

**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 10/2018 de 25/09/2018 - CGSI

Brasília, 01/10/2018.

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 Outubro de 2018 conforme Informe abaixo:

**Índice**

Novos Procedimentos .....	1
Alterações em Procedimentos .....	3
Novas Compatibilidades .....	127

**Novos Procedimentos****PORTARIA nº 1368 de 31/08/2018 - SAS****06.03.08.027-8 - EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)**

PARA USO HOSPITALAR NA IMUNOSSUPRESSÃO DE PACIENTE TRANSPLANTADO. EXCLUIDENTE COM PROCEDIMENTO CORRESPONDENTE A SIROLIMO.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0033 - Medicamentos para transplante
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	840
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 5,92; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223405
CIDs principais	T861, T864, Z940, Z944
Serviços Classificação	125-006

**06.03.08.028-6 - EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)**

PARA USO HOSPITALAR NA IMUNOSUPPRESSÃO DE PACIENTE TRANSPLANTADO. EXCLUIDENTE COM PROCEDIMENTO CORRESPONDENTE A SIROLIMO.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0033 - Medicamentos para transplante
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	560
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 8,88; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223405
CIDs principais	T861, T864, Z940, Z944
Serviços Classificação	125-006

**06.03.08.029-4 - EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)**

PARA USO HOSPITALAR NA IMUNOSUPPRESSÃO DE PACIENTE TRANSPLANTADO. EXCLUIDENTE COM PROCEDIMENTO CORRESPONDENTE A SIROLIMO.

Modalidades	02 - Hospitalar
-------------	-----------------

Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0033 - Medicamentos para transplante
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	420
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 11,84; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223405
CIDs principais	T861, T864, Z940, Z944
Serviços Classificação	125-006

## PORTARIA nº 1506 de 20/09/2018 - SAS

### **06.04.24.006-6 - LARONIDASE 0,58 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO DE 5 ML)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	48
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CIDs principais	E760
Serviços Classificação	125-001

### **06.04.32.015-9 - CITRATO DE TOFACIFITINIBE 5 MG (POR COMPRIMIDO)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 130 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068
Serviços Classificação	125-001

### **06.04.78.001-0 - INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML (TUBETES DE 3ML)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 2 anos a 130 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CIDs principais	E100, E101, E102, E103, E104, E105, E106, E107, E108, E109
Serviços Classificação	125-001

---

**PORTARIA nº 1416 de 06/09/2018 - SAS**

---

**04.04.01.065-2 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL -  
TEMPO ÚNICO**

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

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0067 - Atenção Especializada em Saúde Auditiva
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 7 anos a 130 anos
Média de Permanência	1
Qtd. Max.	1
Pontos	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 1.311,47; Profissional: R\$ 1.089,07
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 017 - Exige Informação da OPM, 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
CBOs	225275
CIDs principais	H613, H900, H902, H906, H908, Q161
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos
Serviços Classificação	107-008
Habilidades	0305 - Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva

**Alterações em Procedimentos**

---

**NOTA TÉCNICA nº 10/2018 de 25/09/2018 - CGSI**

---

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

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**02.01.01.012-7 - BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**02.01.01.014-3 - BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**02.01.01.020-8 - BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

## 02.01.01.024-0 - BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

## 02.01.01.027-5 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

## 02.01.01.053-4 - BIOPSIA ESTEREOTAXICA

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

## 02.09.04.003-3 - TRAQUEOSCOPIA

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**02.09.04.005-0 - VIDEOTORACOSCOPIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**02.11.02.002-8 - CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**02.11.05.009-1 - EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**03.09.01.003-9 - GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.01.02.001-0 - ENXERTO COMPOSTO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.01.02.004-5 - EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.01.02.006-1 - EXERESE DE CISTO BRANQUIAL**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.01.02.007-0 - EXERESE DE CISTO DERMOIDE**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.01.02.008-8 - EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.01.02.009-6 - EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.01.02.010-0 - EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.01.02.014-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.01.02.015-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.02.01.001-9 - EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.02.01.002-7 - PARATIREOIDECTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.02.01.003-5 - TIROIDECTOMIA PARCIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.02.01.004-3 - TIROIDECTOMIA TOTAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.02.01.005-1 - TIROIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.02.02.001-4 - SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.02.02.002-2 - SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.001-2 - CRANIOPLASTIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.002-0 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.003-9 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.004-7 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.005-5 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.006-3 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.007-1 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.008-0 - DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.009-8 - DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.010-1 - DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.011-0 - DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.012-8 - MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.013-6 - MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.014-4 - RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.015-2 - RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.016-0 - RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.017-9 - RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.01.018-7 - REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.019-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.020-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.021-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.022-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.023-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.024-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.025-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.026-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.027-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.028-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.029-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.01.030-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.01.031-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.01.032-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.01.033-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.01.034-9 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.01.035-7 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.01.036-5 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.01.039-0 - DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.001-8 - ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.002-6 - ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (ÚNICO NERVO)****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.003-4 - MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.004-2 - MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.005-0 - MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.006-9 - MICRONEURORRAFIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.008-5 - NEURORRAFIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.010-7 - TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.011-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATHIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.012-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEО-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.02.013-1 - TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.03.001-3 - CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.03.002-1 - CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.03.003-0 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.004-8 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.005-6 - CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.006-4 - HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.008-0 - MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.009-9 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.010-2 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.011-0 - MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.012-9 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.013-7 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.014-5 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.03.015-3 - MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.03.016-1 - RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.04.001-9 - ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.04.002-7 - DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.04.005-1 - MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.04.006-0 - MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.04.007-8 - MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR )**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.04.008-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.04.009-4 - MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.04.010-8 - MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR ( MAIOR QUE 1,5 CM)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.04.011-6 - MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.04.012-4 - MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.05.003-0 - BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.05.004-9 - CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.05.005-7 - IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.05.006-5 - MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.05.007-3 - MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.05.012-0 - SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.05.014-6 - SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.05.015-4 - TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.05.016-2 - TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESÃO DE ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.06.001-0 - EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.06.002-8 - EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.06.003-6 - MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.06.004-4 - MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.06.005-2 - MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.06.006-0 - MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.06.007-9 - MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO**

