

**Ministério da Saúde**

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

NOTA TÉCNICA nº 12/2008 de 01 de Dezembro de 2008 - CGSI

Brasília, 01 de Dezembro de 2008.

Considerando as Portarias e demais documentos relacionados no informe abaixo, esta Coordenação Geral de Sistemas de Informação torna pública as alterações ocorridas nos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, referentes à competência Dezembro de 2008 conforme Informe abaixo:

**Índice**

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

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

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

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 24,68; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223144, 223605, 223615, 223620, 239225, 251510, 251605
CIDs principais	H540, H541, H542
Serviços Classificação	135-001

**03.01.07.016-4 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL**

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

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0009 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual, auditiva e múltiplas deficiências
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	12
Valor	Ambulatorial: R\$ 12,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223605, 223615, 223620, 239225, 251510, 251605, 322305
CIDs principais	H540, H541, H542
Serviços Classificação	135-001

**PORTARIA nº 3.193 de 24 de Dezembro de 2008 - GM**

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

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

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

## **PORTARIA nº 649 de 11 de Novembro de 2008 - SAS**

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

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

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

## **PORTARIA (REPÚBLICAÇÃO) nº 3192 de 24 de Dezembro de 2008 - GM**

### **05.01.07.008-7 - EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMÃO - 1ª Fase.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3

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

## Procedimentos Revogados

---

### **PORTARIA nº 748 de 22 de Dezembro de 2008 - SAS**

---

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

---

### **PORTARIA nº 706 de 28 de Novembro de 2008 - SAS**

---

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

## Alterações em Procedimentos

---

### **PORTARIA nº 748 de 22 de Dezembro de 2008 - SAS**

---

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

**Alterações**  
 Novos CBOs 2235C2

#### **02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIGUAS)**

**Alterações**  
 Novos CBOs 223146

#### **02.04.03.002-1 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)**

**Alterações**  
 Nova idade mínima 30 anos

#### **02.04.03.003-0 - MAMOGRAFIA BILATERAL**

**Alterações**  
 Nova idade mínima 19 anos  
 CBOs excluidos 223110, 223111, 223115, 223129, 223149

#### **02.04.03.004-8 - MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPABLE DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA**

**Alterações**  
 Nova idade mínima 35 anos

#### **03.01.01.005-6 - CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR**

**Alterações**

Novos CBOs 223146, 223153

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

Novos CBOs 223115, 223129

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

Novos CBOs 223129

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

Novos CBOs 223115, 223129, 223146, 223153

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

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67;

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

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

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

Média de Permanência 9

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

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

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

Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos

CBOs excluidos 223122, 223140

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

Média de Permanência 4

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

Novos CBOs 223141

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

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

Novos CBOs 223115, 223149

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

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

Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos

CBOs excluidos 223140

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

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

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

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

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

Novos CIDs principais C921

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

Novos CIDs principais C488

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

Novos CIDs principais C924

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

Novos CIDs principais C924

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

Novos CIDs principais C924

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

Novos CIDs principais C842, C844

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

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

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

Novos CIDs principais Q385

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

Novos CIDs principais Q385

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

Novos CBOs 223272, 2232B1

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

Novos CBOs 223272, 2232B1

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

Valor	Profissional: R\$ 106,55; Hospitalar: R\$ 250,26;
Novos CIDs principais	C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C490, C491, C492, C494, C495, C496, C498, D030, D031, D032, D033, D034, D035, D036, D037, D038, D040, D041, D042, D043, D044, D045, D046, D047, D048, D170, D171, D172, D173, D180, D181, D210, D211, D212, D214, D216, D221, D222, D223, D224, D226, D227, D230, D231, D232, D233, D234, D235, D236, D237

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

Habilidades excluídas 1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

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

Serviços Classificação excluídos	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Habilidades excluídas	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

**04.03.05.012-0 - SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA****Alterações**

Serviços Classificação excluídos	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Habilidades excluídas	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

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

Serviços Classificação excluídos	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Habilidades excluídas	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

**04.03.05.014-6 - SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA****Alterações**

Serviços Classificação excluídos	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Habilidades excluídas	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica,

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

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

##### **Alterações**

Qtd. Max. 2

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

##### **Alterações**

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

#### **04.08.06.045-0 - TENOMIORRAFIA**

##### **Alterações**

Instrumentos de Registro excluidos 01 - BPA (Consolidado)

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

##### **Alterações**

Novo sub-tipo de Financiamento: 0030 - Sequenciais

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

##### **Alterações**

Nova complexidade Média Complexidade  
Novos CBOs 223112

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

##### **Alterações**

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

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares 004 - Admite permanência à maior

#### **07.01.02.051-2 - PROTESE MAMARIA**

##### **Alterações**

Nova idade mínima 19 anos

#### **07.02.03.008-2 - CIMENTO C/ ANTIBIOTICO**

##### **Alterações**

Qtd. Max. 3

#### **07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR**

##### **Alterações**

Qtd. Max. 2

#### **07.02.03.046-5 - HASTE DE ENDER**

##### **Alterações**

Qtd. Max. 2

#### **07.02.03.047-3 - HASTE DE RUSH**

##### **Alterações**

Qtd. Max. 3

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

Qtd. Max. 3

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

Qtd. Max. 3

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

Qtd. Max. 3

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

Qtd. Max. 5

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

Qtd. Max. 5

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

Qtd. Max. 4

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

Qtd. Max. 2

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

Qtd. Max. 5

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

Qtd. Max. 5

**07.02.03.074-0 - PARAFUSO MALEOLAR****| Alterações**

Qtd. Max. 2

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

Qtd. Max. 2

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

Qtd. Max. 2

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

Qtd. Max. 2

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

Qtd. Max. 2

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

Alterações

Qtd. Max. 2

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

Alterações

Qtd. Max. 2

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

Alterações

Qtd. Max. 3

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

Alterações

Qtd. Max. 2

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

Alterações

Qtd. Max. 2

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

Alterações

Qtd. Max. 2

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

Alterações

Qtd. Max. 2

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

Alterações

Qtd. Max. 2

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

Alterações

Qtd. Max. 2

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

Alterações

Qtd. Max. 2

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

Alterações

Qtd. Max. 3

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

Alterações

Qtd. Max. 2

**07.02.05.014-8 - DISPOSITIVO DE BLOQUEIO**

Alterações

Qtd. Max. 4

**07.02.05.015-6 - DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INVERVERTEBRAL CARREADOR DE**

Alterações

| Qtd. Max. 9

#### **07.02.05.017-2 - FIO MONONYLON 8.0**

| Alterações

| Qtd. Max. 8

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

| Alterações

| Qtd. Max. 26

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

| Alterações

| Qtd. Max. 22

#### **07.02.05.037-7 - PARAFUSO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL**

| Alterações

| Qtd. Max. 16

#### **07.02.05.038-5 - PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A HASTE TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL**

| Alterações

| Qtd. Max. 16

#### **07.02.05.039-3 - PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A HASTE TIPO PEDICULAR POLI-AXIAL**

| Alterações

| Qtd. Max. 26

#### **07.02.05.040-7 - PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA CERVICAL**

| Alterações

| Qtd. Max. 26

#### **07.02.05.041-5 - PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA**

| Alterações

| Qtd. Max. 14

### **PORTARIA nº 3.128 de 24 de Dezembro de 2008 - GM**

#### **03.01.07.014-8 - TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE**

**Alterações**

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

Qtd. Max. 8

Valor Ambulatorial: R\$ 6,00;

Novos CBOs 239225

Novos CIDs principais H540, H541

CBOs excluídos 239415

Serviços Classificação excluídos 135-004

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

#### **02.11.07.006-8 - AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA**

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,11;

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

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

Serviços Classificação

| excluidos 107-004

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

| Alterações

Novos Serviços 154-002  
Classificação

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

| Alterações

Novos Serviços 154-002  
Classificação

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

| Alterações

Novos Serviços 154-002  
Classificação

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

| Alterações

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

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

| Alterações

Novos Serviços 154-002  
Classificação

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

| Alterações

Novos Serviços 154-001  
Classificação

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

| Alterações

Novos Serviços 154-001  
Classificação

## **PORTARIA nº 706 de 28 de Novembro de 2008 - SAS**

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

| Alterações

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

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

| Alterações

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

**03.03.09.029-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATARIOS****Alterações**

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

**PORTARIA nº 3.192 de 24 de Dezembro de 2008 - GM****02.08.09.003-7 - CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)****Alterações**

Nova idade mínima 40 anos

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

Novos CBOs 223147

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

CIDs principais excluidos S571

**PORTARIA nº 3.126 de 26 de Dezembro de 2008 - GM****08.02.01.006-7 - DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA****Alterações**

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

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

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

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

**Alterações**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**PORTARIA nº 3.193 de 24 de Dezembro de 2008 - GM****05.06.02.004-5 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGAOS / CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS****Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

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

**PORTARIA nº 2041 de 25 de Setembro de 2008 - GM****05.01.07.002-8 - SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA****Alterações**

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

Novas Modalidades 02 - Hospitalar

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

**PORTARIA nº 649 de 11 de Novembro de 2008 - SAS****03.04.03.008-2 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 2<sup>a</sup> LINHA.****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6.678,50;

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6.092,00;

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

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

**02.01.01.053-4 - BIOPSIA ESTEREOTAXICA****Alterações**

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

Habilidades excluídas 1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

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

Nova idade mínima 10 anos

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20;

**02.09.04.005-0 - VIDEOTORACOSCOPIA****Alterações**

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

Novos CBOs 223113

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

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

Habilidades excluídas 1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

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

Habilidades excluídas 1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

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

Média de Permanência 5

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

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

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

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

### **03.04.01.010-3 - IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIROCIRURGIA ESTEREOTÁXICA OU POR GAMA-KNIFE**

#### **Alterações**

Habilidades excluídas	1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica, 1606 - Neurocirurgia vascular, 1605 - Tumores do sistema nervoso
-----------------------	--

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

#### **Alterações**

Habilidades excluídas	1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia
-----------------------	---

### **04.03.03.007-2 - HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA**

#### **Alterações**

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

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

#### **Alterações**

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

### **04.03.05.007-3 - MICROCIRURGIA C/ RIZOTOMIA A CEU ABERTO**

#### **Alterações**

Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional
-----------------------	---

### **04.03.05.009-0 - RIZOTOMIA PERCUTANEA C/ BALAO**

#### **Alterações**

Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional
-----------------------	---

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

#### **Alterações**

Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional
-----------------------	---

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

#### **Alterações**

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

### **04.08.01.001-0 - ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-TORACICAS**

#### **Alterações**

Habilidades excluídas	1604 - Coluna e dos nervos periféricos
-----------------------	--

### **04.08.01.002-9 - ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS**

#### **Alterações**

Habilidades excluídas	1604 - Coluna e dos nervos periféricos
-----------------------	--

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

**INCLUI INSTRUMENTACAO****Alterações**

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluídas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

**INSTRUMENTACAO****Alterações**

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

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

Habilidades excluidas 1604 - Coluna e dos nervos periféricos

---

**PORTARIA (REPÚBLICAÇÃO) nº 3192 de 24 de Dezembro de 2008 - GM**

---

**02.01.01.001-1 - AMNIOCENTESE****Alterações**

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 14,10;

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

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

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

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

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

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

### **02.01.01.007-0 - BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL**

| Alterações

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

### **02.01.01.008-9 - BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 19,06;

### **02.01.01.009-7 - BIOPSIA DE CONJUNTIVA**

| Alterações

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

### **02.01.01.010-0 - BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)**

| Alterações

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

### **02.01.01.011-9 - BIOPSIA DE CORNEA**

| Alterações

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

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

| Alterações

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

### **02.01.01.015-1 - BIOPSIA DE ENDOMETRIO**

| Alterações

| Nova idade mínima 19 anos

| Valor Ambulatorial: R\$ 18,33;

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

| CIDs principais excludidos N800

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

| Alterações

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

### **02.01.01.017-8 - BIOPSIA DE EPIDIDIMO**

| Alterações

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

### **02.01.01.018-6 - BIOPSIA DE ESCLERA**

| Alterações

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

### **02.01.01.019-4 - BIOPSIA DE FARINGE**

| Alterações

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

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

| Alterações

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

### **02.01.01.021-6 - BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO**

| Alterações

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Novos CBOs 2231F4, 2231F5, 2231F6

