

**Ministério da Saúde**

**Secretaria de Atenção à Saúde**  
**Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas**  
**Coordenação-Geral de Sistemas de Informação**  
**SAF Sul, Ed. Premium – Torre II, 3º Andar, Sala 303**  
**70070-600 – Brasília/DF – Fone: (61) 3315-5873**

NOTA TÉCNICA nº 03/2010 de 01 de Março de 2010 - CGSI

Brasília, 01 de Março de 2010.

Considerando as Portarias e demais documentos relacionados no informe abaixo, esta Coordenação Geral de Sistemas de Informação torna pública as alterações ocorridas nos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, referentes à competência Março de 2010 conforme Informe abaixo:

**Índice**

Novos Procedimentos .....	1
Alterações em Procedimentos .....	67

**Novos Procedimentos**


---

**PORTARIA nº 129 de 19 de Março de 2010 - SAS**


---

**06.04.01.002-8 - MESALAZINA 500 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

**06.04.01.003-6 - MESALAZINA 800 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	155
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

**06.04.01.004-4 - MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

**06.04.01.005-2 - MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

**06.04.01.006-0 - MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

**06.04.01.009-5 - SULFASSALAZINA 500 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	372
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K522, M023, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M074, M075, M076, M080, M45, M460, M461, M468, M471, M472, M478, M488
Serviços Classificação	125-001

**06.04.02.001-5 - DEFERASIROX 125 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	744
Valor	Ambulatorial: R\$ 12,89; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T454
Serviços Classificação	125-001

**06.04.02.003-1 - DEFERASIROX 500 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 51,58; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T454
Serviços Classificação	125-001

**06.04.02.004-0 - DEFERIPRONA 500 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	465
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,62; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T454
Serviços Classificação	125-001

**06.04.02.005-8 - DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 19,34; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade

CBOs	223405
CIDs principais	N250, T454
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.03.001-0 - BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,33; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220, E221, G20
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.03.002-9 - BROMOCRIPTINA 5 MG (POR COMPRIMIDO OU CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,66; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220, E221, G20
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.03.003-7 - CABERGOLINA 0,5 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 14,80; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220, E221, G20
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.03.005-3 - PRAMIPEXOL 0,25 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	558
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,19; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

**06.04.03.006-1 - PRAMIPEXOL 1 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,58; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

**06.04.04.001-6 - FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.04.002-4 - FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)**

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 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.04.003-2 - FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.04.004-0 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)**

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 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.04.005-9 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.04.006-7 - FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2

Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)**

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 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.04.008-3 - SALBUTAMOL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.04.009-1 - SALMETEROL 50 MG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.05.002-0 - CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 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 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.05.003-8 - CODEINA 30 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	744
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.05.004-6 - CODEINA 60 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	372
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.05.005-4 - MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 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 110 anos
Qtd. Max.	1860
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001



**06.04.05.006-2 - MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 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 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.05.007-0 - MORFINA 10 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1860
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.05.008-9 - MORFINA 30 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1240
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.05.009-7 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	217
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.05.010-0 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.05.011-9 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.06.001-7 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)**

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 1 ano
Qtd. Max.	1550
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E700
Serviços Classificação	125-001

**06.04.06.002-5 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)**

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 1 ano
Qtd. Max.	3617
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E700
Serviços Classificação	125-001

**06.04.08.002-6 - HIDROXICLOROQUINA 400 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
Serviços Classificação	125-001

**06.04.09.001-3 - CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, M340, M341, M348
Serviços Classificação	125-001

**06.04.10.001-9 - DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 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 110 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 61,53; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E232
Serviços Classificação	125-001

**06.04.11.001-4 - GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 286,36; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

**06.04.11.002-2 - GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 787,37; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

**06.04.11.003-0 - LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 103,60; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

**06.04.11.004-9 - LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 808,20; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

**06.04.11.005-7 - TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 272,22; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

**06.04.11.006-5 - TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 934,44; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

**06.04.12.001-0 - CIPROTERONA 50 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	21
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,59; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E228, E250, E280, E282, L680
Serviços Classificação	125-001

**06.04.13.001-5 - DONEPEZILA 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 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 8,90; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

**06.04.13.002-3 - DONEPEZILA 10 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 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 9,89; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

**06.04.13.003-1 - GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,76; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

**06.04.13.004-0 - GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 6,63; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

**06.04.13.005-8 - GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 7,13; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

**06.04.13.006-6 - RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,58; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

**06.04.13.007-4 - RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 202,39; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

**06.04.13.008-2 - RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,95; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

