\$ 1.154,06;

04.12.01.014-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 279,96; Hospitalar: R\$ 1.154,06;

04.12.02.001-7 - MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA POSTERIOR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 230,69; Hospitalar: R\$ 740,41;

04.12.02.002-5 - MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 230,69; Hospitalar: R\$ 740,41;

04.12.02.003-3 - MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,58; Hospitalar: R\$ 740,35;

04.12.02.004-1 - PLEUROSTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 209,59;

Novos CIDs principais C384, C388

04.12.02.005-0 - RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 366,82; Hospitalar: R\$ 1.091,92;

04.12.02.006-8 - TIMECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,74; Hospitalar: R\$ 764,98;

04.12.02.007-6 - TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,14; Hospitalar: R\$ 385,40;

04.12.02.008-4 - TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 305,15; Hospitalar: R\$ 975,08;

04.12.03.001-2 - DESCORTICACAO PULMONAR

Alterações

Valor Profissional: R\$ 308,08; Hospitalar: R\$ 1.539,20;

04.12.03.002-0 - DRENAGEM DE PLEURA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 13,54; Hospitalar: R\$ 13,54;

04.12.03.003-9 - DRENAGEM DE PNEUMOTORAX

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 13,54;

04.12.03.004-7 - FECHAMENTO DE PLEUROSOTOMIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 160,66; Hospitalar: R\$ 355,56;

04.12.03.008-0 - TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 177,06; Hospitalar: R\$ 447,28;

04.12.04.001-8 - COSTECTOMIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,72; Hospitalar: R\$ 196,98;

04.12.04.002-6 - ESTERNECTOMIA C/ OU S/ PROTESE

Alterações

Valor Profissional: R\$ 366,77; Hospitalar: R\$ 582,49;

04.12.04.003-4 - ESTERNECTOMIA SUBTOTAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 366,77; Hospitalar: R\$ 582,49;

04.12.04.004-2 - LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 177,06; Hospitalar: R\$ 447,28;

04.12.04.005-0 - MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO

Alterações

Valor Profissional: R\$ 366,55; Hospitalar: R\$ 584,76;

04.12.04.006-9 - PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 366,55; Hospitalar: R\$ 582,47;

04.12.04.007-7 - PNEUMOTOMIA C/ RESSECCAO COSTAL P/ DRENAGEM CAVITARIA / RETIRADA DE CORPO ESTRANHO

Alterações

Valor Profissional: R\$ 183,37; Hospitalar: R\$ 433,64;

04.12.04.008-5 - REDUCCAO CIRURGICA DE FRATURA DE COSTELA

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 146,66; Hospitalar: R\$ 244,94;
-------	---

04.12.04.009-3 - REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DO ESTERNO

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 146,66; Hospitalar: R\$ 244,94;
-------	---

04.12.04.010-7 - RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 366,54; Hospitalar: R\$ 1.154,00;
-------	---

04.12.04.011-5 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 167,05; Hospitalar: R\$ 415,54;
-------	---

04.12.04.012-3 - TORACECTOMIA C/ RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 366,55; Hospitalar: R\$ 582,47;
-------	---

04.12.04.013-1 - TORACECTOMIA S/ RECONSTRUCAO PARIETAL

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 366,55; Hospitalar: R\$ 582,47;
-------	---

04.12.04.014-0 - TORACOCENTESE

Alterações

Valor	Ambulatorial: R\$ 12,97; Hospitalar: R\$ 12,97;
-------	---

Novos CBOs	2231F9
------------	--------

CIDs principais excluídos	J869, J90
---------------------------	-----------

04.12.04.015-8 - TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 256,64; Hospitalar: R\$ 452,12;
-------	---

04.12.04.016-6 - TORACOSTOMIA C/ DRENAGEM PLEURAL FECHADA

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 202,14; Hospitalar: R\$ 625,16;
-------	---

Novos CBOs	223107, 223122, 223151, 2231F9
------------	--------------------------------

Novos CIDs principais	C509
-----------------------	------

04.12.04.017-4 - TORACOTOMIA EXPLORADORA

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 194,77; Hospitalar: R\$ 599,54;
-------	---

04.12.04.018-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 366,80; Hospitalar: R\$ 582,48;
-------	---

04.12.04.019-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ESTERNO

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 256,64; Hospitalar: R\$ 452,12;
-------	---