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

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

Novos CBOs 223142

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

Valor Ambulatorial: R\$ 30,06;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 23,99;

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

| Valor Ambulatorial: R\$ 18,33;

#### **02.01.01.036-4 - BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 14,66;

#### **02.01.01.037-2 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES**

| Alterações

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

#### **02.01.01.038-0 - BIOPSIA DE PENIS**

| Alterações

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

#### **02.01.01.039-9 - BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 18,33;

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

| Alterações

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

#### **02.01.01.041-0 - BIOPSIA DE PROSTATA**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 46,19;

#### **02.01.01.043-7 - BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO**

| Alterações

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

#### **02.01.01.044-5 - BIOPSIA DE SEIO PARANASAL**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 18,33;

#### **02.01.01.045-3 - BIOPSIA DE SINOVIA**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 30,06;

#### **02.01.01.046-1 - BIOPSIA DE TESTICULO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 46,19;

#### **02.01.01.047-0 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 23,73;

#### **02.01.01.048-8 - BIOPSIA DE URETER**

| Alterações

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

#### **02.01.01.049-6 - BIOPSIA DE URETRA**

| Alterações

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

#### **02.01.01.050-0 - BIOPSIA DE VAGINA**

| Alterações

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nova idade mínima 16 anos

Valor Ambulatorial: R\$ 35,00;

Novos Atributos Complementares 002 - Politica Nacional de Cirurgias Eletivas

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

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

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

Nova idade mínima 16 anos

Valor Ambulatorial: R\$ 33,24;

Novos CBOs 223116

Novos CIDs principais C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, D24

CBOs excluidos 223111, 223149

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

Valor Ambulatorial: R\$ 7,04;

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

Nova idade mínima 16 anos

Valor Ambulatorial: R\$ 68,43;

CBOs excluidos 223148

CIDs principais excluidos D24

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

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

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

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

**02.01.01.063-1 - PUNCAO LOMBAR****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 7,04;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 13,25;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 7,04;

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

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

Novos CIDs principais N870

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 0,53;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 12,54;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 12,54;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 14,69;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 10,20;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6,72;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6,72;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6,72;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 14,12;

**02.02.06.009-8 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA**

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,89;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 11,53;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 14,38;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 9,86;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 11,25;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 11,71;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 10,15;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 11,55;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 11,12;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 14,15;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 15,35;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 7,85;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 10,21;

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

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 7,89;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 8,97;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 8,96;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 10,17;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 43,13;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 15,35;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 10,22;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 10,15;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 13,19;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 15,35;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 13,11;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 10,43;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 13,11;

**02.02.06.036-5 - DOSAGEM DE TIROGLOBULINA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,35;

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

| Valor Ambulatorial: R\$ 8,76;

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

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 11,60;

#### **02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 8,71;

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

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

#### **02.02.06.041-1 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

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

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

#### **02.02.06.043-8 - TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

#### **02.02.06.044-6 - TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

#### **02.02.06.045-4 - TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,01;

#### **02.02.06.046-2 - TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 8,43;

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

| Alterações

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 8,80;

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

| Alterações

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 66,00;

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

| Alterações

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**02.03.02.001-4 - DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONALIS**

<b>Alterações</b>
-------------------

Valor Ambulatorial: R\$ 65,55;
--------------------------------

**02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA**

<b>Alterações</b>
-------------------

Valor Ambulatorial: R\$ 43,21;
--------------------------------

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

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

<b>Alterações</b>
-------------------

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

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

<b>Alterações</b>
-------------------

Valor Ambulatorial: R\$ 92,00;
--------------------------------

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

<b>Alterações</b>
-------------------

Nova idade mínima 16 anos
---------------------------

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

Novos CIDs principais N600, N61, N649
---------------------------------------

CBOs excluidos 223148
-----------------------

**02.03.02.007-3 - EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA**

<b>Alterações</b>
-------------------

Nova idade mínima 16 anos
---------------------------

Valor Ambulatorial: R\$ 43,21;
--------------------------------

Novos CIDs principais D050, N600, N61, N649
---

CBOs excluidos 223148
-----------------------

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

<b>Alterações</b>
-------------------

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

Novos CIDs principais B977, N72, N841, N889
---

**02.05.01.001-6 - ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE**

<b>Alterações</b>
-------------------

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

**02.05.01.002-4 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA**

<b>Alterações</b>
-------------------

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

**02.05.01.003-2 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA**

<b>Alterações</b>
-------------------

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

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

<b>Alterações</b>
-------------------

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

**02.05.01.005-9 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO**

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 42,90;

**02.05.02.001-1 - ECODOPPLER TRANSCRANIANO****Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 117,00;

**02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,81;

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

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

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

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

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20;

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

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

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20;

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

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

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

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

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

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

**02.05.02.014-3 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA**

**Alterações**

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 39,60;

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

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

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 24,20;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 25,43;

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

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

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

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

**02.09.01.003-7 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA****Alterações**

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

**02.09.01.004-5 - LAPAROSCOPIA****Alterações**

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

**02.09.01.005-3 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA****Alterações**

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

**02.09.01.006-1 - VIDEOLAPAROSCOPIA****Alterações**

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

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

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

**02.09.03.001-1 - HISTEROSCOPIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 76,50;

**02.09.04.001-7 - BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)**

**Alterações**

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

**02.09.04.002-5 - LARINGOSCOPIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 47,14;

**02.09.04.003-3 - TRAQUEOSCOPIA****Alterações**

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

**02.09.04.004-1 - VIDEOLARINGOSCOPIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 45,50;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 4,11;

Serviços Classificação  
excluídos 107-004

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 21,00;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 20,13;

Novos Serviços  
Classificação 107-004

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 21,00;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 18,00;

Serviços Classificação  
excluídos 107-004

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

Valor Ambulatorial: R\$ 4,11;

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

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

Serviços Classificação  
excluídos 107-004

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

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

**02.11.07.011-4 - AVALIACAO VOCAL****Alterações**

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

**02.11.07.012-2 - ELETROCOCLEOGRAFIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,25;

**02.11.07.014-9 - EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA****Alterações**

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

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

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

**02.11.07.016-5 - ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,10;

**02.11.07.017-3 - EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA****Alterações**

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

**02.11.07.018-1 - EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO****Alterações**

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

**02.11.07.019-0 - GUSTOMETRIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,92;

**02.11.07.020-3 - IMITANCIOMETRIA****Alterações**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**02.11.08.002-0 - GASOMETRIA**

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,78;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 2,78;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 2,78;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6,36;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 4,28;

**02.11.08.007-1 - PROVA FARMACODINAMICA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,78;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 2,78;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 7,62;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

**02.11.09.004-2 - CISTOMETRIA SIMPLES****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

Serviço Classificação  
excluidos 130-004**02.11.09.007-7 - UROFLUXOMETRIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,82;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 15,00;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6,30;

Novos CBOs 223550

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

Valor Ambulatorial: R\$ 3,14;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6,15;

**03.01.04.004-4 - TERAPIA INDIVIDUAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,81;

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 55,00;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 18,29;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 18,29;

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 27,50;

**03.01.05.007-4 - INTERNACAO DOMICILIAR****Alterações**

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

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

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

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

#### **Alterações**

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

### **03.01.07.004-0 - ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO**

#### **Alterações**

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

### **03.01.07.005-9 - ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO**

#### **Alterações**

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

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

#### **Alterações**

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

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

#### **Alterações**

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

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

#### **Alterações**

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

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

#### **Alterações**

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

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

#### **Alterações**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**03.01.09.002-5 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)**

**Alterações**

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

**03.01.10.016-0 - SONDAGEM ENTERAL****Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 30,24;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 39,38;

**03.01.13.001-9 - AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETTRICO CARDIACO IMPLANTAVEL**

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 31,50;

**03.01.13.002-7 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR (POR ATENDIMENTO)****Alterações**

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Ambulatorial: R\$ 39,38;

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

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

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

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

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

Valor Hospitalar: R\$ 6,35;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**03.02.04.003-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO**

**CARDIOVASCULAR****Alterações**

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

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

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

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

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

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

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

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

Valor Hospitalar: R\$ 6,35;

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

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

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

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

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6,35;

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

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

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

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

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

Valor Hospitalar: R\$ 6,35;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 4,67;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Alterações**

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

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

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

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

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

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

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

**03.03.01.017-7 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMÍDIAS(A70 A A74)****Alterações**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 57,75;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 24,68;

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

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

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

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

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

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

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

**AFECCOES HEMORRAGICAS****Alterações**

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

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

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

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

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

Novos Atributos  
Complementares 008 - Não permite mudança de procedimento

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 65,52;

**03.03.04.001-7 - AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS****Alterações**

Média de Permanência 2

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

Novos CIDs principais G20, G219

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

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

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

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

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

#### **Alterações**

Média de Permanência	3
----------------------	---

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

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

#### **Alterações**

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

Novos CBOs	223115
------------	--------

CBOs excluidos	223110, 223111
----------------	----------------

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

#### **Alterações**

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

Novos CBOs	223115, 223131, 223149
------------	------------------------

Novos Tipos de Leito	01 - Cirúrgico
----------------------	----------------

CIDs principais excluidos	S063, S064, S065, S066, S067, S071
---------------------------	------------------------------------

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

#### **Alterações**

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

Novos CBOs	223115, 223131, 223149
------------	------------------------

Novos Tipos de Leito	01 - Cirúrgico
----------------------	----------------

CIDs principais excluidos	S060
---------------------------	------

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

#### **Alterações**

Média de Permanência	14
----------------------	----

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

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

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

CIDs principais excluidos	S060
---------------------------	------

Habilidades excluídas	1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento
-----------------------	--

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

#### **Alterações**

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

Novos Tipos de Leito	01 - Cirúrgico
----------------------	----------------

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

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

CBOs excluidos	223140
----------------	--------

Habilidades excluídas	1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento
-----------------------	--

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

#### **Alterações**

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

**03.03.04.013-0 - TRATAMENTO CLINICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS****Alterações**

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

**03.03.04.015-7 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIDROCEFALIA****Alterações**

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

**03.03.04.017-3 - TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES****Alterações**

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

**03.03.04.018-1 - TRATAMENTO DE DOENCA DE PARKINSON****Alterações**

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

**03.03.04.019-0 - TRATAMENTO DE DOENCA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS****Alterações**

Média de Permanência	6
Valor	Profissional: R\$ 63,17; Hospitalar: R\$ 240,63;
CBOs excluidos	223141

**03.03.04.020-3 - TRATAMENTO DE DOENCAS NEURO-DEGENERATIVAS****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 56,43; Hospitalar: R\$ 253,30;
Novos CBOs	223115, 223131, 223149
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos

**03.03.04.021-1 - TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 34,13; Hospitalar: R\$ 95,71;
Novos CBOs	223115, 223133, 223140, 223145, 223149, 2231F6
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos

**03.03.04.022-0 - TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA****Alterações**

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

**03.03.04.024-6 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES****Alterações**

Média de Permanência	6
Valor	Profissional: R\$ 51,30; Hospitalar: R\$ 177,14;
Novos CBOs	223115, 223131, 223149

Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos

### **03.03.04.025-4 - TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE**

**Alterações**

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

### **03.03.04.026-2 - TRATAMENTO DE POLINEUROPATHIAS**

**Alterações**

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

### **03.03.04.028-9 - TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA**

**Alterações**

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

### **03.03.05.002-0 - EXERCICIOS ORTOPTICOS**

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 3,27;

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

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 18,66;

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

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 79,38;

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

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 127,98;

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

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 9,33;

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

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 39,69;

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

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 63,99;

### **03.03.05.009-8 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A C/ ACETAZOLAMIDA MONO / BINOCULAR**

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 93,10;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 6,70;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 13,39;

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

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

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

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

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

Valor Ambulatorial: R\$ 49,02;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 98,04;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 73,32;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 146,64;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 103,69;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 207,36;

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

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

**03.03.06.002-6 - TRATAMENTO DE ARRITMIAS**

**Alterações**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**03.03.06.016-6 - TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA**

**Alterações**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Alterações**

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

**03.03.07.001-3 - DILATACAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO )****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 49,50;