**06.04.13.009-0 - RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,30; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

**06.04.13.010-4 - RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 40 anos a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,40; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Serviços Classificação	125-001

**06.04.14.001-0 - DANAZOL 50 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,68; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

**06.04.14.002-9 - DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,24; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

**06.04.14.003-7 - DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,45; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Serviços Classificação	125-001

**06.04.15.001-6 - PRIMIDONA 100 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	465
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.15.002-4 - PRIMIDONA 250 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.16.001-1 - PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

|

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 110 anos
Qtd. Max.	3
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

**06.04.16.002-0 - PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

**06.04.16.003-8 - PAMIDRONATO 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M880, M888
Serviços Classificação	125-001

**06.04.16.004-6 - RISEDONATO 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

**06.04.16.005-4 - RISEDRONATO 35 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

**06.04.17.001-7 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1456
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

**06.04.17.002-5 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1116
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

**06.04.17.003-3 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 100 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 110 anos
Qtd. Max.	54
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.17.004-1 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 150 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 110 anos
Qtd. Max.	36
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.17.005-0 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 240**

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 110 anos
Qtd. Max.	23
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.18.001-2 - CLOBAZAM 10 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	155
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.18.002-0 - CLOBAZAM 20 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.18.003-9 - NITRAZEPAM 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.19.001-8 - VIGABATRINA 500 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 2 anos a 110 anos
Qtd. Max.	372
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.20.001-3 - AMANTADINA 100 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	279
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,29; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

**06.04.21.001-9 - ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 4,04; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.21.002-7 - ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 6,72; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.22.001-4 - ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (XAROPE)**

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 110 anos
Qtd. Max.	8
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.23.001-0 - OLANZAPINA 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,21; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.23.002-8 - OLANZAPINA 10 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 10,55; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.23.003-6 - QUETIAPINA 25 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	992
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,15; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.23.004-4 - QUETIAPINA 100 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,92; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.23.005-2 - QUETIAPINA 200 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 7,10; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.23.006-0 - QUETIAPINA 300 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 11,13; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.23.007-9 - CLOZAPINA 25 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	992
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,44; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.23.008-7 - CLOZAPINA 100 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,92; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405



CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.24.001-5 - IMIGLUCERASE 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	48
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E752
Serviços Classificação	125-001

**06.04.25.001-0 - FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	64
Valor	Ambulatorial: R\$ 13,53; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.25.002-9 - MOLGRAMOSTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	64
Valor	Ambulatorial: R\$ 31,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.26.001-6 - SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR 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 110 anos
Qtd. Max.	10
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,81; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D500, D508, D638, N180, N188
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.27.001-1 - BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRÁGEA OU COMPRIMIDO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.27.002-0 - BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.27.003-8 - CIPROFIBRATO 100 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.27.004-6 - ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.27.006-2 - FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.27.007-0 - GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO)**

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 109 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.27.008-9 - GENFIBROZILA 900 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.28.001-7 - BECLOMETASONA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)**

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 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.28.002-5 - BECLOMETASONA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.28.003-3 - BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.28.004-1 - BECLOMETASONA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)**

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 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.28.005-0 - BECLOMETASONA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.28.006-8 - BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)**

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 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.28.007-6 - BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)**

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 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

**06.04.28.008-4 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.28.009-2 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	J450, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

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

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 110 anos
Qtd. Max.	14
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.29.001-2 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	8
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.595,73; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220
Serviços Classificação	125-001

**06.04.29.002-0 - OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	4
Valor	Ambulatorial: R\$ 2.474,57; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220
Serviços Classificação	125-001

**06.04.29.003-9 - OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 3.336,51; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220
Serviços Classificação	125-001

**06.04.29.004-7 - OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	465
Valor	Ambulatorial: R\$ 21,32; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220
Serviços Classificação	125-001

**06.04.29.005-5 - OCTREOTIDA 0,5 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 134,64; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E220
Serviços Classificação	125-001

**06.04.30.001-8 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	8
Valor	Ambulatorial: R\$ 174,92; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B160, B162, B180, B181
Serviços Classificação	125-001

**06.04.30.002-6 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 752,42; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B160, B162, B180, B181
Serviços Classificação	125-001

**06.04.30.003-4 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 399,55; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B160, B162, B180, B181
Serviços Classificação	125-001

**06.04.31.001-3 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)**

|



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 110 anos
Qtd. Max.	400
Valor	Ambulatorial: R\$ 68,56; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

**06.04.31.002-1 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	200
Valor	Ambulatorial: R\$ 137,20; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