| Alterações

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.03.06.008-7 - MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.03.06.009-5 - TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.03.07.001-5 - ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.03.07.004-0 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.03.07.005-8 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.03.07.008-2 - EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.03.07.009-0 - EMBOLIZAÇÃO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA COM BALÕES DESTACÁVEIS**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.03.07.010-4 - EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.03.07.011-2 - EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.03.07.012-0 - EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.03.07.013-9 - EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.07.014-7 - TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.07.015-5 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.07.016-3 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.08.001-0 - IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.08.002-9 - IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.08.003-7 - IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.08.004-5 - MIECTOMIA SUPERSELETIVA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.08.005-3 - NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.08.006-1 - NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.08.007-0 - TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.03.08.008-8 - TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.08.009-6 - TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREO TAXIA COM MICRO-REGISTRO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.03.08.010-0 - TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.001-6 - ADENOIDECTOMIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.002-4 - AMIGDALECTOMIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.003-2 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.010-5 - ESTAPEDECTOMIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.012-1 - EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.013-0 - EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.014-8 - IMPLANTE COCLEAR****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.016-4 - LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.017-2 - LARINGECTOMIA PARCIAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.018-0 - LARINGECTOMIA TOTAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.019-9 - LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.020-2 - LARINGORRAFIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.021-0 - MASTOIDECTOMIA RADICAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.023-7 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.028-8 - RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.01.031-8 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ****Alterações**

Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.032-6 - SINUSOTOMIA BILATERAL**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.033-4 - SINUSOTOMIA ESFENOIDAL**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.037-7 - TRAQUEOSTOMIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.038-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.041-5 - TURBINECTOMIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.043-1 - ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.045-8 - LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.047-4 - PLÁSTICA DO CANAL DE STENON**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.048-2 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.051-2 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.052-0 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NÂO ESTÉTICA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.054-7 - RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.056-3 - TIREOPLASTIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.057-1 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.01.058-0 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.001-1 - ALONGAMENTO DE COLUMELA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.004-6 - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.006-2 - ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.007-0 - RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.008-9 - EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.011-9 - EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.013-5 - EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.014-3 - GLOSSECTOMIA PARCIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.017-8 - MAXILECTOMIA PARCIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.020-8 - LABIOPLASTIA PARA REDUÇÃO OU CORREÇÃO DA HIPERTROFIA DO LÁBIO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.022-4 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.023-2 - RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.027-5 - RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.029-1 - RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.031-3 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.032-1 - RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.035-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.02.038-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.02.045-3 - OSTEOTOMIA DA MAXILA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.02.046-1 - OSTEOTOMIA DA MANDIBULA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.02.049-6 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.02.050-0 - OSTEOSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.02.052-6 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.02.053-4 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
RENASES excluidos	127 - Realização de Procedimentos Cirúrgicos em Odontologia Especializada, 163 - Cirurgia das Vias Aéreas Superiores, da Face, da Cabeça e do Pescoço

**04.04.02.065-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.04.02.066-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSÍNTESE****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.04.02.069-0 - OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.04.02.070-4 - OSTEOSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.04.02.072-0 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.04.02.073-9 - RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.04.02.077-1 - RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.04.02.078-0 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.04.03.001-7 - ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.04.03.003-3 - OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E**

**BUCOMAXILOFACIAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.03.004-1 - MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.03.006-8 - OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.03.007-6 - LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.03.012-2 - LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.03.017-3 - SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.03.022-0 - IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.03.028-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.03.029-7 - OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.04.03.030-0 - REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.04.03.032-7 - OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.05.01.008-7 - EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.05.01.011-7 - RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.05.01.013-3 - RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.05.01.015-0 - SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.05.03.001-0 - APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.05.03.007-0 - RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.05.03.013-4 - VITRECTOMIA ANTERIOR****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.05.03.019-3 - PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.05.04.008-3 - EXENTERACAO DE ORBITA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.05.04.009-1 - EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR****Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.04.010-5 - EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.04.014-8 - ORBITOTOMIA**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.04.015-6 - RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.04.016-4 - RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.04.018-0 - TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.009-7 - FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.010-0 - FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.011-9 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.014-3 - IMPLANTE INTRA-ESTROMAL**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.015-1 - IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.018-6 - IRIDOCICLECTOMIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.023-2 - RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.031-3 - TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.035-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.038-0 - CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.05.05.040-2 - RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.001-3 - ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.002-1 - ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.003-0 - ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.004-8 - AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.005-6 - AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.006-4 - ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.007-2 - ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.008-0 - ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.009-9 - BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.010-2 - CARDIORRAFIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.011-0 - CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.013-7 - CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.015-3 - CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.016-1 - CORRECAO DE ATRIO UNICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.017-0 - CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.018-8 - CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.019-6 - CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.020-0 - CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.021-8 - CORRECAO DE COR TRIATRIATUM****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.022-6 - CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (0 A 3 ANOS)****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.023-4 - CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.024-2 - CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.025-0 - CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.026-9 - CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.027-7 - CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.028-5 - CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.029-3 - CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.030-7 - CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.031-5 - CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS****Alterações**

Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.032-3 - CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.033-1 - CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.034-0 - CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.035-8 - CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.036-6 - CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.037-4 - CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.038-2 - CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.039-0 - CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.040-4 - CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.041-2 - CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.042-0 - CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.043-9 - CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.044-7 - CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.045-5 - CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.046-3 - CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.047-1 - CORRECAO DE VENTRICULO UNICO**

**Alterações**

#### **04.06.01.048-0 - CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.049-8 - CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.050-1 - CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.051-0 - DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.052-8 - EXERESE DE CISTO PERICARDICO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.053-6 - FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.054-4 - FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.055-2 - IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.057-9 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.067-6 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.069-2 - IMPLANTE DE PROTESE VALVAR****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.070-6 - INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.071-4 - INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.073-0 - LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.075-7 - PERICARDIECTOMIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.076-5 - PERICARDIECTOMIA PARCIAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.078-1 - PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.079-0 - PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.080-3 - PLASTICA VALVAR****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.081-1 - PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.082-0 - PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.083-8 - RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.084-6 - RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.088-9 - RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.089-7 - RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.090-0 - RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.092-7 - REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.093-5 - REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.094-3 - REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.095-1 - REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.098-6 - TROCA DE AORTA ASCENDENTE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.099-4 - TROCA DE ARCO AORTICO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.120-6 - TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.121-4 - UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.122-2 - UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.123-0 - ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.124-9 - CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.125-7 - CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.126-5 - ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.127-3 - ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.128-1 - AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.129-0 - AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.130-3 - ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.131-1 - ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.132-0 - BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.133-8 - CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.134-6 - CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.135-4 - CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.136-2 - CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.137-0 - CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.138-9 - CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.139-7 - CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.140-0 - CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.141-9 - CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.142-7 - CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.143-5 - CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO ( CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.144-3 - CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.145-1 - FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.146-0 - FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.147-8 - IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.01.148-6 - LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.149-4 - RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.150-8 - ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.01.151-6 - CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.001-9 - ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.002-7 - ANASTOMOSE LINFOVENOSA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.003-5 - ANASTOMOSE PORTO-CAVA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.004-3 - ANEURISNECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.005-1 - ANEURISNECTOMIA TORACO-ABDOMINAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.010-8 - DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.012-4 - EMBOLECTOMIA ARTERIAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.015-9 - EXERESE DE GANGLIO LINFATICO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.019-1 - LINFADENECTOMIA PELVICA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.021-3 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.022-1 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.023-0 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.024-8 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.025-6 - LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.026-4 - LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.027-2 - LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.028-0 - LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.030-2 - PLASTIA ARTERIAL C/ REMENDO (QUALQUER TECNICA)**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.031-0 - PONTE AXILO-BIFEMURAL**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.032-9 - PONTE AXILO-FEMURAL**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.033-7 - PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.034-5 - PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.036-1 - PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.037-0 - PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.038-8 - PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.039-6 - RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.040-0 - RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.041-8 - REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.042-6 - REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.043-4 - REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.044-2 - REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.045-0 - REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.046-9 - TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.047-7 - TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.048-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.049-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.050-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.051-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.02.052-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.054-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.055-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.056-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.057-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.058-2 - TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.059-0 - TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.061-2 - IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.02.062-0 - RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.03.001-4 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.002-2 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.003-0 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.004-9 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.005-7 - ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.006-5 - ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.007-3 - ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (C/ IMPLANTE DE STENT)**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.008-1 - ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.009-0 - FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.010-3 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.011-1 - VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.06.03.012-0 - VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.06.03.013-8 - VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.03.014-6 - VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.002-8 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.004-4 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/ STENT)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.005-2 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.006-0 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.008-7 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.009-5 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT NAO RECOBERTO)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.013-3 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT RECOBERTO)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.015-0 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL C/ ENDOPROTESE RETA / CONICA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.016-8 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS C/ ENDOPROTESE BIFURCADA**

**Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.017-6 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA C/ ENDOPROTESE RETA OU CONICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.018-4 - CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS C/ ENDOPROTESE TUBULAR****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.019-2 - EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.021-4 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.022-2 - FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.023-0 - FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.024-9 - FIBRINOLISE P/ EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.06.04.026-5 - IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.04.027-3 - OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.04.028-1 - RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.04.032-0 - TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.04.033-8 - TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.05.009-0 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICIAL)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.06.05.011-2 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.01.001-7 - DEGASTRORECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.003-3 - ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.004-1 - ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.005-0 - ESOFAGECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.006-8 - ESOFAGO-COLONPLASTIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.007-6 - ESOFAGOGASTRECTOMIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.008-4 - ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.009-2 - ESOFAGORRAFIA CERVICAL**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.010-6 - ESOFAGORRAFIA TORACICA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.011-4 - ESOFAGOSTOMIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.012-2 - GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.013-0 - GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.014-9 - GASTRECTOMIA TOTAL**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.015-7 - GASTRECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.016-5 - GASTROENTEROANASTOMOSE****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.017-3 - GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.018-1 - GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.019-0 - GASTRORRAFIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.020-3 - GASTRORRAFIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.021-1 - GASTROSTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.022-0 - GASTROSTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.023-8 - PILOROPLASTIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.027-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.028-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.029-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.030-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.033-5 - TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.034-3 - VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.035-1 - VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.036-0 - GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.037-8 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIÁTRICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.01.038-6 - CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.001-2 - AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.002-0 - AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.003-9 - APENDICECTOMIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.004-7 - APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA****Alterações**

Novos Atributos

Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
----------------	--

### **04.07.02.006-3 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.007-1 - COLECTOMIA TOTAL**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.008-0 - COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.009-8 - COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.010-1 - COLOSTOMIA**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.011-0 - CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.013-6 - DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.014-4 - DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.015-2 - DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.017-9 - ENTERECTOMIA**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.018-7 - ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
-----------------------------------	--

### **04.07.02.019-5 - ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.020-9 - ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.021-7 - ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.022-5 - EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.023-3 - EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.024-1 - FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.025-0 - FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.027-6 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.028-4 - HEMORROIDECTOMIA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.029-2 - HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.030-6 - JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.07.02.032-2 - PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.033-0 - PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.034-9 - PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.035-7 - PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.036-5 - REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.038-1 - REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.040-3 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.041-1 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.042-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.043-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.044-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.045-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.046-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.02.047-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.001-8 - ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.002-6 - COLECISTECTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.004-2 - COLECISTOSTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.005-0 - COLEDOCOPLASTIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.006-9 - COLEDOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.007-7 - COLEDOTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.012-3 - ESPLENECTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.013-1 - HEPATECTOMIA PARCIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.014-0 - HEPATORRAFIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.015-8 - HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.016-6 - HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.017-4 - MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.018-2 - PANCREATECTOMIA PARCIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.019-0 - PANCREATECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.020-4 - PANCREATO-DUODENECTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.021-2 - PANCREATO-ENTEROSTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.022-0 - PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.03.024-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.04.001-3 - DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.04.002-1 - DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.07.04.003-0 - DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL****Alterações**

Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.004-8 - HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.005-6 - HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.007-2 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.009-9 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.011-0 - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.013-7 - HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.014-5 - HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA )**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.07.04.015-3 - HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA**

| Alterações

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.07.04.016-1 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.07.04.017-0 - LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.07.04.018-8 - LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.07.04.020-0 - PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.07.04.022-6 - REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.07.04.023-4 - RESSECCAO DO EPIPLON****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
RENASES excluidos	138 - Cirurgia Geral