**03.03.07.002-1 - HEMOPERFUSAO****Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 98,26;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 49,50;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 47,25;

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

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

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

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

**03.03.07.008-0 - TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO****Alterações**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**03.03.08.001-9 - CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,48;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 1,48;

**03.03.08.003-5 - ESFOLIACAO QUIMICA****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,48;

**03.03.08.004-3 - TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,23; Hospitalar: R\$ 152,93;

**03.03.08.005-1 - TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,06; Hospitalar: R\$ 191,85;

**03.03.08.006-0 - TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCIAS****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 40,96; Hospitalar: R\$ 251,66;

**03.03.08.007-8 - TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCIAS****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 40,96; Hospitalar: R\$ 251,66;

**03.03.08.008-6 - TRATAMENTO DE FARMACODERMIAIS****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,23; Hospitalar: R\$ 152,93;

**03.03.08.009-4 - TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 39,83; Hospitalar: R\$ 142,74;

**03.03.09.001-4 - ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 30,69;

**03.03.09.004-9 - INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 10,80;

**03.03.09.007-3 - REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 25,31;

**03.03.09.012-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO)****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 36,59;

**03.03.09.013-8 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 59,37; Hospitalar: R\$ 98,36;

Modalidades excluidas 01 - Ambulatorial

Instrumentos de Registro excluidos 01 - BPA (Consolidado)

**03.03.09.014-6 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,04;

**03.03.09.015-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 40,68;

**03.03.09.016-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 17,85;

**03.03.09.018-9 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,98;

**03.03.09.019-7 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 58,97; Hospitalar: R\$ 97,70;

**03.03.09.020-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 41,93; Profissional: R\$ 59,97; Hospitalar: R\$ 109,72;

**03.03.09.021-9 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZACAO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 47,58;

**03.03.09.022-7 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 41,63;

**03.03.09.023-5 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 39,09; Profissional: R\$ 36,62; Hospitalar: R\$ 168,63;

**03.03.09.025-1 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ IMOBILIZACAO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 47,58;

**03.03.09.026-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 17,85;

**03.03.10.001-0 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 22,41; Hospitalar: R\$ 131,89;

**03.03.10.002-8 - TRATAMENTO DE ECLAMPSIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,98; Hospitalar: R\$ 97,01;

**03.03.10.003-6 - TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E Puerperio**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,98; Hospitalar: R\$ 97,01;

**03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 23,99; Hospitalar: R\$ 85,25;

**03.03.10.005-2 - TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 17,19; Hospitalar: R\$ 51,67;

**03.03.11.001-5 - TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 32,28; Hospitalar: R\$ 130,17;

**03.03.11.002-3 - TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 54,03; Hospitalar: R\$ 228,54;

**03.03.11.003-1 - TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 81,28; Hospitalar: R\$ 253,68;

**03.03.11.004-0 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 47,64; Hospitalar: R\$ 578,77;

**03.03.11.005-8 - TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 134,91; Hospitalar: R\$ 269,48;

**03.03.11.006-6 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 56,79; Hospitalar: R\$ 229,17;

**03.03.11.007-4 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS****Alterações**

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

**03.03.11.008-2 - TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 44,68; Hospitalar: R\$ 159,34;

**03.03.11.009-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 81,28; Hospitalar: R\$ 253,68;

**03.03.11.010-4 - TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,85; Hospitalar: R\$ 155,76;

**03.03.11.011-2 - TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO****Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 86,31; Hospitalar: R\$ 280,43;

### **03.03.12.005-3 - TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 468,38;

### **03.03.12.006-1 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 420,83;

### **03.03.12.007-0 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 261,08;

### **03.03.13.001-6 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 60,88;

### **03.03.13.002-4 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 69,16;

### **03.03.13.003-2 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 68,13;

### **03.03.13.004-0 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 5,75; Hospitalar: R\$ 118,08;

### **03.03.13.005-9 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 65,02;

### **03.03.13.006-7 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 66,06;

### **03.03.13.007-5 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 5,59; Hospitalar: R\$ 62,95;

### **03.03.13.008-3 - TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 5,06; Hospitalar: R\$ 23,63;

### **03.03.14.001-1 - LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 1,44;

**03.03.14.002-0 - TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 47,84; Hospitalar: R\$ 384,84;

**03.03.14.003-8 - TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 69,92; Hospitalar: R\$ 411,49;

**03.03.14.004-6 - TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 25,71; Hospitalar: R\$ 453,48;

**03.03.14.005-4 - TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 31,33; Hospitalar: R\$ 327,02;

**03.03.14.006-2 - TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 34,26; Hospitalar: R\$ 589,00;

**03.03.14.007-0 - TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 23,55; Hospitalar: R\$ 124,16;

**03.03.14.008-9 - TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,72; Hospitalar: R\$ 422,15;

**03.03.14.009-7 - TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 23,86; Hospitalar: R\$ 148,48;

**03.03.14.010-0 - TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 24,10; Hospitalar: R\$ 152,97;

**03.03.14.011-9 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,84; Profissional: R\$ 55,69; Hospitalar: R\$ 352,19;

**03.03.14.012-7 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,71; Hospitalar: R\$ 159,12;

**03.03.14.013-5 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 29,40; Hospitalar: R\$ 451,47;

**03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,51; Hospitalar: R\$ 160,62;

**03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 78,35; Hospitalar: R\$ 504,07;

**03.03.15.001-7 - TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 14,21; Hospitalar: R\$ 53,10;

**03.03.15.002-5 - TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 53,42; Hospitalar: R\$ 278,12;

**03.03.15.003-3 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 27,16; Hospitalar: R\$ 171,65;

**03.03.15.004-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIAS TUBULO-INTERSTICIAIS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 53,67; Hospitalar: R\$ 294,28;

**03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 30,68; Hospitalar: R\$ 188,00;

**03.03.15.006-8 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 54,21; Hospitalar: R\$ 218,76;

**03.03.16.001-2 - TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 34,82; Hospitalar: R\$ 131,26;

**03.03.16.002-0 - TRATAMENTO DE INFECOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,51; Hospitalar: R\$ 191,46;

**03.03.16.003-9 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 38,79; Hospitalar: R\$ 223,75;

**03.03.16.004-7 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 38,79; Hospitalar: R\$ 223,75;

**03.03.16.005-5 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 72,66; Hospitalar: R\$ 705,36;

**03.03.16.006-3 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 48,14; Hospitalar: R\$ 434,31;

**03.03.16.007-1 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 32,05; Hospitalar: R\$ 138,30;

**03.03.17.001-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PSIQUIATRIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 10,41; Hospitalar: R\$ 31,99;

**03.03.17.002-6 - TRATAMENTO DA INTOXICACAO AGUDA EM USUARIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,52; Hospitalar: R\$ 86,89;

**03.03.17.003-4 - TRATAMENTO DA SINDROME DE ABSTINENCIA DO ALCOOL EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A ATENCAO INTEGRAL AOS USUARIOS DE ALCOOL EM OUTRAS DROGAS (POR DIA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 3,99; Hospitalar: R\$ 44,31;

**03.03.17.004-2 - TRATAMENTO DE DEPENDENCIA DO ALCOOL EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A ATENCAO INTEGRAL AOS USUARIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS (POR DIA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 3,99; Hospitalar: R\$ 44,31;

**03.03.17.005-0 - TRATAMENTO DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR USO PREJUDICIAL DE ALCOOL E DROGAS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2,63; Hospitalar: R\$ 29,14;

Serviços Classificação excluidos 115-002

**03.03.17.006-9 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS AO USO DE SUBSTANCIAS PSICOATIVAS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2,63; Hospitalar: R\$ 29,14;

**03.03.17.007-7 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (CLASSIFICACAO PT GM 251/02)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1,79; Hospitalar: R\$ 25,12;

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

Valor Profissional: R\$ 3,52; Hospitalar: R\$ 38,95;

**03.03.17.009-3 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1,79; Hospitalar: R\$ 25,12;

**03.03.17.010-7 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 3,30; Hospitalar: R\$ 36,58;

**03.03.18.003-0 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 43,34; Hospitalar: R\$ 250,25;

**03.03.18.004-8 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 80,56; Hospitalar: R\$ 526,13;

**03.03.18.005-6 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 73,23; Hospitalar: R\$ 500,02;

**03.03.18.006-4 - TRATAMENTO DE DOENCAS DISSEMINADAS EM AIDS****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 51,27; Hospitalar: R\$ 455,80;

**03.03.18.007-2 - TRATAMENTO DE HIV / AIDS****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 3,05; Hospitalar: R\$ 20,40;

**03.04.08.003-9 - INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS AGUDIZADAS****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 44,48; Hospitalar: R\$ 773,75;

**03.04.08.004-7 - QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 57,96; Hospitalar: R\$ 321,77;

**03.04.08.006-3 - QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA (PLEURAL / PERICÁRDICA / PERITONEAL)****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 57,96; Hospitalar: R\$ 321,77;

**03.04.10.001-3 - TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 65,14; Hospitalar: R\$ 302,30;

Novos CBOs 223149, 223154

**03.05.01.001-8 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 121,74;

**03.05.01.002-6 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 121,51;

**03.05.01.003-4 - DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAIOS AGUDOS****| Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 111,42;

**03.05.01.004-2 - HEMODIALISE CONTINUA****| Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 111,42;

**03.05.01.005-0 - HEMODIÁLISE I (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)****| Alterações****03.05.01.006-9 - HEMODIÁLISE I (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)****| Alterações**

**03.05.01.007-7 - HEMODIÁLISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO POR SEMANA)****| Alterações****03.05.01.008-5 - HEMODIÁLISE I EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)****| Alterações****03.05.01.009-3 - HEMODIALISE II (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 143,89;

**03.05.01.010-7 - HEMODIALISE II (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 144,17;

**03.05.01.011-5 - HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 213,76;

**03.05.01.012-3 - HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO / SEMANA)****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 213,76;

**03.05.01.013-1 - HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIOS AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO****| Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 111,42;

**03.05.01.014-0 - HEMOFILTRACAO****| Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 107,96;

**03.05.01.015-8 - HEMOFILTRACAO CONTINUA****| Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 107,96;

**03.05.01.016-6 - MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 168,88;

**03.05.01.017-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO ( POR DIA)****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 11,34; Hospitalar: R\$ 69,43;

**03.05.01.018-2 - TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 55,13;

**03.05.01.019-0 - ULTRAFILTRACAO****| Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 101,07;

**03.05.02.001-3 - TRATAMENTO DA PIELONEFRITE**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 27,94; Hospitalar: R\$ 176,56;

**03.05.02.002-1 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,77; Hospitalar: R\$ 149,20;

**03.05.02.003-0 - TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO NEFROGENA E RENOVASCULAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 34,61; Hospitalar: R\$ 97,45;

**03.05.02.004-8 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA****Alterações**

Nova complexidade Média Complexidade

Valor Profissional: R\$ 45,35; Hospitalar: R\$ 201,54;

Novos CBOs 223115, 223149

**03.05.02.005-6 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 68,72; Hospitalar: R\$ 380,93;

**03.06.01.002-0 - COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 504,90;

**03.06.01.003-8 - TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 10,00;

**03.08.01.001-9 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 29,21; Hospitalar: R\$ 170,12;

**03.08.01.002-7 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,55; Hospitalar: R\$ 127,89;

**03.08.01.003-5 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGÃO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 46,60; Hospitalar: R\$ 205,36;

**03.08.01.004-3 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 47,02; Hospitalar: R\$ 210,30;

**03.08.02.001-4 - HEMODIAFILTRACAO CONTINUA****Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 107,96;

**03.08.02.002-2 - TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 29,21; Hospitalar: R\$ 170,12;

**03.08.02.003-0 - TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A**

**MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,62; Hospitalar: R\$ 110,33;

**03.08.03.001-0 - TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,55; Hospitalar: R\$ 127,89;

**03.08.03.002-8 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,55; Hospitalar: R\$ 127,89;

**03.08.03.003-6 - TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 26,55; Hospitalar: R\$ 127,89;

**03.08.04.001-5 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU MEDICOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 29,21; Hospitalar: R\$ 170,12;