**06.04.31.003-0 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	80
Valor	Ambulatorial: R\$ 343,04; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

**06.04.31.004-8 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	67
Valor	Ambulatorial: R\$ 200,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

#### 06.04.31.005-6 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

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 110 anos
Qtd. Max.	40
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

#### 06.04.32.001-9 - EVEROLIMO 0,5 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 9,03; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

#### 06.04.32.002-7 - EVEROLIMO 0,75 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 13,54; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade

CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

**06.04.32.003-5 - EVEROLIMO 1 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 18,05; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

**06.04.32.005-1 - MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,70; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940, Z941, Z944
Serviços Classificação	125-001

**06.04.32.006-0 - MICOFENOLATO DE SODIO 180 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,21; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940, Z941, Z944
Serviços Classificação	125-001

**06.04.32.007-8 - MICOFENOLATO DE SODIO 360 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 6,29; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940, Z941, Z944
Serviços Classificação	125-001

**06.04.32.008-6 - SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	65
Valor	Ambulatorial: R\$ 17,58; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

**06.04.32.009-4 - SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	32
Valor	Ambulatorial: R\$ 36,12; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

**06.04.32.010-8 - SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.004,93; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940
Serviços Classificação	125-001

**06.04.33.001-4 - ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 2 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 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,19; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	I270, I272
Serviços Classificação	125-001

**06.04.34.001-0 - CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.34.002-8 - CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.34.003-6 - CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	496

Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.34.004-4 - CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.34.005-2 - CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 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 110 anos
Qtd. Max.	9
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.34.006-0 - TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	930
Valor	Ambulatorial: R\$ 3,99; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405

CIDs principais	T861, Z940, Z944
Serviços Classificação	125-001

**06.04.34.007-9 - TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 20,13; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T861, Z940, Z944
Serviços Classificação	125-001

**06.04.35.001-5 - SILDENAFILA 20 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 11,66; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	I270, I272
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.001-0 - ATORVASTATINA 10 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.002-9 - ATORVASTATINA 20 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 0 meses a 110 anos

Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.003-7 - ATORVASTATINA 40 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.004-5 - ATORVASTATINA 80 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.005-3 - FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.006-1 - FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.007-0 - LOVASTATINA 10 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.008-8 - LOVASTATINA 20 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.009-6 - LOVASTATINA 40 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.010-0 - PRAVASTATINA 10 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.36.012-6 - PRAVASTATINA 40 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

**06.04.37.001-6 - SELEGILINA 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,20; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

**06.04.37.002-4 - SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,98; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

**06.04.38.001-1 - ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.670,18; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
Serviços Classificação	125-001

**06.04.38.002-0 - ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	9
Valor	Ambulatorial: R\$ 523,32; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
Serviços Classificação	125-001

**06.04.38.003-8 - ETANERCEPTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.046,65; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
Serviços Classificação	125-001

**06.04.38.004-6 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.713,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.38.005-4 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 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 110 anos
Qtd. Max.	3
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.713,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, M070, M073, M45
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.39.001-7 - ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B180, B181, B182, D180
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.39.002-5 - ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B180, B181, B182, D180
Serviços Classificação	125-001

**06.04.39.003-3 - ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	12
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B180, B181, B182, D180
Serviços Classificação	125-001

**06.04.39.004-1 - ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 70 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B180, B182
Serviços Classificação	125-001

**06.04.39.005-0 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 70 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B180, B182
Serviços Classificação	125-001

**06.04.39.006-8 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPOLA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 70 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B180, B182
Serviços Classificação	125-001

**06.04.39.007-6 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPOLA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 70 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B180, B182
Serviços Classificação	125-001

**06.04.39.008-4 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	14
Valor	Ambulatorial: R\$ 320,32; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

**06.04.39.009-2 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 602,58; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

**06.04.40.001-2 - SEVELAMER 800 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 110 anos
Qtd. Max.	279
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E833, N180
Serviços Classificação	125-001

**06.04.41.001-8 - METADONA 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1240
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.41.002-6 - METADONA 10 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	620
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.41.003-4 - METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 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 110 anos
Qtd. Max.	620
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.42.001-3 - FLUDROCORTISONA 0,1 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E250, E271, E274
Serviços Classificação	125-001

**06.04.43.001-9 - RALOXIFENO 60 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828
Serviços Classificação	125-001

**06.04.44.001-4 - ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 62,68; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E840, E848
Serviços Classificação	125-001

**06.04.45.001-0 - RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	155
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00



Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B182
Serviços Classificação	125-001