**04.07.04.024-2 - RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCIERACAO)****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.07.04.025-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.07.04.026-9 - VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.01.001-0 - ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁCICAS****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.01.002-9 - ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.01.003-7 - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.01.004-5 - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.01.005-3 - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.01.006-1 - ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.01.007-0 - DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.01.008-8 - DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORÁCICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.01.010-0 - OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.01.011-8 - OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.01.015-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.01.016-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.01.017-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.01.019-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.02.001-6 - AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MÃO E PUNHO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.02.002-4 - AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.003-2 - ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.004-0 - ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.005-9 - ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.006-7 - ARTROPLASTIA DE PUNHO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.007-5 - ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.008-3 - ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.009-1 - RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.013-0 - RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.025-3 - REIMPLANTE DO OMBRO ATÉ O TERÇO MÉDIO DO ANTEBRAÇO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.026-1 - REIMPLANTE DO TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO ATÉ OS METACARPIANOS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.027-0 - REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS ( EXCETO POLEGAR)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.028-8 - REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.030-0 - TENOSINOECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.031-8 - TRANSPOSIÇÃO DA ULNA PARA O RÁDIO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.032-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.033-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.034-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.035-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPI~CÔNDILO / EPITROCLEA DO ÚMERO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.036-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.038-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.039-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.040-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.041-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.042-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SÍNTESE)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.043-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.044-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.045-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.046-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.047-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.054-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.02.056-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.02.057-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.02.058-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.03.006-2 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NIVEIS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.03.007-0 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.03.009-7 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.03.010-0 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.03.011-9 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.017-8 - ARTRODESE OCCIPO-CERVICAL (C2) POSTERIOR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.020-8 - ARTRODESE OCCIPO-CERVICAL (C5) POSTERIOR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.03.032-1 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.03.033-0 - COSTO-TRANSVERSECTOMIA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.03.034-8 - COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.03.035-6 - DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.03.036-4 - DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.03.037-2 - DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.03.038-0 - DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.03.039-9 - DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.040-2 - DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.042-9 - DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.043-7 - DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.044-5 - DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.047-0 - DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.050-0 - RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICIAIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.052-6 - RESSEÇÃO DE COCCIX****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.054-2 - RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAIL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.057-7 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.058-5 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.059-3 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.060-7 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.062-3 - REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR****Alterações**

Novos Atributos

**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.03.064-0 - REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.03.070-4 - VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL**

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.073-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.074-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR ( OSTE OSSINTESE)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.076-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.077-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.078-0 - VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.080-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.081-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.03.082-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NIVEIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.001-7 - ARTRODESE COXOFEMORAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.002-5 - ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBLICA****Alterações**

Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.003-3 - ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.004-1 - ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.005-0 - ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.006-8 - ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.007-6 - ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.008-4 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.009-2 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.010-6 - DESARTICULAÇÃO COXOFEMORAL**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.011-4 - DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO-ABDOMINAL**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.012-2 - EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.013-0 - EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.014-9 - OSTECTOMIA DA PELVE**

| Alterações

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.04.015-7 - OSTEOTOMIA DA PELVE**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.016-5 - RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.017-3 - REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE CONTENÇÃO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.019-0 - REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.020-3 - REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.022-0 - REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL CONGÊNITA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.023-8 - TRANSPOSIÇÃO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENÇA NEUROMUSCULAR**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.024-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DA AVULSAO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILÍACA S/ LESÃO DO ANEL PÉLVICO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.04.025-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.026-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.027-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.028-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPÍFISE FEMORAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.029-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.030-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO SACRO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.031-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (DUPLO ACESSO)****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.032-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.033-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.04.034-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.001-2 - AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.002-0 - AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO****Alterações**

Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.003-9 - ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.004-7 - ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.005-5 - ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.006-3 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.007-1 - ARTROPLASTIA UNICCOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.008-0 - FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.010-1 - PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.011-0 - QUADRICEPSPLASTIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.012-8 - REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.013-6 - RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.015-2 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO**

| Alterações

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.05.017-9 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.05.026-8 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.05.027-6 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.05.030-6 - REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA Perna****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.05.031-4 - REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.05.033-0 - REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR ( EXCETO DEDOS DO PE)****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.036-5 - TALECTOMIA**

**Alterações**  
**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.038-1 - TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)**

**Alterações**  
**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.040-3 - TRANSPLANTE DE MENISCO**

**Alterações**  
**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.041-1 - TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA**

**Alterações**  
**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.042-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES**

**Alterações**  
**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.043-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER**

**Alterações**  
**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
**Novos Atributos Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.045-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE**

**Alterações**  
**Novos Atributos**

**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.046-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.047-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.048-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.049-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.050-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.051-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.052-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.053-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.054-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.055-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.05.056-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.057-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.058-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.059-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.060-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.061-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.062-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.063-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.067-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.068-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.070-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.071-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.072-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.073-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.074-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.075-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.076-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.077-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.078-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.079-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.080-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.081-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.083-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.084-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.085-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.086-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.087-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.05.090-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.002-6 - ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.003-4 - ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.004-2 - AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.006-9 - ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.007-7 - ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.008-5 - BURSECTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.009-3 - DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.010-7 - DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.014-0 - FASCIECTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.015-8 - MANIPULAÇÃO ARTICULAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.016-6 - OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.017-4 - OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.018-2 - OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.019-0 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.06.020-4 - REINSERÇÃO MUSCULAR**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.06.023-9 - RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.06.024-7 - RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.06.025-5 - RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.06.026-3 - RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.06.027-1 - RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.06.028-0 - RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.08.06.030-1 - RESSECÇÃO MUSCULAR**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.036-0 - RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.037-9 - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.038-7 - RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES ( OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO )****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.040-9 - RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.041-7 - RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO ( POR DEDO )****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.042-5 - REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.043-3 - TENODESE**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.044-1 - TENÓLISE****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.045-0 - TENOMIORRAFIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.046-8 - TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.047-6 - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.048-4 - TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEО-FIBROSO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.049-2 - TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.050-6 - TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MÃO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.051-4 - TRANSPLANTE MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.052-2 - TRANSPLANTE OSTEO-MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.053-0 - TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.054-9 - TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.06.055-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.06.057-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.06.059-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.06.060-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.06.061-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.06.062-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