04.12.04.020-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL

Alterações

Valor	Profissional: R\$ 256,64; Hospitalar: R\$ 452,12;
-------	---

04.12.04.021-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA

|

Alterações

Valor Profissional: R\$ 305,15; Hospitalar: R\$ 975,20;

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

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 555,34;

04.12.05.001-3 - BULECTOMIA UNILATERAL**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

04.12.05.002-1 - DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 167,05; Hospitalar: R\$ 423,94;

04.12.05.003-0 - LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA P/ CONTROLE DE HEMOPTISE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 177,06; Hospitalar: R\$ 447,28;

04.12.05.004-8 - LOBECTOMIA PULMONAR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,63; Hospitalar: R\$ 746,94;

04.12.05.005-6 - PLEURODESE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,71; Hospitalar: R\$ 747,08;

04.12.05.006-4 - PNEUMOMECTOMIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 279,94; Hospitalar: R\$ 1.154,09;

04.12.05.007-2 - PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

04.12.05.008-0 - PNEUMORRAFIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

04.12.05.009-9 - PNEUMOTOMIA C/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,29; Hospitalar: R\$ 431,57;

04.12.05.010-2 - RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

04.12.05.011-0 - RESSECCAO PULMONAR PARCIAL / TOTAL ASSOCIADO A RESSECCAO E ANASTOMOSE DE TRAQUEIA / BRONQUIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 366,54; Hospitalar: R\$ 1.154,00;

04.12.05.013-7 - TRATAMENTO CIRURGICO REDUTOR DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

04.12.05.014-5 - TRATAMENTO DE METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER METODO)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

04.12.05.015-3 - TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR

Alterações

Valor Profissional: R\$ 366,74; Hospitalar: R\$ 797,94;

04.13.01.001-5 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 98,16; Hospitalar: R\$ 181,80;

04.13.01.003-1 - CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 43,75;

04.13.01.004-0 - CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 31,25;

04.13.01.005-8 - CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 18,75;

04.13.01.006-6 - TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO

Alterações

Nova complexidade Alta Complexidade

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 653,74; Hospitalar: R\$ 1.165,78;

04.13.01.007-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO

Alterações

Valor Profissional: R\$ 11,00; Hospitalar: R\$ 18,00;

04.13.01.008-2 - TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 245,42; Hospitalar: R\$ 442,82;

04.13.01.009-0 - TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento
 Valor Profissional: R\$ 113,75; Hospitalar: R\$ 127,82;

04.13.03.001-6 - LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

04.13.03.002-4 - LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

04.13.03.003-2 - LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

04.13.03.004-0 - PREENCHIMENTO FACIAL C/ POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

04.13.03.005-9 - PREENCHIMENTO FACIAL C/ TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

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**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento
 Valor Hospitalar: R\$ 825,36;

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

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

04.13.03.008-3 - TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE C/

LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

04.13.04.001-1 - AUTONOMIZACAO DE RETALHO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 31,28;

04.13.04.002-0 - CORRECAO DE RETRACAO CICATRICAL EXTENSA (VARIOS ESTAGIOS)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 179,97; Hospitalar: R\$ 323,15;

04.13.04.003-8 - DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 163,76; Hospitalar: R\$ 323,16;
 Novas Habilitações 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

04.13.04.004-6 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)**Alterações**

Nova complexidade Média Complexidade
 Valor Profissional: R\$ 180,12; Hospitalar: R\$ 441,72;

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

Valor Profissional: R\$ 360,15; Hospitalar: R\$ 502,20;
 Novas Habilitações 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

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

Valor Profissional: R\$ 360,12; Hospitalar: R\$ 502,20;
 Novas Habilitações 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

04.13.04.007-0 - DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 360,15; Hospitalar: R\$ 502,20;
 Novas Habilitações 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

04.13.04.008-9 - MAMOPLASTIA POS CIRURGIA BARIATRICA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 360,12; Hospitalar: R\$ 491,40;
 Novas Habilitações 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

04.13.04.009-7 - PREPARO DE RETALHO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 99,64; Hospitalar: R\$ 150,48;

04.13.04.010-0 - PREPARO DE TUBO PEDICULADO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 163,76; Hospitalar: R\$ 323,15;

04.13.04.011-9 - RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,38; Hospitalar: R\$ 230,50;

04.13.04.012-7 - RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,71; Hospitalar: R\$ 135,01;

04.13.04.013-5 - RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,71; Hospitalar: R\$ 135,01;

04.13.04.014-3 - RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLOS ESTAGIOS)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 155,65;