**06.04.46.001-5 - ADEFOVIR 10 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 13 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B181
Serviços Classificação	125-001

**06.04.46.002-3 - ENTECAVIR 0,5 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 13 anos a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B181
Serviços Classificação	125-001

**06.04.46.003-1 - LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 15,55; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B160, B162, B180, B181
Serviços Classificação	125-001

**06.04.46.004-0 - LAMIVUDINA 150 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,89; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B160, B162, B180, B181
Serviços Classificação	125-001

**06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 300 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 13 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B181
Serviços Classificação	125-001

**06.04.47.001-0 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	37
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,36; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D638, N180, N188, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.47.002-9 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	37
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D638, N180, N188, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.47.003-7 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	37
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,04; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D638, N180, N188, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.47.004-5 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	37
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D638, N180, N188, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.47.005-3 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	17
Valor	Ambulatorial: R\$ 21,83; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B171, B182, D638, N180, N188, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.48.001-6 - HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 4 anos a 110 anos
Qtd. Max.	217
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,85; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D561, D568, D570, D571, D572
Serviços Classificação	125-001

**06.04.49.001-1 - ENTACAPONA 200 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,20; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

**06.04.49.002-0 - TOLCAPONA 100 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,37; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

**06.04.50.001-7 - GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 3 anos a 110 anos
Qtd. Max.	651
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.50.002-5 - GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)

Sexo	Ambos
Idade	De 3 anos a 110 anos
Qtd. Max.	496
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.50.003-3 - LAMOTRIGINA 25 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1860
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.50.004-1 - LAMOTRIGINA 50 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	930
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.50.006-8 - TOPIRAMATO 25 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1240
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.50.007-6 - TOPIRAMATO 50 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	620
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.50.008-4 - TOPIRAMATO 100 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

**06.04.51.001-2 - RISPERIDONA 1 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,04; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.51.002-0 - RISPERIDONA 2 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,05; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405

CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.51.003-9 - RISPERIDONA 3 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,16; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Serviços Classificação	125-001

**06.04.52.001-8 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA )**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 76,99; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

**06.04.53.001-3 - AZATIOPRINA 50 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	217
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K754, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Serviços Classificação	125-001

**06.04.53.002-1 - METOTREXATO 2,5 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	50
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M330, M331, M332, M340, M341, M348, M45
Serviços Classificação	125-001

**06.04.53.003-0 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 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 110 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080
Serviços Classificação	125-001

**06.04.53.004-8 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 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 110 anos
Qtd. Max.	15
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508
Serviços Classificação	125-001

**06.04.54.001-9 - RILUZOL 50 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 13,99; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G122
Serviços Classificação	125-001

**06.04.55.001-4 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**



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 110 anos
Qtd. Max.	8
Valor	Ambulatorial: R\$ 419,48; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T900, T901, T902, T903, T904, T905, T908
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.55.002-2 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 785,60; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T900, T901, T902, T903, T904, T905, T908
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.56.001-0 - PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,34; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E830, M340, M341, M348
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.57.001-5 - CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)**

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

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

**06.04.57.002-3 - CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

**06.04.57.003-1 - CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Serviços Classificação	125-001

**06.04.58.001-0 - PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	3100
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,68; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

**06.04.58.002-9 - PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1240
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,36; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

**06.04.58.003-7 - PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	3100
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,64; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

**06.04.58.004-5 - PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	2583
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,67; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

**06.04.58.006-1 - PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1550
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,25; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

**06.04.59.001-6 - ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	620
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	L700, L701, L708
Serviços Classificação	125-001

**06.04.59.002-4 - ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	L700, L701, L708
Serviços Classificação	125-001

**06.04.60.001-1 - ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	217
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,95; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828
Serviços Classificação	125-001

**06.04.60.002-0 - ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 4,66; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828
Serviços Classificação	125-001

**06.04.61.001-7 - SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 20,39; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
Serviços Classificação	125-001

**06.04.61.002-5 - SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 98,74; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
Serviços Classificação	125-001

**06.04.62.001-2 - ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	372
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E200, E201, E208, E892, N180, N188, N250, N258
Serviços Classificação	125-001

**06.04.62.002-0 - ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E200, E201, E208, E892, N180, N188, N250, N258
Serviços Classificação	125-001

**06.04.62.003-9 - CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	248
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E200, E201, E208, E550, E559, E643, E833, E892, M805, M815, M830, M831, M832, M833, M834, M835, M838, N180, N188, N250, N258
Serviços Classificação	125-001

**06.04.62.004-7 - CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	26
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	N180, N188, N250, N258
Serviços Classificação	125-001