#### **04.08.06.064-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.08.06.066-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.067-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.08.06.069-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.001-4 - CAPSULECTOMIA RENAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.002-2 - CISTECTOMIA PARCIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.003-0 - CISTECTOMIA TOTAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.004-9 - CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.005-7 - CISTOENTEROPLASTIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.007-3 - CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.008-1 - CISTORRAFIA****Alterações**

Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.009-0 - CISTOSTOMIA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.012-0 - DIVERTICULECTOMIA VESICAL**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.013-8 - DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.017-0 - INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.018-9 - LITOTRIPSIA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.019-7 - LOMBOTOMIA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.020-0 - NEFRECTOMIA PARCIAL**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.021-9 - NEFRECTOMIA TOTAL**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.022-7 - NEFROLITOTOMIA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.023-5 - NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.024-3 - NEFROPEXIA**

| Alterações

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.025-1 - NEFROPIELOSTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.026-0 - NEFRORRAFIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.028-6 - NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.029-4 - NEFROSTOMIA PERCUTANEA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.030-8 - NEFROURETERECTOMIA TOTAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.031-6 - PIELOLITOTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.032-4 - PIELOPLASTIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.033-2 - PIELOSTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.034-0 - PIELOTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.036-7 - RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.01.038-3 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.040-5 - SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.041-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.043-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.045-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.046-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.047-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.049-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.01.050-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.052-9 - URETERECTOMIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.053-7 - URETEROCISTONEOSTOMIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.054-5 - URETEROENTEROPLASTIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.055-3 - URETEROENTEROSTOMIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.056-1 - URETEROLITOTOMIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.057-0 - URETEROPLASTIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.01.058-8 - URETEROSTOMIA CUTANEA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.001-0 - DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.002-8 - DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.004-4 - INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.005-2 - LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.007-9 - MEATOTOMIA SIMPLES****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.008-7 - RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.009-5 - RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.012-5 - URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.013-3 - URETROPLASTIA AUTOGENA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.014-1 - URETROPLASTIA HETEROGENEA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.015-0 - URETRORRAFIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.02.017-6 - URETROTOMIA INTERNA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.03.001-5 - DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.03.002-3 - PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.03.003-1 - PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.03.004-0 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.001-0 - DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.003-7 - EPIDIDIMECTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.004-5 - EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.005-3 - ESPERMATOCELECTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.007-0 - EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.008-8 - EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.009-6 - EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.011-8 - NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.012-6 - ORQUIDOPEXIA BILATERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.013-4 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.014-2 - ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.015-0 - ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.016-9 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.017-7 - PLASTICA DA BOLSA ESCROTALE****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.018-5 - REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.019-3 - RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTALE****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.020-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTALE****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.021-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.022-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.04.023-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.05.001-6 - AMPUTACAO DE PENIS****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.05.002-4 - CORRECAO DE EPISPADIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.05.003-2 - CORRECAO DE HIOPSPADIA (10 TEMPO)****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.05.004-0 - CORRECAO DE HIPOSPADIA (2O TEMPO)**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.05.008-3 - POSTECTOMIA**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.05.009-1 - REIMPLANTE DE PENIS**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.05.011-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPISMO**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.05.013-0 - CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.05.014-8 - REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.06.001-1 - CERCLAGEM DE COLO DO UTERO**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.06.002-0 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.06.003-8 - EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.06.004-6 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.005-4 - CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.007-0 - ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.010-0 - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.011-9 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.012-7 - HISTERECTOMIA SUBTOTAL**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.013-5 - HISTERECTOMIA TOTAL**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.014-3 - HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.015-1 - HISTERECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.016-0 - HISTERORRAFIA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.017-8 - HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.019-4 - MIOMECTOMIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.020-8 - MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.021-6 - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.022-4 - RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.023-2 - SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.024-0 - SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.025-9 - SALPINGOPLASTIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.026-7 - SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.027-5 - TRAQUEOPLASTIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.028-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.06.029-1 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.09.07.001-7 - ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL****Alterações**

Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.002-5 - COLPECTOMIA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.003-3 - COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.004-1 - COLPOPERINEOCLEISE**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.005-0 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.006-8 - COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.007-6 - COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.008-4 - COLPOPLASTIA ANTERIOR**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.009-2 - COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.010-6 - COLPOTOMIA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.011-4 - CONSTRUCAO DE VAGINA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.013-0 - EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA**

| Alterações

Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.014-9 - EXERESE DE CISTO VAGINAL**

| Alterações

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.07.015-7 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.07.019-0 - MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.07.020-3 - OPERACAO DE BURCH**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.07.021-1 - RECONSTRUCAO DA VAGINA**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.07.022-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.07.023-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.07.024-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRAL-VAGINAL**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.07.025-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.07.026-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS**

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.09.07.029-7 - VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.09.07.030-0 - VULVECTOMIA SIMPLES**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.001-4 - DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.005-7 - MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.006-5 - MASTECTOMIA SIMPLES**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.008-1 - PLASTICA MAMARIA MASCULINA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.009-0 - PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PRÓTESE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.012-0 - SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.013-8 - RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.014-6 - RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.015-4 - RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.016-2 - RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.019-7 - MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.10.01.020-0 - PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.11.01.001-8 - DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.11.01.007-7 - SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.11.01.008-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.11.02.001-3 - CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.11.02.002-1 - EMBRIOTOMIA**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.11.02.003-0 - HISTERECTOMIA PUEPERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.11.02.004-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.11.02.005-6 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PREDOMINANTEMENTE A GRAVIDEZ**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.001-1 - BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.002-0 - COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.004-6 - COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA ( INCLUI PRÓTESE)**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.007-0 - RESSECÇÃO DE TRAQUÉIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.008-9 - RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.009-7 - TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.010-0 - TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.011-9 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.012-7 - TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA**

##### **Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.013-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPIEURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.01.014-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.02.001-7 - MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.02.002-5 - MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.02.003-3 - MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.02.005-0 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.02.006-8 - TIMECTOMIA**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.02.007-6 - TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.02.008-4 - TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.03.001-2 - DESCORTICAÇÃO PULMONAR**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.03.004-7 - FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA**

**Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.12.03.008-0 - TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.03.009-8 - PLEUROSTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.03.010-1 - DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.03.011-0 - PLEURODESE****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.001-8 - COSTECTOMIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.002-6 - ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.003-4 - ESTERNECTOMIA SUBTOTAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.004-2 - LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.005-0 - MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.006-9 - PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.010-7 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.011-5 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.012-3 - TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.013-1 - TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.015-8 - TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.017-4 - TORACOTOMIA EXPLORADORA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.018-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.019-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.020-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.04.021-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.001-3 - BULECTOMIA UNI OU BILATERAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.003-0 - LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.12.05.004-8 - LOBECTOMIA PULMONAR**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.006-4 - PNEUMOMECTOMIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.007-2 - PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.008-0 - PNEUMORRAFIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.010-2 - RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.011-0 - RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.013-7 - CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.014-5 - METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.015-3 - TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.12.05.016-1 - PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.01.009-0 - TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.03.001-6 - LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.03.005-9 - PREENCHIMENTO FACIAL C/ TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**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**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.03.008-3 - TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.04.002-0 - CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL VÁRIOS ESTÁGIOS****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.04.003-8 - DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.04.004-6 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)****Alterações**

Novos Atributos Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.13.04.007-0 - DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.13.04.009-7 - PREPARO DE RETALHO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.13.04.010-0 - PREPARO DE TUBO PEDICULADO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.13.04.011-9 - RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.13.04.012-7 - RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.13.04.013-5 - RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.13.04.014-3 - RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPOS ESTAGIOS)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.13.04.015-1 - TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.13.04.016-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.13.04.017-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA**

**CUTANEA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.04.018-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.04.019-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.04.020-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.04.022-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.04.023-2 - TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.04.024-0 - TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.13.04.026-7 - RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.14.01.002-7 - MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)****Alterações**

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.14.01.003-5 - MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.14.01.025-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.14.01.032-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.14.02.041-3 - TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.15.04.002-7 - DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.15.04.003-5 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.01.001-6 - AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.01.002-4 - CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.01.003-2 - CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.01.004-0 - CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.01.007-5 - NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.009-1 - NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.011-3 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.012-1 - PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.013-0 - PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.016-4 - RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.017-2 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.018-0 - REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.019-9 - REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.020-2 - SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.021-0 - NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.01.022-9 - AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.02.002-0 - LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos

**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.02.015-1 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.02.016-0 - LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.02.017-8 - LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.02.018-6 - LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCEIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.02.019-4 - LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.02.020-8 - LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.02.022-4 - LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.02.023-2 - LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.02.025-9 - LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA**