**03.08.04.002-3 - TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 33,75; Hospitalar: R\$ 136,52;

**03.09.02.002-6 - HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,55;

**03.09.02.003-4 - HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,55;

**03.09.03.001-3 - CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,52;

**03.09.03.002-1 - CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 3,40;

**03.09.03.003-0 - CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 3,40;

**03.09.03.004-8 - CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,26;

**03.09.03.005-6 - DILATACAO DE URETRA (POR SESSAO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,52;

**03.09.03.006-4 - DILATACAO ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL**

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 31,26;

**03.09.03.007-2 - HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,26;

**03.09.03.008-0 - INSTILACAO DE BEXIGA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,52;

**03.09.03.014-5 - MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 1,52;

**03.09.03.015-3 - PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,26;

**03.09.04.002-7 - CARDIOVERSAO ELETRICA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,35;

**03.09.05.001-4 - SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 3,67;

**03.09.05.002-2 - SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 4,13;

**03.09.05.003-0 - SESSAO DE ELETROESTIMULACAO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,77;

**03.10.01.002-0 - ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 55,20;

**03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,80; Hospitalar: R\$ 267,60;

**03.10.01.004-7 - PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 242,78; Hospitalar: R\$ 374,41;

**04.01.01.001-5 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,40; Hospitalar: R\$ 32,40;

**04.01.01.004-0 - ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,84; Hospitalar: R\$ 11,84;

**04.01.01.005-8 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA**

**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 23,16; Hospitalar: R\$ 23,16;  
 Novos CBOs 223272, 2232B1

**04.01.01.007-4 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,46;

**04.01.01.009-0 - FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,84;

**04.01.01.010-4 - INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,84; Hospitalar: R\$ 11,84;  
 Novos Atributos 005 - Admite liberação de quantidade na AIH  
 Complementares

**04.01.01.011-2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,84;

**04.01.01.012-0 - RETIRADA DE LESAO POR SHAVING****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,79;

**04.01.01.013-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86;

**04.01.02.001-0 - ENXERTO COMPOSTO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,13; Hospitalar: R\$ 429,45;

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

Valor Profissional: R\$ 115,51; Hospitalar: R\$ 250,26;

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

Valor Profissional: R\$ 175,13; Hospitalar: R\$ 429,45;

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

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

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

Valor Profissional: R\$ 154,08; Hospitalar: R\$ 193,69;

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

Valor Profissional: R\$ 55,29; Hospitalar: R\$ 88,43;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86; Profissional: R\$ 55,29; Hospitalar: R\$ 88,43;

Instrumentos de Registro excluidos	02 - BPA (Individualizado)
------------------------------------	----------------------------

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

Valor	Profissional: R\$ 226,86; Hospitalar: R\$ 253,20;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 60,83; Hospitalar: R\$ 97,28;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 105,01; Hospitalar: R\$ 146,30;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 128,33; Hospitalar: R\$ 193,81;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 174,99; Hospitalar: R\$ 340,88;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 140,06; Hospitalar: R\$ 162,02;
-------	---

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

Valor	Ambulatorial: R\$ 56,88; Profissional: R\$ 121,30; Hospitalar: R\$ 222,32;
-------	--

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

Valor	Profissional: R\$ 180,80; Hospitalar: R\$ 443,34;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 349,97; Hospitalar: R\$ 400,12;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 245,08; Hospitalar: R\$ 336,83;
-------	---

**04.02.01.003-5 - TIREOIDECTOMIA PARCIAL****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 165,02; Hospitalar: R\$ 260,61;
-------	---

**04.02.01.004-3 - TIREOIDECTOMIA TOTAL****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 184,25; Hospitalar: R\$ 267,12;
-------	---

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

Valor	Profissional: R\$ 349,93; Hospitalar: R\$ 417,84;
-------	---

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

Valor Profissional: R\$ 265,68; Hospitalar: R\$ 453,79;

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

Valor Profissional: R\$ 350,04; Hospitalar: R\$ 454,74;

**04.04.01.001-6 - ADENOIDECTOMIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 48,42; Profissional: R\$ 179,05; Hospitalar: R\$ 169,13;

Instrumentos de Registro excluidos 02 - BPA (Individualizado)

**04.04.01.002-4 - AMIGDALECTOMIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 45,47; Profissional: R\$ 157,65; Hospitalar: R\$ 148,92;

Instrumentos de Registro excluidos 01 - BPA (Consolidado)

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

Valor Ambulatorial: R\$ 35,53; Profissional: R\$ 183,91; Hospitalar: R\$ 153,31;

Instrumentos de Registro excluidos 02 - BPA (Individualizado)

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

Valor Ambulatorial: R\$ 22,56; Profissional: R\$ 133,34; Hospitalar: R\$ 105,10;

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

Valor Profissional: R\$ 133,34; Hospitalar: R\$ 105,10;

**04.04.01.007-5 - DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,66;

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

Valor Profissional: R\$ 533,57; Hospitalar: R\$ 276,26;

**04.04.01.010-5 - ESTAPEDECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 402,54; Hospitalar: R\$ 273,72;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 36,97; Profissional: R\$ 200,06; Hospitalar: R\$ 158,52;

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

Valor Profissional: R\$ 533,33; Hospitalar: R\$ 278,84;

**04.04.01.017-2 - LARINGECTOMIA PARCIAL****Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 373,36; Hospitalar: R\$ 699,66;

#### **04.04.01.020-2 - LARINGORRAFIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 354,70; Hospitalar: R\$ 531,75;

#### **04.04.01.021-0 - MASTOIDEKTOMIA RADICAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 396,21; Hospitalar: R\$ 360,92;

#### **04.04.01.022-9 - MASTOIDEKTOMIA SUBTOTAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 226,71; Hospitalar: R\$ 256,84;

#### **04.04.01.023-7 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 154,08; Hospitalar: R\$ 222,67;

#### **04.04.01.025-3 - PARACENTESE DO TIMPANO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 14,66; Hospitalar: R\$ 14,66;

#### **04.04.01.028-8 - RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 533,41; Hospitalar: R\$ 273,74;

#### **04.04.01.029-6 - RESSECCAO DE SINEQUIAS**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 38,37;

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

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 26,42; Profissional: R\$ 140,03; Hospitalar: R\$ 96,28;

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

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 167,98; Hospitalar: R\$ 181,26;

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

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 133,32; Hospitalar: R\$ 245,66;

#### **04.04.01.034-2 - TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 17,00; Profissional: R\$ 17,00;

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

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 322,83; Hospitalar: R\$ 295,32;

#### **04.04.01.036-9 - TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 56,84;

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

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 332,23; Hospitalar: R\$ 245,73;

**04.04.01.039-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 36,95;

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

Valor Profissional: R\$ 159,97; Hospitalar: R\$ 169,00;

**04.04.01.041-5 - TURBINECTOMIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 36,95; Profissional: R\$ 132,01; Hospitalar: R\$ 183,64;

Instrumentos de Registro excluidos 02 - BPA (Individualizado)

**04.04.01.042-3 - REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 2º TEMPO****Alterações**

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

Valor Profissional: R\$ 236,60; Hospitalar: R\$ 181,88;

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

Valor Profissional: R\$ 104,97; Hospitalar: R\$ 95,79;

**04.04.02.002-0 - ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 36,95;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 45,68; Profissional: R\$ 266,80; Hospitalar: R\$ 204,12;

**04.04.02.004-6 - CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR C/ RETALHO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 244,99; Hospitalar: R\$ 198,26;

**04.04.02.005-4 - DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,07; Hospitalar: R\$ 14,07;

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

Valor Profissional: R\$ 350,04; Hospitalar: R\$ 163,57;

**04.04.02.007-0 - EXCISAO DE GLANDULAS SALIVARES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 325,29; Hospitalar: R\$ 210,57;

**04.04.02.008-9 - EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,64; Profissional: R\$ 120,84; Hospitalar: R\$ 119,92;

**04.04.02.009-7 - EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 3,66; Hospitalar: R\$ 3,66;

**04.04.02.010-0 - EXCISAO EM CUNHA DO LABIO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86;

**04.04.02.011-9 - EXCISAO PARCIAL DE LABIO C/ ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETALHO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,99; Hospitalar: R\$ 118,16;

**04.04.02.012-7 - EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 35,53;

**04.04.02.013-5 - EXPLORACAO / DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 533,49; Hospitalar: R\$ 282,68;

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

Valor Profissional: R\$ 373,30; Hospitalar: R\$ 344,80;

**04.04.02.015-1 - GLOSSECTOMIA TOTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 433,33; Hospitalar: R\$ 681,84;

**04.04.02.016-0 - LARINGOFISSURA P/ COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 266,87; Hospitalar: R\$ 835,07;

**04.04.02.017-8 - MAXILECTOMIA C/ OU S/ ESVAZIAMENTO ORBITARIO E RINO-LATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,04; Hospitalar: R\$ 245,90;

**04.04.02.018-6 - PAROTIDECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,03; Hospitalar: R\$ 205,80;

**04.04.02.019-4 - PLASTICA DO CANAL DE STENON****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,00; Hospitalar: R\$ 117,47;

**04.04.02.020-8 - QUEILOPLASTIA P/ HIPERTROFIA DO LABIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 180,09; Hospitalar: R\$ 137,78;

**04.04.02.021-6 - RECONSTRUCAO DE MANDIBULA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,01; Hospitalar: R\$ 240,52;

**04.04.02.022-4 - RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 57,00; Hospitalar: R\$ 132,96;

**04.04.02.023-2 - RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 195,14; Hospitalar: R\$ 202,24;

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

Valor Profissional: R\$ 104,98; Hospitalar: R\$ 151,02;

**04.04.02.025-9 - RESSECCAO DE LESAO BENIGNA DA BOCA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 141,61; Hospitalar: R\$ 199,69;

**04.04.02.026-7 - RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DA BOCA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,99; Hospitalar: R\$ 131,09;

**04.04.02.027-5 - RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DA FACE / BOCA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 350,00; Hospitalar: R\$ 490,07;

**04.04.02.028-3 - RESSECCAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 349,86; Hospitalar: R\$ 183,26;

**04.04.02.029-1 - RESSECCAO DO CONDILo DO MAXILAR INFERIOR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 139,97; Hospitalar: R\$ 234,36;

**04.04.02.030-5 - RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 500,06; Hospitalar: R\$ 294,40;

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

Valor Profissional: R\$ 200,10; Hospitalar: R\$ 153,37;

**04.04.02.032-1 - RINOPLASTIA P/ DEFEITOS POS-TRAUMATICOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 75,87; Hospitalar: R\$ 171,59;

**04.04.02.033-0 - SEPTOPLASTIA P/ CORRECAO DE DESVIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,48; Hospitalar: R\$ 282,72;

**04.04.02.034-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 200,02; Hospitalar: R\$ 258,78;

**04.04.02.035-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 283,37; Hospitalar: R\$ 216,28;

**04.04.02.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO COANAL (UNI / BILATERAL)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 77,26; Hospitalar: R\$ 145,21;

**04.04.02.037-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE MACROSTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 304,84; Hospitalar: R\$ 219,36;

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

Valor Profissional: R\$ 200,09; Hospitalar: R\$ 327,74;

**04.04.02.039-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,04; Hospitalar: R\$ 224,01;

**04.04.02.040-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFORACAO DO SEPTO NASAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 170,05; Hospitalar: R\$ 166,80;

**04.04.02.041-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 132,97; Hospitalar: R\$ 182,46;

**04.04.02.042-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,05; Hospitalar: R\$ 225,37;

**04.04.02.043-7 - TRATAMENTO DE AVANCOS FRONTO-ORBITARIOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,04; Hospitalar: R\$ 250,22;

**04.04.03.001-7 - ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL****Alterações**

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

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

Valor Profissional: R\$ 145,26; Hospitalar: R\$ 286,98;

**04.04.03.002-5 - ARITENOIDECTOMIA C/ LARINGOFISSURA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 326,65; Hospitalar: R\$ 664,72;

Novos Atributos Complementares 008 - Não permite mudança de procedimento

**04.04.03.003-3 - CIRURGIA ORTOGNATA DE MAXILAR (OSTEOTOMIA TIPO LE FORT I)****Alterações**

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

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

Valor Profissional: R\$ 625,24; Hospitalar: R\$ 1.719,01;