04.13.04.015-1 - TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 30,72; Profissional: R\$ 158,90; Hospitalar: R\$ 254,55;

04.13.04.016-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,55; Hospitalar: R\$ 299,89;

04.13.04.017-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 201,82; Hospitalar: R\$ 539,87;

04.13.04.018-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DA AXILA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 166,79; Hospitalar: R\$ 359,05;

04.13.04.019-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DO COTOVELO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 168,96;

04.13.04.020-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DOS DEDOS DA MAO/ PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 115,94; Hospitalar: R\$ 140,29;

04.13.04.021-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL EM UM ESTAGIO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 127,55; Hospitalar: R\$ 168,96;

04.13.04.022-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL NA REGIAO POPLITEA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 166,79; Hospitalar: R\$ 359,05;

04.13.04.023-2 - TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,38; Hospitalar: R\$ 230,50;

04.13.04.024-0 - TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 100,33; Hospitalar: R\$ 223,87;

04.14.01.001-9 - CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 20,10;

04.14.01.002-7 - MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 349,95; Hospitalar: R\$ 436,69;

04.14.01.003-5 - MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 349,95; Hospitalar: R\$ 436,69;

04.14.01.004-3 - OSTEOTOMIA DE MAXILAR SUPERIOR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 219,48;

04.14.01.005-1 - OSTEOTOMIA DO MAXILAR INFERIOR**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 219,48;

04.14.01.006-0 - OSTEOTOMIA ETMOIDEO-ORBITARIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 240,82;

04.14.01.007-8 - REDUCAO CRUENTA DE AFUNDAMENTO DO MALAR C/ FIXACAO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 142,30; Hospitalar: R\$ 266,77;

04.14.01.008-6 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 20,10; Profissional: R\$ 146,74; Hospitalar: R\$ 117,37;

04.14.01.009-4 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA BILATERAL DA MANDIBULA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 143,63; Hospitalar: R\$ 318,04;

04.14.01.010-8 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA COMINUTIVA DA MANDIBULA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,97; Hospitalar: R\$ 312,21;

04.14.01.011-6 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MALAR C/ APARELHO DE CONTENCAO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 133,33; Hospitalar: R\$ 367,23;

04.14.01.012-4 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT III**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 133,42; Hospitalar: R\$ 239,44;

04.14.01.013-2 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT III C/ APARELHO DE CONTENCAO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,38; Hospitalar: R\$ 230,06;

04.14.01.014-0 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 89,80; Hospitalar: R\$ 162,60;

04.14.01.015-9 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA UNILATERAL DE MANDIBULA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 135,67; Hospitalar: R\$ 367,52;

04.14.01.016-7 - REDUCAO CRUENTA DE LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 121,21; Hospitalar: R\$ 217,88;

04.14.01.017-5 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 21,01; Profissional: R\$ 60,41; Hospitalar: R\$ 62,66;

04.14.01.018-3 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT I

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,73; Hospitalar: R\$ 217,82;

04.14.01.019-1 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT II

Alterações

Valor Profissional: R\$ 181,92; Hospitalar: R\$ 217,82;

04.14.01.020-5 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA UNILATERAL DA MANDIBULA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,66; Hospitalar: R\$ 217,88;

04.14.01.021-3 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 21,01; Hospitalar: R\$ 21,01;

04.14.01.022-1 - REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FACE

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 22,11;

04.14.01.023-0 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 73,32; Hospitalar: R\$ 140,43;

04.14.01.024-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,62; Hospitalar: R\$ 226,47;

04.14.01.025-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAL / BUCO-NASAL

Alterações

Valor Profissional: R\$ 283,37; Hospitalar: R\$ 216,28;

04.14.01.026-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADES CRANIO-FACIAIS

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 327,10; Hospitalar: R\$ 217,64;

04.14.01.027-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CUTANEA DE ORIGEM DENTARIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 146,74; Hospitalar: R\$ 117,37;

04.14.01.028-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTROS TUMORES

|

Alterações

Valor Profissional: R\$ 201,60; Hospitalar: R\$ 200,80;

04.14.01.029-9 - TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,12;

04.14.01.030-2 - TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,12;

04.14.01.031-0 - TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,12;

04.14.01.032-9 - TRATAMENTO CIRURGICO P/ ENUCLEACAO DE CISTO**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,41; Hospitalar: R\$ 199,70;

04.14.01.033-7 - TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,12;

04.14.02.001-4 - ALVEOLOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

04.14.02.002-2 - APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,92;