**Alterações**

**Novos Atributos**  
**Complementares** 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.03.001-7 - PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.03.003-3 - RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.03.004-1 - RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.03.006-8 - GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.03.007-6 - GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.03.008-4 - PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.03.009-2 - PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.03.014-9 - RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.03.016-5 - RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.03.017-3 - MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.018-1 - MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.019-0 - PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.020-3 - PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.021-1 - FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.022-0 - FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.023-8 - RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.024-6 - EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.025-4 - LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.026-2 - LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.027-0 - TIROIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.028-9 - RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.03.029-7 - TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.03.030-0 - MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.03.031-9 - MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.03.034-3 - RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

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

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.03.036-0 - RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.04.001-2 - ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.04.002-0 - COLEDOCOSTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.04.003-9 - ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.04.004-7 - ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.04.005-5 - ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.007-1 - GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.010-1 - HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.011-0 - PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.012-8 - DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.014-4 - RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.017-9 - ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.020-9 - BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.021-7 - GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.022-5 - METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.023-3 - COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.024-1 - RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.025-0 - RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.026-8 - RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.04.027-6 - RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.05.001-8 - AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.05.002-6 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.05.003-4 - COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.05.005-0 - EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.05.007-7 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.05.009-3 - EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA****Alterações**Novos Atributos  
Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**04.16.05.010-7 - EXENTERACAO PELVICA TOTAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos

| Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.05.011-5 - PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.06.002-1 - ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.06.003-0 - COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.06.005-6 - HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.06.006-4 - HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.06.008-0 - TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.06.009-9 - VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.06.010-2 - VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.06.011-0 - HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.06.012-9 - LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Novos Atributos  
Complementares 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.08.008-1 - RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.08.009-0 - RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.08.011-1 - RECONSTRUCAO C/ RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.09.001-0 - AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.09.002-8 - AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.09.003-6 - HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.09.007-9 - SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.09.010-9 - RESSECCAO DE TUMOR OSSEO COM SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.09.011-7 - DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA**

**Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.09.012-5 - DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.09.013-3 - RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.11.001-0 - LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.11.002-9 - PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.11.003-7 - TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.11.004-5 - TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.11.005-3 - TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.11.006-1 - SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.11.007-0 - RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.11.008-8 - TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.12.002-4 - MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares	049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
--------------------------------	--

**04.16.12.003-2 - MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.12.004-0 - RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **04.16.12.005-9 - SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.01.03.006-9 - COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.03.02.001-0 - HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.03.02.002-8 - NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.01.010-0 - TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.01.011-9 - TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.01.012-7 - TRANSPLANTE DE ESCLERA**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.02.004-1 - TRANSPLANTE DE CORACAO**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.02.005-0 - TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGÃO DE DOADOR FALECIDO)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.02.006-8 - TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGÃO DE DOADOR VIVO)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.02.007-6 - TRANSPLANTE DE PANCREAS**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.02.008-4 - TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.02.009-2 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR FALECIDO)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.02.010-6 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR VIVO)**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.02.011-4 - TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

#### **05.05.02.012-2 - TRANSPLANTE DE PULMÃO BILATERAL**

**Alterações**  
Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

### **PORTARIA nº 1414 de 06/09/2018 - SAS**

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

**Alterações**  
Nova idade mínima  
Novos Atributos Complementares

5 anos

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

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

**Alterações**  
Nova idade mínima  
Novos Atributos Complementares

5 anos

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

### **PORTARIA nº 1506 de 20/09/2018 - SAS**

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

**Alterações**  
Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

**06.04.50.006-8 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Qtd. Max. 496

**06.04.50.007-6 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Qtd. Max. 248

**06.04.50.008-4 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Qtd. Max. 124

**06.04.56.001-0 - PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)****Alterações**

CIDs principais excluídos M340, M341, M348

**06.04.65.001-9 - BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 3 ML)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

**06.04.65.002-7 - LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

**06.04.65.003-5 - TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

**PORTARIA nº 1416 de 06/09/2018 - SAS****04.04.01.062-8 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL TEMPO ÚNICO****Alterações**

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

Novos Atributos Complementares

049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica

**Novas Compatibilidades****PORTARIA nº 1368 de 31/08/2018 - SAS****AIH (Proc. Especial) x AIH (Proc. Especial) (Excludente)****06.03.08.027-8 - EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)**

0603080162 - SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)

Qtd: 0

0603080170 - SIROLIMO 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)

Qtd: 0

0603080189 - SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)  
Qtd: 0

**06.03.08.028-6 - EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)**

0603080162 - SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)  
Qtd: 0

0603080170 - SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)  
Qtd: 0

0603080189 - SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)  
Qtd: 0

**06.03.08.029-4 - EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)**

0603080162 - SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)  
Qtd: 0

0603080170 - SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)  
Qtd: 0

0603080189 - SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)  
Qtd: 0

---

**PORTARIA nº 1416 de 06/09/2018 - SAS**

---

**AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.04.01.065-2 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO ÚNICO**

0702090085 - PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO  
Qtd: 2



Ministério da  
Saúde