**04.04.03.004-1 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL****Alterações**

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

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

Valor Profissional: R\$ 258,76; Hospitalar: R\$ 228,85;

**04.04.03.005-0 - OSTEOPLASTIA DA MANDIBULA P/ PROGNATISMO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 139,99; Hospitalar: R\$ 231,14;

**04.04.03.006-8 - OSTEOPLASTIA P/ MICROGNATISMO C/ OU S/ IMPLANTE DE SILICONE****Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 139,99; Hospitalar: R\$ 231,14;

#### **04.04.03.007-6 - PALATO-LABIOPLASTIA UNI OU BILATERAL (POR ESTAGIO)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 390,17; Hospitalar: R\$ 703,52;

#### **04.04.03.008-4 - PALATOPLASTIA C/ ENXERTO OSSEU OU RETALHO**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 376,43; Hospitalar: R\$ 626,67;

#### **04.04.03.009-2 - PALATOPLASTIA PARCIAL / TOTAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 161,30; Hospitalar: R\$ 132,32;

#### **04.04.03.010-6 - PALATOPLASTIA PARCIAL / TOTAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL**

| Alterações

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

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

| Valor Profissional: R\$ 476,48; Hospitalar: R\$ 949,36;

#### **04.04.03.011-4 - PLASTICA TRANSPALATINA P/ ATRESIA COANAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 244,98; Hospitalar: R\$ 198,26;

#### **04.04.03.012-2 - QUEILOPLASTIA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL**

| Alterações

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

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

| Valor Profissional: R\$ 280,04; Hospitalar: R\$ 188,29;

#### **04.04.03.013-0 - RATAMENTO CIRURGICO REPARADOR NAO ESTETICO DO NARIZ EM SELA**

| Alterações

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

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

| Valor Profissional: R\$ 128,36; Hospitalar: R\$ 270,85;

#### **04.04.03.014-9 - RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO LABIAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 174,99; Hospitalar: R\$ 124,25;

#### **04.04.03.015-7 - RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL**

| Alterações

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

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

| Valor Profissional: R\$ 494,57; Hospitalar: R\$ 368,68;

#### **04.04.03.016-5 - RINOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL**

| Alterações

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

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

| Valor Profissional: R\$ 155,76; Hospitalar: R\$ 286,98;

**04.04.03.017-3 - SEPTOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Profissional: R\$ 128,93; Hospitalar: R\$ 245,74;

**04.04.03.018-1 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 126,67; Hospitalar: R\$ 257,66;

**04.04.03.019-0 - TIMPANOPLASTIA EM PACIENTES C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL (UNI / BILATERAL)****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Profissional: R\$ 584,90; Hospitalar: R\$ 273,48;

**04.04.03.020-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LABIO LEPORINO (INCLUI FISSURA LABIO-PALATAL)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,96; Hospitalar: R\$ 129,04;

**04.04.03.021-1 - TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR NAO ESTETICO DO NARIZ EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Profissional: R\$ 149,36; Hospitalar: R\$ 270,85;

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

Valor Ambulatorial: R\$ 381,08; Profissional: R\$ 110,00; Hospitalar: R\$ 271,08;

**04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 454,90; Hospitalar: R\$ 1.164,77;

**04.05.03.015-0 - VITRIOLISE A YAG LASER****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 54,00;

**04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 535,50; Hospitalar: R\$ 2.004,64;

**04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 609,00; Hospitalar: R\$ 2.246,14;

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

Valor Profissional: R\$ 252,01; Hospitalar: R\$ 450,69;

**04.05.05.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 139,70;

**04.05.05.039-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÓRNEA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 172,12; Profissional: R\$ 50,41; Hospitalar: R\$ 121,71;

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

Valor Profissional: R\$ 1.345,82; Hospitalar: R\$ 3.088,79;

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

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

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

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

**04.06.01.004-8 - AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.021,34; Hospitalar: R\$ 6.131,41;

**04.06.01.005-6 - AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.830,43; Hospitalar: R\$ 7.106,70;

**04.06.01.006-4 - ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

**04.06.01.007-2 - ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

**04.06.01.008-0 - ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.345,80; Hospitalar: R\$ 3.026,60;

**04.06.01.009-9 - BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.345,82; Hospitalar: R\$ 3.088,79;

**04.06.01.014-5 - CORRECAO DE ATRESIA MITRAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.666,37; Hospitalar: R\$ 8.516,98;

**04.06.01.015-3 - CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.666,37; Hospitalar: R\$ 8.516,98;

**04.06.01.016-1 - CORRECAO DE ATRIO UNICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

**04.06.01.017-0 - CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

**04.06.01.018-8 - CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.345,82; Hospitalar: R\$ 3.088,79;

**04.06.01.019-6 - CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.666,37; Hospitalar: R\$ 8.516,98;

**04.06.01.020-0 - CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

**04.06.01.021-8 - CORRECAO DE COR TRIATRIATUM****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

**04.06.01.022-6 - CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.666,37; Hospitalar: R\$ 8.516,98;

**04.06.01.023-4 - CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

**04.06.01.024-2 - CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

**04.06.01.025-0 - CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

**04.06.01.026-9 - CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

**04.06.01.027-7 - CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

**04.06.01.028-5 - CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA EM NEONATO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

**04.06.01.029-3 - CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.830,43; Hospitalar: R\$ 7.106,70;

**04.06.01.030-7 - CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

**04.06.01.031-5 - CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS DE VENTRICULO ESQUERDO / ATRIO DIREITO****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;
-------	---

**04.06.01.032-3 - CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;
-------	---

**04.06.01.033-1 - CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

**04.06.01.034-0 - CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;
-------	---

**04.06.01.035-8 - CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 1.852,84; Hospitalar: R\$ 5.423,86;
-------	---

**04.06.01.036-6 - CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

**04.06.01.037-4 - CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

**04.06.01.038-2 - CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (4 a 110 anos)****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;
-------	---

**04.06.01.039-0 - CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;
-------	---

**04.06.01.040-4 - CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 618,06; Hospitalar: R\$ 1.351,46;
-------	---

**04.06.01.041-2 - CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 618,06; Hospitalar: R\$ 1.351,46;
-------	---

**04.06.01.042-0 - CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (0 a 3 ANOS)****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

**04.06.01.043-9 - CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (04 A 110 ANOS)****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.830,43; Hospitalar: R\$ 7.106,70;
-------	---

**04.06.01.044-7 - CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (0 A 03 ANOS)****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 2.908,75; Hospitalar: R\$ 9.627,89;
-------	---

**04.06.01.045-5 - CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (04 a 110 ANOS )****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;

**04.06.01.046-3 - CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

**04.06.01.047-1 - CORRECAO DE VENTRICULO UNICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

**04.06.01.048-0 - CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

**04.06.01.049-8 - CORRECAO TOTAL DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

**04.06.01.050-1 - CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.468,16; Hospitalar: R\$ 3.491,67;

**04.06.01.051-0 - DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 212,82; Hospitalar: R\$ 56,93;

**04.06.01.052-8 - EXERESE DE CISTO PERICARDICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.085,74; Hospitalar: R\$ 2.879,75;

**04.06.01.053-6 - FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

**04.06.01.054-4 - FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

**04.06.01.055-2 - IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.611,23; Hospitalar: R\$ 3.248,03;

**04.06.01.078-1 - PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.908,76; Hospitalar: R\$ 9.627,89;

**04.06.01.088-9 - RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.468,23; Hospitalar: R\$ 3.110,03;

**04.06.01.089-7 - RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.542,57; Hospitalar: R\$ 3.399,83;

**04.06.01.090-0 - RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.594,56; Hospitalar: R\$ 6.286,69;

**04.06.01.121-4 - UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.852,90; Hospitalar: R\$ 5.423,94;

**04.06.01.122-2 - UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.345,82; Hospitalar: R\$ 3.088,79;

**04.06.02.007-8 - COLOCACAO DE CATETER TOTALMENTE / SEMI-IMPLANTAVEL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 109,20; Hospitalar: R\$ 115,44;

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

**04.06.02.009-4 - DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 6,19;

**04.06.02.010-8 - DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 224,84; Hospitalar: R\$ 292,56;

**04.06.02.011-6 - DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 69,30; Hospitalar: R\$ 27,55;

**04.06.02.012-4 - EMBOLECTOMIA ARTERIAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 385,41; Hospitalar: R\$ 1.145,34;

**04.06.02.013-2 - EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86;

**04.06.02.014-0 - EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86;

**04.06.02.015-9 - EXERESE DE GANGLIO LINFATICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 19,45; Hospitalar: R\$ 68,69;

**04.06.02.016-7 - FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 215,91; Hospitalar: R\$ 312,30;

**04.06.02.017-5 - INSTALACAO DE CATETER VENOSO DE LONGA PERMANENCIA TOTALMENTE IMPLANTAVEL****Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 151,20;

Novos CBOs 2231F4

**04.06.02.019-1 - LINFADENECTOMIA PELVICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 191,47; Hospitalar: R\$ 251,12;

**04.06.02.020-5 - LINFADENECTOMIA PROFUNDA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 38,39;

**04.06.02.021-3 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 268,17; Hospitalar: R\$ 319,75;

**04.06.02.022-1 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 248,35; Hospitalar: R\$ 281,94;

**04.06.02.023-0 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 220,62; Hospitalar: R\$ 261,92;

**04.06.02.024-8 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,01; Hospitalar: R\$ 254,70;

**04.06.02.025-6 - LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 262,69; Hospitalar: R\$ 266,48;

**04.06.02.026-4 - LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 244,97; Hospitalar: R\$ 261,49;

**04.06.02.027-2 - LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 244,97; Hospitalar: R\$ 262,41;

**04.06.02.028-0 - LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 312,01; Hospitalar: R\$ 275,47;

**04.06.02.029-9 - LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 16,92;

**04.07.01.001-7 - DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 244,95; Hospitalar: R\$ 542,08;

**04.07.01.003-3 - ESOFALECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 269,08; Hospitalar: R\$ 1.564,48;

**04.07.01.004-1 - ESOFALECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 269,08; Hospitalar: R\$ 1.564,48;

**04.07.01.005-0 - ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,03; Hospitalar: R\$ 532,20;

**04.07.01.006-8 - ESOFAGO-COLONPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 350,13; Hospitalar: R\$ 1.564,44;

**04.07.01.007-6 - ESOFAGOGASTRECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 284,91; Hospitalar: R\$ 900,76;

**04.07.01.008-4 - ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 244,92; Hospitalar: R\$ 549,96;

**04.07.01.009-2 - ESOFAGORRAFIA CERVICAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,00; Hospitalar: R\$ 542,65;

**04.07.01.010-6 - ESOFAGORRAFIA TORACICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,07; Hospitalar: R\$ 542,58;

**04.07.01.011-4 - ESOFAGOSTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,04; Hospitalar: R\$ 542,81;

**04.07.01.012-2 - GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.341,90; Hospitalar: R\$ 4.053,75;

Novas Habilidades 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

**04.07.01.013-0 - GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 197,30; Hospitalar: R\$ 704,89;

**04.07.01.014-9 - GASTRECTOMIA TOTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 179,39; Hospitalar: R\$ 521,76;

**04.07.01.015-7 - GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 175,00; Hospitalar: R\$ 434,16;

**04.07.01.016-5 - GASTROENTEROANASTOMOSE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 197,30; Hospitalar: R\$ 704,88;

**04.07.01.017-3 - GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.341,90; Hospitalar: R\$ 3.837,34;

Novas Habilidades 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

**04.07.01.018-1 - GASTROPLASTIA VERTICAL C/ BANDA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.341,90; Hospitalar: R\$ 2.782,22;  
 Novas Habilidades 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