04.14.02.003-0 - APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,92;

04.14.02.004-9 - CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

04.14.02.005-7 - CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,92;

04.14.02.006-5 - CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

04.14.02.007-3 - CURETAGEM PERIAPICAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,92;

04.14.02.008-1 - ENXERTO GENGIVAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,56;

04.14.02.009-0 - ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

04.14.02.010-3 - EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 18,72; Profissional: R\$ 160,08; Hospitalar: R\$ 512,54;

04.14.02.011-1 - EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 21,01; Profissional: R\$ 146,74; Hospitalar: R\$ 453,40;

04.14.02.014-6 - EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

04.14.02.015-4 - GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

04.14.02.016-2 - GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

04.14.02.018-9 - IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UNIDADE)

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 260,10;

04.14.02.019-7 - IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL

Alterações

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 230,66; Hospitalar: R\$ 2.365,24;

04.14.02.020-0 - MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

04.14.02.021-9 - ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.14.02.022-7 - RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.14.02.023-5 - RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.14.02.024-3 - REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.14.02.025-1 - REMOCAO DE CISTO**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.14.02.026-0 - REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.14.02.027-8 - REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,36;

04.14.02.028-6 - REMOCAO DE FOCO RESIDUAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,36;

04.14.02.029-4 - REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,36;

04.14.02.030-8 - RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,84;

04.14.02.031-6 - SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.14.02.032-4 - SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.14.02.033-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALIA CRANIO-FACIAL**Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 126,00;

04.14.02.034-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.14.02.036-7 - TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.14.02.037-5 - TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,24;

04.14.02.039-1 - TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

04.15.04.002-7 - DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE

Alterações

Valor Profissional: R\$ 170,11; Hospitalar: R\$ 351,66;

04.15.04.003-5 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 215,91; Hospitalar: R\$ 327,17;

Novos CBOs 223108, 223109, 223112, 223113, 223122, 223140, 2231A2, 2231F9

04.15.04.004-3 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86;

04.16.01.007-5 - NEFRECTOMIA EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 291,27; Hospitalar: R\$ 877,59;

04.16.01.012-1 - PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 611,91; Hospitalar: R\$ 2.146,21;

04.16.01.013-0 - PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 633,30; Hospitalar: R\$ 2.310,87;

04.16.01.016-4 - RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 599,34; Hospitalar: R\$ 2.254,11;

04.16.01.017-2 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,07; Hospitalar: R\$ 425,80;

04.16.02.004-6 - LINFADENECTOMIA ILEO-LOMBAR EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 666,28; Hospitalar: R\$ 2.202,42;

04.16.02.006-2 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,03; Hospitalar: R\$ 748,72;

04.16.02.008-9 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 244,93; Hospitalar: R\$ 745,10;

04.16.02.012-7 - LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 595,23; Hospitalar: R\$ 1.947,75;

04.16.03.012-2 - TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ Esvaziamento cervical em oncologia**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 609,91; Hospitalar: R\$ 2.226,39;

04.16.03.013-0 - TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 291,32; Hospitalar: R\$ 877,52;

04.16.04.007-1 - GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 610,21; Hospitalar: R\$ 2.301,69;
-------	---

04.16.04.009-8 - GASTROSTOMIA EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 120,12; Hospitalar: R\$ 425,80;
-------	---

04.16.05.002-6 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 291,32; Hospitalar: R\$ 877,53;
-------	---

04.16.05.007-7 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 600,44; Hospitalar: R\$ 2.186,43;
-------	---

04.16.06.004-8 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 291,28; Hospitalar: R\$ 877,56;
-------	---

04.16.06.006-4 - HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 597,40; Hospitalar: R\$ 2.173,59;
-------	---

04.16.06.008-0 - TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 140,06; Hospitalar: R\$ 425,80;
-------	---

04.16.08.001-4 - EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA NEVUS / TUMOR) EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 105,00; Hospitalar: R\$ 291,18;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 105,00; Hospitalar: R\$ 291,18;
-------	---

04.16.08.006-5 - EXTIRPACAO E SUPRESSAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 140,06; Hospitalar: R\$ 425,80;
-------	---

04.16.08.008-1 - RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 642,60; Hospitalar: R\$ 1.596,76;
Novos CIDs principais	S080, S081, S088, S089, T950, T951, T952, T953, T954, T958, T959
Novas Habilitações	2102 - Centro de referência em assistência a queimados - alta complexidade, 2101 - Unidade de referência em assistência a queimados - média complexidade