---

**PORTARIA nº 343 de 22 de Fevereiro de 2010 - GM**


---

**06.04.01.001-0 - MESALAZINA 400 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	310
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518

Serviços Classificação 125-001

**06.04.01.007-9 - MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE**

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 110 anos
Qtd. Max.	124
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

**06.04.01.008-7 - MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE**

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 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Serviços Classificação	125-001

**06.04.02.002-3 - DEFERASIROX 250 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	372
Valor	Ambulatorial: R\$ 25,79; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	T454
Serviços Classificação	125-001

**06.04.03.004-5 - PRAMIPEXOL 0,125 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1116

Valor	Ambulatorial: R\$ 0,52; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

**06.04.05.001-1 - CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 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 110 anos
Qtd. Max.	6
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	R521, R522
Serviços Classificação	125-001

**06.04.07.001-2 - TRIEXIFENIDIL 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	93
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,13; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G20
Serviços Classificação	125-001

**06.04.08.001-8 - CLOROQUINA 150 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	186
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
Serviços Classificação	125-001

**06.04.27.005-4 - FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

#### 06.04.31.006-4 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

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 110 anos
Qtd. Max.	33
Valor	Ambulatorial: R\$ 517,99; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Serviços Classificação	125-001

#### 06.04.32.004-3 - LEFLUNOMIDA 20 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,15; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080
Serviços Classificação	125-001

#### 06.04.36.011-8 - PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)

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 110 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405

CIDs principais	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.39.010-6 - BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	14
Valor	Ambulatorial: R\$ 368,75; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.39.011-4 - BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	16
Valor	Ambulatorial: R\$ 161,94; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G35
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.50.005-0 - LAMOTRIGINA 100 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 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	465
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Serviços Classificação	125-001

#### **06.04.58.005-3 - PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA)**

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 110 anos
Qtd. Max.	1722
Valor	Ambulatorial: R\$ 2,02; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	223405
CIDs principais	E841, E848, K860, K861, K903
Serviços Classificação	125-001

## Alterações em Procedimentos

---

### PORTARIA nº 381 de 10 de Novembro de 2009 - SAS

---

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

##### Alterações

Novos Atributos Complementares	017 - Exige Informação da OPM
--------------------------------	-------------------------------

#### 04.06.02.061-2 - IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)

##### Alterações

Novos Atributos Complementares	017 - Exige Informação da OPM
--------------------------------	-------------------------------

---

### PORTARIA nº 129 de 19 de Março de 2010 - SAS

---

#### 02.02.03.002-4 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8

##### Alterações

Novos CIDs principais	Z114
-----------------------	------

#### 02.02.03.024-5 - INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)

##### Alterações

Novos CBOs	2235C2
------------	--------

#### 02.02.03.107-1 - QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1

##### Alterações

Novos CIDs principais	Z114
-----------------------	------

#### 03.01.01.002-1 - CONSULTA C/ IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE

##### Alterações

Novos CBOs	223136
------------	--------

#### 03.01.01.013-7 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA

##### Alterações

Novos CBOs	223810
------------	--------

#### 03.03.17.008-5 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA - EM HOSPITAL GERAL (POR DIA)

##### Alterações

Atributos Complementares excluídos	016 - Admitido apenas em Hospital Geral
------------------------------------	---

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

##### Alterações

Novos Grupo de	
----------------	--

Habilitação	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluídas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Grupo de Habilitação	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluídas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Grupo de Habilitação	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluídas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Grupo de Habilitação	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluídas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Grupo de Habilitação	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluídas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Grupo de Habilitação	0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluídas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

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

<b>Alterações</b>	
Novos Grupo de Habilitação	0801 e 0803, 0801 e 0804, 0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluídas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular

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

<b>Alterações</b>	
Novos Grupo de Habilitação	0801 e 0803, 0801 e 0804, 0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluídas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular

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

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

Novos Grupo de Habilitação	0801 e 0803, 0801 e 0804, 0802 e 0803, 0802 e 0804
Habilitações excluídas	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular

#### **04.06.01.105-2 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DEFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO**

##### **Alterações**

Novos Grupo de Habilitação	0802 e 0804
Habilitações excluídas	0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica

#### **07.01.05.001-2 - BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO**

##### **Alterações**

Serviços Classificação excluídos	156-001, 156-002
----------------------------------	------------------

#### **07.01.06.001-8 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA**

##### **Alterações**

Serviços Classificação excluídos	156-001, 156-002
----------------------------------	------------------