**04.07.01.019-0 - GASTRORRAFIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 120,23; Hospitalar: R\$ 567,53;

**04.07.01.020-3 - GASTRORRAFIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,02; Hospitalar: R\$ 410,56;

**04.07.01.021-1 - GASTROSTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 120,23; Hospitalar: R\$ 567,53;

**04.07.01.022-0 - GASTROSTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 107,73; Hospitalar: R\$ 412,83;

**04.07.01.023-8 - PILOROPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 197,27; Hospitalar: R\$ 704,92;

**04.07.01.024-6 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 31,26; Profissional: R\$ 31,26;

**04.07.01.025-4 - RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,84; Hospitalar: R\$ 29,84;

**04.07.01.027-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 295,91; Hospitalar: R\$ 1.974,30;

**04.07.01.028-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,74; Hospitalar: R\$ 566,17;

**04.07.01.029-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,72; Hospitalar: R\$ 509,34;

**04.07.01.030-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,58; Hospitalar: R\$ 542,55;

**04.07.01.031-9 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 51,75;

**04.07.01.032-7 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 51,75;

**04.07.01.033-5 - TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 281,82; Hospitalar: R\$ 1.564,55;

**04.07.01.034-3 - VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 187,90; Hospitalar: R\$ 521,79;

**04.07.01.035-1 - VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,66; Hospitalar: R\$ 521,80;

**04.07.02.001-2 - AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,59; Hospitalar: R\$ 1.147,31;

**04.07.02.002-0 - AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,32; Hospitalar: R\$ 533,16;

**04.07.02.003-9 - APENDICECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,03; Hospitalar: R\$ 253,59;

**04.07.02.004-7 - APENDICECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 178,43; Hospitalar: R\$ 242,97;

Novos CBOs 223111

**04.07.02.005-5 - CERCLAGEM DE ANUS****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,06;

**04.07.02.006-3 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 267,26; Hospitalar: R\$ 1.550,19;

**04.07.02.007-1 - COLECTOMIA TOTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,58; Hospitalar: R\$ 1.147,33;

**04.07.02.008-0 - COLECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,59; Hospitalar: R\$ 1.024,16;

**04.07.02.009-8 - COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 482,41;

**04.07.02.010-1 - COLOSTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 189,32; Hospitalar: R\$ 984,45;

**04.07.02.011-0 - CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA****Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 69,04; Hospitalar: R\$ 56,43;

#### **04.07.02.012-8 - DILATACAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 13,06; Hospitalar: R\$ 13,06;

#### **04.07.02.013-6 - DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 22,72; Profissional: R\$ 50,62; Hospitalar: R\$ 108,53;

#### **04.07.02.014-4 - DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 22,72; Profissional: R\$ 73,28; Hospitalar: R\$ 97,19;

#### **04.07.02.015-2 - DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,70; Hospitalar: R\$ 321,68;

#### **04.07.02.016-0 - ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 13,06;

#### **04.07.02.017-9 - ENTERECTOMIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 189,33; Hospitalar: R\$ 1.027,87;

#### **04.07.02.018-7 - ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 189,34; Hospitalar: R\$ 985,02;

#### **04.07.02.019-5 - ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 482,43;

#### **04.07.02.020-9 - ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 145,34; Hospitalar: R\$ 642,70;

#### **04.07.02.021-7 - ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 80,65; Hospitalar: R\$ 166,16;

#### **04.07.02.022-5 - EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 21,68; Profissional: R\$ 97,44; Hospitalar: R\$ 237,91;

| Instrumentos de Registro excluidos 02 - BPA (Individualizado)

#### **04.07.02.023-3 - EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 503,39;

#### **04.07.02.024-1 - FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 503,40;

**04.07.02.025-0 - FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 177,31; Hospitalar: R\$ 718,94;

**04.07.02.026-8 - FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 227,45;

**04.07.02.027-6 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 80,65; Hospitalar: R\$ 173,47;

**04.07.02.028-4 - HEMORROIDECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 124,84; Hospitalar: R\$ 191,10;

**04.07.02.029-2 - HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 109,99; Hospitalar: R\$ 268,70;

**04.07.02.030-6 - JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,19; Hospitalar: R\$ 759,38;

Novos CIDs principais C028, C068, C108, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C160, C161, C162, C165, C166, C328, C33, K315, K316, K318

**04.07.02.031-4 - LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,77;

**04.07.02.032-2 - PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 73,11; Hospitalar: R\$ 105,13;

**04.07.02.033-0 - PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,60; Hospitalar: R\$ 1.197,19;

**04.07.02.034-9 - PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,63; Hospitalar: R\$ 247,42;

**04.07.02.035-7 - PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 227,45;

**04.07.02.036-5 - REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 153,55; Hospitalar: R\$ 637,67;

**04.07.02.038-1 - REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 117,07; Hospitalar: R\$ 310,10;

**04.07.02.039-0 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE****Alterações**

| Valor Ambulatorial: R\$ 13,63;

#### **04.07.02.040-3 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,56; Hospitalar: R\$ 1.197,23;

#### **04.07.02.041-1 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,56; Hospitalar: R\$ 1.197,23;

#### **04.07.02.042-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 100,93; Hospitalar: R\$ 111,92;

#### **04.07.02.043-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,56; Hospitalar: R\$ 1.177,27;

#### **04.07.02.044-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 761,23;

#### **04.07.02.045-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 108,64; Hospitalar: R\$ 130,81;

#### **04.07.02.046-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,64; Hospitalar: R\$ 761,22;

#### **04.07.02.047-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 73,33; Hospitalar: R\$ 110,31;

#### **04.07.02.048-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 22,62;

#### **04.07.02.049-7 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 13,63;

#### **04.07.03.001-8 - ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 202,74; Hospitalar: R\$ 958,57;

#### **04.07.03.002-6 - COLECISTECTOMIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 248,61; Hospitalar: R\$ 447,16;

#### **04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 171,78; Hospitalar: R\$ 521,27;

#### **04.07.03.004-2 - COLECISTOSTOMIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 226,01; Hospitalar: R\$ 406,49;

**04.07.03.005-0 - COLEDOCOPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,37; Hospitalar: R\$ 386,02;

**04.07.03.006-9 - COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 210,91; Hospitalar: R\$ 406,50;

**04.07.03.007-7 - COLEDOCOTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,36; Hospitalar: R\$ 381,43;

**04.07.03.008-5 - COLOCACAO DE PROTESE BILIAR****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 92,95;

**04.07.03.009-3 - DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 92,95;

**04.07.03.010-7 - DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 92,95;

**04.07.03.011-5 - DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 92,95;

**04.07.03.012-3 - ESPLENECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 186,86; Hospitalar: R\$ 789,12;

Novos CIDs principais C189

**04.07.03.013-1 - HEPATECTOMIA PARCIAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 439,97; Hospitalar: R\$ 755,04;

**04.07.03.014-0 - HEPATORRAFIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 196,64; Hospitalar: R\$ 914,23;

**04.07.03.015-8 - HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 196,64; Hospitalar: R\$ 914,23;

**04.07.03.016-6 - HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 178,76; Hospitalar: R\$ 680,31;

**04.07.03.017-4 - MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,24; Hospitalar: R\$ 680,29;

**04.07.03.018-2 - PANCREATECTOMIA PARCIAL**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,29; Hospitalar: R\$ 591,66;

**04.07.03.019-0 - PANCREATECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 110,00; Hospitalar: R\$ 574,13;

**04.07.03.020-4 - PANCREATO-DUODENECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,73; Hospitalar: R\$ 1.346,73;

**04.07.03.021-2 - PANCREATO-ENTEROSTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 230,87; Hospitalar: R\$ 1.346,73;

**04.07.03.022-0 - PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 591,68;

**04.07.03.023-9 - RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 97,00;

**04.07.03.024-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 230,87; Hospitalar: R\$ 1.346,72;

**04.07.04.001-3 - DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 152,19; Hospitalar: R\$ 564,94;

**04.07.04.002-1 - DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 176,55; Hospitalar: R\$ 806,28;

**04.07.04.003-0 - DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 116,15; Hospitalar: R\$ 321,68;

**04.07.04.004-8 - HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 160,48; Hospitalar: R\$ 647,65;

**04.07.04.005-6 - HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,39; Hospitalar: R\$ 647,51;

**04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 150,08; Hospitalar: R\$ 409,79;

**04.07.04.007-2 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 110,01; Hospitalar: R\$ 251,53;

**04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL****Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 147,69; Hospitalar: R\$ 392,23;

#### **04.07.04.009-9 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,99; Hospitalar: R\$ 279,03;

#### **04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,96; Hospitalar: R\$ 298,55;

#### **04.07.04.011-0 - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 137,40; Hospitalar: R\$ 279,03;

#### **04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 136,44; Hospitalar: R\$ 298,55;

#### **04.07.04.013-7 - HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 110,01; Hospitalar: R\$ 266,94;

#### **04.07.04.014-5 - HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA )**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 106,45; Hospitalar: R\$ 313,49;

#### **04.07.04.015-3 - HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 110,02; Hospitalar: R\$ 250,64;

#### **04.07.04.016-1 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 139,99; Hospitalar: R\$ 497,20;

CIDs principais excluídos C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C23, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C480, C481, C482, C488, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C762, C772, C845, D010, D011, D014, D015, D017, D090, D120, D121, D122, D123, D124, D125, D126, D127, D132, D133, D134, D135, D136, D137, D139, D175, D191, D200, D201, D214, D250, D251, D252, D259, D27, D282, D291, D302, D303, D371, D373, D374, D376, D377, D390, D391, D483, D484, K036, K210, K219, K225, K226, K251, K252, K255, K256, K261, K262, K265, K266, K271, K272, K275, K276, K281, K282, K285, K286, K310, K311, K312, K313, K314, K315, K316, K317, K319, K350, K351, K359, K36, K37, K380, K381, K382, K383, K388, K389, K410, K411, K412, K413, K414, K419, K440, K441, K449, K450, K451, K458, K460, K461, K469, K550, K551, K552, K558, K559, K560, K561, K562, K563, K564, K565, K566, K567, K570, K571, K572, K573, K574, K575, K578, K579, K592, K593, K598, K599, K630, K631, K632, K634, K635, K650, K658, K659, K660, K661, K668, K669, K670, K671, K672, K673, K678, K700, K701, K702, K703, K704, K710, K711, K712, K713, K714, K715, K716, K717, K718, K719, K750, K751, K761, K762, K763, K764, K765, K766, K767, K800, K801, K802, K803, K804, K805, K808, K810, K811, K818, K819, K820, K821, K822, K823, K824, K828, K829, K830, K831, K832, K833, K834, K835, K85, K860, K861, K862, K863, K870, K871, K913, K915, K918, K919, K922, K928, K929, K930, K931, R100, R190

#### **04.07.04.017-0 - LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 133,43; Hospitalar: R\$ 472,72;

Novos CIDs principais D390

#### **04.07.04.018-8 - LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 145,22; Hospitalar: R\$ 683,84;

**04.07.04.019-6 - PARACENTESE ABDOMINAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,27; Hospitalar: R\$ 12,27;

**04.07.04.020-0 - PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,41; Hospitalar: R\$ 634,12;

**04.07.04.021-8 - PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,63; Hospitalar: R\$ 13,63;

**04.07.04.022-6 - REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 118,75; Hospitalar: R\$ 263,44;

**04.07.04.023-4 - RESSECCAO DO EPIPLON****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 352,68;

**04.07.04.024-2 - RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCIERACAO)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 106,45; Hospitalar: R\$ 425,44;

**04.07.04.025-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 792,95;

**04.07.04.026-9 - VAGOTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,67; Hospitalar: R\$ 541,39;

**04.08.06.051-4 - TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE****Alterações**

CIDs principais excluídos S571

**04.08.06.052-2 - TRANSPLANTE OSTEOMUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES****Alterações**

CIDs principais excluídos S571

**04.08.06.071-9 - VIDEOARTROSCOPIA****Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 150,00;

**04.09.01.001-4 - CAPSULECTOMIA RENAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 200,09; Hospitalar: R\$ 505,77;

**04.09.01.002-2 - CISTECTOMIA PARCIAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 225,88; Hospitalar: R\$ 582,86;

**04.09.01.003-0 - CISTECTOMIA TOTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 352,73; Hospitalar: R\$ 1.572,99;