04.16.08.010-3 - RESSECCAO AMPLIADA DE TUMORES DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 786,84; Hospitalar: R\$ 2.905,99;
-------	---

04.16.09.006-0 - RESSECCAO DE PARTES MOLES DAS EXTREMIDADES C/ RECONSTRUCAO EM ONCOLOGIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 794,46; Hospitalar: R\$ 2.939,41;

04.16.09.010-9 - RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) EM ONCOLOGIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 621,83; Hospitalar: R\$ 2.126,54;

04.16.12.003-2 - MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 139,94; Hospitalar: R\$ 460,34;

04.16.12.004-0 - RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 120,13; Hospitalar: R\$ 425,80;

04.16.13.004-6 - LARINGECTOMIA TOTAL C/ Esvaziamento cervical em oncologia

Alterações

Valor Profissional: R\$ 623,98; Hospitalar: R\$ 2.362,01;

04.16.13.006-2 - MANDIBULECTOMIA PELVI-GLOSO EM ONCOLOGIA

Alterações

Valor Profissional: R\$ 804,35; Hospitalar: R\$ 2.982,72;

04.18.01.001-3 - CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 716,18;

04.18.01.002-1 - CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 337,30;

04.18.01.003-0 - CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 246,76;

04.18.01.004-8 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 57,05;

04.18.01.005-6 - IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)

Alterações

Valor Hospitalar: R\$ 163,89;

04.18.01.006-4 - IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 57,05;

04.18.01.007-2 - IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA NA IRA (INCLUI CATETER)

Alterações

Valor Hospitalar: R\$ 206,80;

04.18.01.008-0 - IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 57,05;

04.18.01.009-9 - IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI**Alterações****04.18.02.001-9 - INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 66,15;

04.18.02.002-7 - LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 45,15;

05.01.05.001-9 - AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I (MINIMO 30 CELULAS)**Alterações**

Nova idade máxima 110 anos

Qtd. Max. 2

Valor Ambulatorial: R\$ 180,00;

Novos CBOs 223102, 223107, 223109, 223110, 223113, 223139, 223157

Novos CIDs principais I255, I425, I426, I427, I428, I500, I509, I515, I517, Q204, Q218, Q230, Q232, Q234, Q248, Q252, Q264, T862, T863, Z524, Z526, Z580, Z581, Z582, Z583, Z584, Z585, Z586, Z587, Z588, Z589

Novas Habilitações 2405 - Transplante conjugado rim e pâncreas, 2408 - Transplante renal, 2411 - Transplante de coração, 2404 - Transplante de pâncreas isolado, 2410 - Transplante de pulmão

05.04.01.001-8 - CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 64,80; Hospitalar: R\$ 64,80;

05.04.01.003-4 - SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 367,20; Hospitalar: R\$ 367,20;

05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 863,49; Profissional: R\$ 339,68; Hospitalar: R\$ 523,81;

05.05.02.009-2 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR CADAVER)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 5.060,48; Hospitalar: R\$ 15.175,91;

05.05.02.010-6 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR VIVO)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 3.892,43; Hospitalar: R\$ 11.667,15;

07.01.04.002-5 - LENTE ESCLERAL PINTADA**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 275,00;

07.01.04.006-8 - PROTESE OCULAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 238,03;

07.01.07.009-9 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL**Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 42,00;

07.01.07.010-2 - PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento
 Valor Ambulatorial: R\$ 42,00;

07.01.07.012-9 - PROTESE TOTAL MANDIBULAR**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento
 Valor Ambulatorial: R\$ 31,50;

07.01.07.013-7 - PROTESE TOTAL MAXILAR**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento
 Valor Ambulatorial: R\$ 31,50;

07.01.08.002-7 - PROTESE AURICULAR**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,19;

07.01.08.003-5 - PROTESE EXTENSA / COMBINADAS**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,19;

07.01.08.004-3 - PROTESE FIXA EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento
 Valor Ambulatorial: R\$ 518,70;

07.01.08.006-0 - PROTESE LABIAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,19;

07.01.08.007-8 - PROTESE NASAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,19;

07.01.08.008-6 - PROTESE OCULO-PALPEBRAL**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,19;

07.01.08.009-4 - PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento
 Valor Ambulatorial: R\$ 299,22;

Compatibilidades Revogadas

NOTA TÉCNICA nº 12/2008 de 01 de Dezembro de 2008 - CGSI

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

03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL

0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV

Qtd: 1