**04.09.01.004-9 - CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 352,74; Hospitalar: R\$ 1.572,97;

**04.09.01.005-7 - CISTOENTEROPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 352,75; Hospitalar: R\$ 1.572,97;

**04.09.01.006-5 - CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 160,06; Hospitalar: R\$ 389,66;

**04.09.01.007-3 - CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 399,98; Hospitalar: R\$ 1.573,00;

**04.09.01.008-1 - CISTORRAFIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 160,04; Hospitalar: R\$ 389,66;

**04.09.01.009-0 - CISTOSTOMIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 139,60; Hospitalar: R\$ 464,69;

**04.09.01.010-3 - COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 80,47;

**04.09.01.011-1 - DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 88,91;

**04.09.01.012-0 - DIVERTICULECTOMIA VESICAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 126,91; Hospitalar: R\$ 359,70;

**04.09.01.013-8 - DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 447,48;

**04.09.01.014-6 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,61; Hospitalar: R\$ 256,24;

**04.09.01.015-4 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,84;

**04.09.01.016-2 - IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA****Alterações**

| Valor Ambulatorial: R\$ 19,79;

#### **04.09.01.017-0 - INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J**

| Alterações

| Qtd. Max. 2

| Valor Ambulatorial: R\$ 129,60; Profissional: R\$ 79,80; Hospitalar: R\$ 138,88;

| Novos CIDs principais C538, C66, C678, D413, N130, N131, N132, N133, N138, N360

#### **04.09.01.018-9 - LITOTripsia**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 181,29; Hospitalar: R\$ 205,58;

#### **04.09.01.019-7 - LOMBOTOMIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 183,40; Hospitalar: R\$ 466,87;

#### **04.09.01.020-0 - NEFRECTOMIA PARCIAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 194,80; Hospitalar: R\$ 646,94;

#### **04.09.01.021-9 - NEFRECTOMIA TOTAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 197,74; Hospitalar: R\$ 655,91;

#### **04.09.01.022-7 - NEFROLITOTOMIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 189,00; Hospitalar: R\$ 629,24;

#### **04.09.01.023-5 - NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,78; Hospitalar: R\$ 544,72;

#### **04.09.01.024-3 - NEFROPEXIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 183,41; Hospitalar: R\$ 466,86;

#### **04.09.01.025-1 - NEFROPIELOSTOMIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,58; Hospitalar: R\$ 471,28;

#### **04.09.01.026-0 - NEFRORRAFIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,56; Hospitalar: R\$ 466,69;

#### **04.09.01.027-8 - NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 32,68;

#### **04.09.01.028-6 - NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 183,40; Hospitalar: R\$ 466,87;

#### **04.09.01.029-4 - NEFROSTOMIA PERCUTANEA**

| Alterações

| Qtd. Max. 2

| Valor Ambulatorial: R\$ 87,78; Profissional: R\$ 183,33; Hospitalar: R\$ 417,14;

**04.09.01.030-8 - NEFROURETERECTOMIA TOTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 491,53;

**04.09.01.031-6 - PIELOLITOTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,36; Hospitalar: R\$ 474,83;

**04.09.01.032-4 - PIELOPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 468,88;

**04.09.01.033-2 - PIELOSTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,73; Hospitalar: R\$ 466,81;

**04.09.01.034-0 - PIELOTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 466,63;

**04.09.01.035-9 - PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,97; Hospitalar: R\$ 12,97;

**04.09.01.036-7 - RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 362,47;

**04.09.01.037-5 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 295,98;

**04.09.01.038-3 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 154,30; Hospitalar: R\$ 362,31;

**04.09.01.039-1 - RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,35; Hospitalar: R\$ 436,31;

**04.09.01.040-5 - SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,33; Hospitalar: R\$ 475,57;

**04.09.01.041-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 192,17; Hospitalar: R\$ 227,80;

**04.09.01.042-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 87,78;

**04.09.01.043-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,64; Hospitalar: R\$ 225,90;

**04.09.01.044-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10;

**04.09.01.045-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,75; Hospitalar: R\$ 538,02;

**04.09.01.046-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,75; Hospitalar: R\$ 538,02;

**04.09.01.047-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 159,78; Hospitalar: R\$ 434,93;

**04.09.01.048-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,38; Hospitalar: R\$ 299,93;

**04.09.01.049-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 202,90;

**04.09.01.050-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,37; Hospitalar: R\$ 392,56;

**04.09.01.051-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,36; Hospitalar: R\$ 434,98;

**04.09.01.052-9 - URETERECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,29; Hospitalar: R\$ 435,05;

**04.09.01.053-7 - URETEROCISTONEOSTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 169,88; Hospitalar: R\$ 459,66;

**04.09.01.054-5 - URETEROENTEROPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,24; Hospitalar: R\$ 491,71;

**04.09.01.055-3 - URETEROENTEROSTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,73; Hospitalar: R\$ 528,14;

**04.09.01.056-1 - URETEROLITOTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 176,45; Hospitalar: R\$ 589,66;

**04.09.01.057-0 - URETEROPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,38; Hospitalar: R\$ 445,58;

**04.09.01.058-8 - URETEROSTOMIA CUTANEA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,38; Hospitalar: R\$ 445,58;

**04.09.02.001-0 - DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,54; Profissional: R\$ 73,33; Hospitalar: R\$ 140,75;

**04.09.02.002-8 - DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,97; Profissional: R\$ 108,90; Hospitalar: R\$ 134,87;

**04.09.02.003-6 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10; Hospitalar: R\$ 34,10;

**04.09.02.004-4 - INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 205,75;

**04.09.02.005-2 - LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,73; Hospitalar: R\$ 258,55;

**04.09.02.006-0 - MEATOTOMIA ENDOSCOPICA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10;

**04.09.02.007-9 - MEATOTOMIA SIMPLES****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 80,66; Hospitalar: R\$ 225,92;

**04.09.02.008-7 - RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 73,33; Hospitalar: R\$ 134,88;

**04.09.02.009-5 - RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 73,33; Hospitalar: R\$ 134,88;

**04.09.02.010-9 - RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 148,61; Hospitalar: R\$ 224,35;

**04.09.02.011-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10;

**04.09.02.012-5 - URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 73,33; Hospitalar: R\$ 140,75;

**04.09.02.013-3 - URETROPLASTIA AUTOGENA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 163,48; Hospitalar: R\$ 306,07;

**04.09.02.014-1 - URETROPLASTIA HETEROGENEA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 227,41;

**04.09.02.015-0 - URETRORRAFIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 148,61; Hospitalar: R\$ 224,35;

**04.09.02.016-8 - URETROSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 126,26; Hospitalar: R\$ 179,03;

**04.09.02.017-6 - URETROTOMIA INTERNA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10; Profissional: R\$ 83,53; Hospitalar: R\$ 236,39;

**04.09.02.018-4 - URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10;

**04.09.03.001-5 - DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 110,00; Hospitalar: R\$ 157,37;

**04.09.03.002-3 - PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 235,82; Hospitalar: R\$ 575,24;

**04.09.03.003-1 - PROSTATOVESICULECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,58; Hospitalar: R\$ 575,47;

**04.09.03.004-0 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 328,54; Hospitalar: R\$ 266,14;

**04.09.04.001-0 - DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,97; Profissional: R\$ 101,99; Hospitalar: R\$ 101,07;

**04.09.04.002-9 - DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 14,51; Hospitalar: R\$ 14,51;

**04.09.04.003-7 - EPIDIDIMECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 109,98; Hospitalar: R\$ 113,03;

**04.09.04.004-5 - EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 110,00; Hospitalar: R\$ 105,28;

**04.09.04.005-3 - ESPERMATOCELECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 110,03; Hospitalar: R\$ 102,06;

**04.09.04.006-1 - EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,97; Hospitalar: R\$ 12,97;

**04.09.04.007-0 - EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10; Profissional: R\$ 110,03; Hospitalar: R\$ 102,06;

**04.09.04.008-8 - EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10; Profissional: R\$ 108,04; Hospitalar: R\$ 102,01;

**04.09.04.009-6 - EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 109,98; Hospitalar: R\$ 115,88;

**04.09.04.010-0 - EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10;

**04.09.04.011-8 - NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 110,04; Hospitalar: R\$ 117,83;

**04.09.04.012-6 - ORQUIDOPEXIA BILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,34; Hospitalar: R\$ 223,98;

**04.09.04.013-4 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 136,16; Hospitalar: R\$ 223,91;

**04.09.04.014-2 - ORQUIECTOMIA BILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,34; Hospitalar: R\$ 223,88;

**04.09.04.015-0 - ORQUIECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 123,26; Hospitalar: R\$ 130,81;

**04.09.04.016-9 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 135,59; Hospitalar: R\$ 214,54;

**04.09.04.017-7 - PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 73,36; Hospitalar: R\$ 105,47;

**04.09.04.018-5 - REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO****Alterações**

Nova complexidade Não se Aplica

Valor Profissional: R\$ 146,67; Hospitalar: R\$ 130,81;

**04.09.04.019-3 - RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 109,98; Hospitalar: R\$ 115,88;

**04.09.04.020-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTALE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,55; Hospitalar: R\$ 299,89;

**04.09.04.021-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10; Profissional: R\$ 75,12; Hospitalar: R\$ 181,85;

Instrumentos de Registro excluidos 02 - BPA (Individualizado)

**04.09.04.022-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 133,48;

**04.09.04.023-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 84,32; Hospitalar: R\$ 173,24;

**04.09.04.024-0 - VASECTOMIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 123,82; Profissional: R\$ 82,24; Hospitalar: R\$ 173,15;

Instrumentos de Registro excluidos 02 - BPA (Individualizado)

**04.09.05.001-6 - AMPUTACAO DE PENIS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 321,67;

**04.09.05.002-4 - CORRECAO DE EPISPADIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 154,69; Hospitalar: R\$ 233,52;

**04.09.05.003-2 - CORRECAO DE HIOPSPADIA (1o TEMPO)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 148,62; Hospitalar: R\$ 224,34;

**04.09.05.004-0 - CORRECAO DE HIOPSPADIA (2o TEMPO)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 148,61; Hospitalar: R\$ 224,35;

**04.09.05.005-9 - LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,54;

**04.09.05.006-7 - PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 34,10;

**04.09.05.007-5 - PLASTICA TOTAL DO PENIS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 321,68;

**04.09.05.008-3 - POSTECTOMIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 32,68; Profissional: R\$ 60,70; Hospitalar: R\$ 48,86;

Instrumentos de

| Registro excluidos 02 - BPA (Individualizado)

#### **04.09.05.009-1 - REIMPLANTE DE PENIS**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 329,73; Hospitalar: R\$ 536,44;

#### **04.09.05.010-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 209,61; Hospitalar: R\$ 299,89;

#### **04.09.05.011-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,74; Hospitalar: R\$ 321,67;

#### **04.09.05.012-1 - REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 1º TEMPO**

| Alterações

| Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

| Valor Profissional: R\$ 528,06; Hospitalar: R\$ 760,22;

#### **04.09.06.001-1 - CERCLAGEM DE COLO DO UTERO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,97; Profissional: R\$ 80,70; Hospitalar: R\$ 97,31;

#### **04.09.06.002-0 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 180,96; Hospitalar: R\$ 268,24;

#### **04.09.06.003-8 - CONIZACAO**

| Alterações

| Nova idade mínima 30 anos

| Valor Profissional: R\$ 138,46; Hospitalar: R\$ 305,20;

| CIDs principais excluidos N86, N884

#### **04.09.06.004-6 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 22,62; Profissional: R\$ 57,19; Hospitalar: R\$ 110,23;

| Instrumentos de Registro excluidos 02 - BPA (Individualizado)

#### **04.09.06.005-4 - CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 70,88; Hospitalar: R\$ 66,50;

#### **04.09.06.006-2 - DILATACAO DE COLO DO UTERO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 22,62;

#### **04.09.06.007-0 - ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 76,52; Hospitalar: R\$ 66,32;

#### **04.09.06.008-9 - EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO**

| Alterações

| Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de Financiamento:	0044 - Redesignação e Acompanhamento
Nova idade mínima	12 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 45,24;

CIDs principais excluídos D260, N72, N841, N848, N880, N888, N889

**04.09.06.009-7 - EXERESE DE POLIPO DE UTERO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 22,62;

**04.09.06.010-0 - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,41; Hospitalar: R\$ 276,67;

**04.09.06.011-9 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 258,80; Hospitalar: R\$ 511,90;

**04.09.06.012-7 - HISTERECTOMIA SUBTOTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 190,94; Hospitalar: R\$ 355,10;

**04.09.06.013-5 - HISTERECTOMIA TOTAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 221,71; Hospitalar: R\$ 412,32;

**04.09.06.014-3 - HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 241,07; Hospitalar: R\$ 476,83;

**04.09.06.015-1 - HISTERECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 185,11; Hospitalar: R\$ 279,50;

**04.09.06.016-0 - HISTERORRAFIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,29; Hospitalar: R\$ 251,40;

**04.09.06.017-8 - HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 74,75; Profissional: R\$ 78,52; Hospitalar: R\$ 94,81;

Instrumentos de Registro excluidos 02 - BPA (Individualizado)

**04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 138,97; Hospitalar: R\$ 200,05;

**04.09.06.019-4 - MIOMECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 184,97; Hospitalar: R\$ 343,97;

**04.09.06.020-8 - MIOMECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 254,16;

**04.09.06.021-6 - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 151,86; Hospitalar: R\$ 358,00;

**04.09.06.022-4 - RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 177,05;

**04.09.06.023-2 - SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 152,87; Hospitalar: R\$ 312,72;

**04.09.06.024-0 - SALPINGECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 193,50;

**04.09.06.025-9 - SALPINGOPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 187,67;

**04.09.06.026-7 - SALPINGOPLASTIA VIDEO LAPAROSCOPICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,72; Hospitalar: R\$ 190,45;

**04.09.06.027-5 - TRAQUELOPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,64; Hospitalar: R\$ 177,59;

**04.09.06.028-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,75; Hospitalar: R\$ 538,02;

**04.09.07.001-7 - ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 70,62; Hospitalar: R\$ 48,73;

**04.09.07.002-5 - COLPECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,64; Hospitalar: R\$ 225,90;

**04.09.07.003-3 - COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 159,98; Hospitalar: R\$ 191,40;

**04.09.07.004-1 - COLPOPERINEOCLEISE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,64; Hospitalar: R\$ 225,89;

**04.09.07.005-0 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,31; Hospitalar: R\$ 298,12;

**04.09.07.006-8 - COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 225,89;

**04.09.07.007-6 - COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 225,89;

**04.09.07.008-4 - COLPOPLASTIA ANTERIOR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 225,89;

**04.09.07.009-2 - COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 225,89;

**04.09.07.010-6 - COLPOTOMIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,68; Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 216,48;

**04.09.07.011-4 - CONSTRUCAO DE VAGINA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,38; Hospitalar: R\$ 214,67;

**04.09.07.012-2 - DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,97; Hospitalar: R\$ 12,97;

**04.09.07.013-0 - EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 73,35; Hospitalar: R\$ 55,09;

**04.09.07.014-9 - EXERESE DE CISTO VAGINAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 22,62; Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 225,89;

**04.09.07.015-7 - EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,68; Profissional: R\$ 62,85; Hospitalar: R\$ 161,83;

Instrumentos de Registro excluidos 02 - BPA (Individualizado)

**04.09.07.016-5 - EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,54; Hospitalar: R\$ 13,54;

**04.09.07.017-3 - EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 13,54;

**04.09.07.018-1 - HIMENOTOMIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,68; Hospitalar: R\$ 21,68;

**04.09.07.019-0 - MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 45,82; Hospitalar: R\$ 94,14;

**04.09.07.020-3 - OPERACAO DE BURCH****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 152,20; Hospitalar: R\$ 305,47;

**04.09.07.021-1 - RECONSTRUCAO DA VAGINA****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 186,77; Hospitalar: R\$ 222,78;
-------	---

**04.09.07.022-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 70,62; Hospitalar: R\$ 48,73;
-------	---

**04.09.07.023-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 110,00; Hospitalar: R\$ 229,52;
-------	---

**04.09.07.024-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETO-VAGINAL****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,28; Hospitalar: R\$ 208,02;
-------	---

**04.09.07.025-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 298,43; Hospitalar: R\$ 843,82;
-------	---

**04.09.07.026-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 70,62; Hospitalar: R\$ 48,73;
-------	---

**04.09.07.027-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 146,70; Hospitalar: R\$ 226,19;
-------	---

**04.09.07.028-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 183,34; Hospitalar: R\$ 245,11;
-------	---

**04.09.07.029-7 - VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 326,50; Hospitalar: R\$ 567,04;
-------	---

**04.09.07.030-0 - VULVECTOMIA SIMPLES****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 73,35; Hospitalar: R\$ 55,09;
-------	---

Novos CIDs principais	N906
-----------------------	------

**04.10.01.001-4 - DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA****Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 20,74; Profissional: R\$ 48,93; Hospitalar: R\$ 122,58;
-------	---

**04.10.01.002-2 - ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO****Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 20,74;
-------	--------------------------

**04.10.01.003-0 - EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA****Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 20,74;
-------	--------------------------

**04.10.01.004-9 - EXERESE DE MAMILO****Alterações**

Valor	Ambulatorial: R\$ 20,74; Hospitalar: R\$ 20,74;
-------	---

**04.10.01.005-7 - MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 278,97; Hospitalar: R\$ 504,54;

**04.10.01.006-5 - MASTECTOMIA SIMPLES****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 162,82; Hospitalar: R\$ 299,98;

**04.10.01.007-3 - PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,71; Hospitalar: R\$ 330,46;

**04.10.01.008-1 - PLASTICA MAMARIA MASCULINA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 31,28; Profissional: R\$ 161,39; Hospitalar: R\$ 289,25;

**04.10.01.009-0 - PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,02; Hospitalar: R\$ 175,90;

**04.10.01.010-3 - REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 31,28;

**04.10.01.011-1 - SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 128,13; Hospitalar: R\$ 185,31;

Novos Atributos  
Complementares 002 - Politica Nacional de Cirurgias Eletivas

**04.10.01.012-0 - SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,55; Hospitalar: R\$ 211,65;

Novos Atributos  
Complementares 002 - Politica Nacional de Cirurgias Eletivas

**04.11.01.002-6 - PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 230,15; Hospitalar: R\$ 660,79;

**04.11.01.004-2 - PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 150,05; Hospitalar: R\$ 395,68;

**04.11.01.005-0 - REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 69,98; Hospitalar: R\$ 63,97;

**04.11.01.006-9 - RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO****Alterações****04.11.01.007-7 - SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,79; Profissional: R\$ 56,82; Hospitalar: R\$ 88,76;

**04.11.01.008-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 210,69; Hospitalar: R\$ 229,93;

**04.11.02.001-3 - CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUPERAL****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,79; Profissional: R\$ 70,41; Hospitalar: R\$ 109,21;

**04.11.02.002-1 - EMBRIOTOMIA****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 139,98; Hospitalar: R\$ 87,52;

**04.11.02.003-0 - HISTERECTOMIA PUPERAL****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,03; Hospitalar: R\$ 242,09;

**04.11.02.004-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 128,70; Hospitalar: R\$ 330,48;

**04.11.02.005-6 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PREDOMINANTEMENTE A GRAVIDEZ****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 151,78; Hospitalar: R\$ 331,47;

**04.12.01.001-1 - BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 366,54; Hospitalar: R\$ 1.154,00;

**04.12.01.002-0 - COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 366,54; Hospitalar: R\$ 1.154,00;

**04.12.01.003-8 - COLOCACAO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 86,08;

**04.12.01.004-6 - COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL / TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE)****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 180,99; Hospitalar: R\$ 101,90;

**04.12.01.005-4 - FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 160,66; Hospitalar: R\$ 355,56;

**04.12.01.006-2 - PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO****| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 15,79; Hospitalar: R\$ 15,79;

**04.12.01.007-0 - RESSECCAO CARINAL E/OU CARINOPLASTIA****| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 366,54; Hospitalar: R\$ 1.154,00;

**04.12.01.008-9 - RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 86,08;

**04.12.01.009-7 - TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,14; Hospitalar: R\$ 385,40;

**04.12.01.010-0 - TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 174,14; Hospitalar: R\$ 385,40;

**04.12.01.011-9 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 160,66; Hospitalar: R\$ 355,56;

**04.12.01.012-7 - TRAQUEOSTOMIA C/ COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 145,63; Hospitalar: R\$ 82,00;

**04.12.01.013-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPELURAL C/ AMPUTACAO DE COTO E BRONQUIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 279,96; Hospitalar: R\$ 1.154,06;

**04.12.01.014-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 279,96; Hospitalar: R\$ 1.154,06;

**04.12.02.001-7 - MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA POSTERIOR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 230,69; Hospitalar: R\$ 740,41;

**04.12.02.002-5 - MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 230,69; Hospitalar: R\$ 740,41;

**04.12.02.003-3 - MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,58; Hospitalar: R\$ 740,35;

**04.12.02.004-1 - PLEUROSTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,69; Hospitalar: R\$ 209,59;

Novos CIDs principais C384, C388

**04.12.02.005-0 - RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 366,82; Hospitalar: R\$ 1.091,92;

**04.12.02.006-8 - TIMECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,74; Hospitalar: R\$ 764,98;

**04.12.02.007-6 - TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL****Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 174,14; Hospitalar: R\$ 385,40;

#### **04.12.02.008-4 - TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 305,15; Hospitalar: R\$ 975,08;

#### **04.12.03.001-2 - DESCORTICACAO PULMONAR**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 308,08; Hospitalar: R\$ 1.539,20;

#### **04.12.03.002-0 - DRENAGEM DE PLEURA**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 13,54; Hospitalar: R\$ 13,54;

#### **04.12.03.003-9 - DRENAGEM DE PNEUMOTORAX**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 13,54;

#### **04.12.03.004-7 - FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 160,66; Hospitalar: R\$ 355,56;

#### **04.12.03.008-0 - TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 177,06; Hospitalar: R\$ 447,28;

#### **04.12.04.001-8 - COSTECTOMIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,72; Hospitalar: R\$ 196,98;

#### **04.12.04.002-6 - ESTERNECTOMIA C/ OU S/ PROTESE**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 366,77; Hospitalar: R\$ 582,49;

#### **04.12.04.003-4 - ESTERNECTOMIA SUBTOTAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 366,77; Hospitalar: R\$ 582,49;

#### **04.12.04.004-2 - LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 177,06; Hospitalar: R\$ 447,28;

#### **04.12.04.005-0 - MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 366,55; Hospitalar: R\$ 584,76;

#### **04.12.04.006-9 - PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 366,55; Hospitalar: R\$ 582,47;

#### **04.12.04.007-7 - PNEUMOTOMIA C/ RESSECCAO COSTAL P/ DRENAGEM CAVITARIA / RETIRADA DE CORPO ESTRANHO**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 183,37; Hospitalar: R\$ 433,64;

#### **04.12.04.008-5 - REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DE COSTELA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,66; Hospitalar: R\$ 244,94;

#### **04.12.04.009-3 - REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DO ESTERNO**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,66; Hospitalar: R\$ 244,94;

#### **04.12.04.010-7 - RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 366,54; Hospitalar: R\$ 1.154,00;

#### **04.12.04.011-5 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 167,05; Hospitalar: R\$ 415,54;

#### **04.12.04.012-3 - TORACECTOMIA C/ RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 366,55; Hospitalar: R\$ 582,47;

#### **04.12.04.013-1 - TORACECTOMIA S/ RECONSTRUCAO PARIETAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 366,55; Hospitalar: R\$ 582,47;

#### **04.12.04.014-0 - TORACOCENTESE**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,97; Hospitalar: R\$ 12,97;

| Novos CBOs 2231F9

| CIDs principais excludidos J869, J90

#### **04.12.04.015-8 - TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,64; Hospitalar: R\$ 452,12;

#### **04.12.04.016-6 - TORACOSTOMIA C/ DRENAGEM PLEURAL FECHADA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 202,14; Hospitalar: R\$ 625,16;

| Novos CBOs 223107, 223122, 223151, 2231F9

| Novos CIDs principais C509

#### **04.12.04.017-4 - TORACOTOMIA EXPLORADORA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 194,77; Hospitalar: R\$ 599,54;

#### **04.12.04.018-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 366,80; Hospitalar: R\$ 582,48;

#### **04.12.04.019-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ESTERNO**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,64; Hospitalar: R\$ 452,12;

#### **04.12.04.020-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 256,64; Hospitalar: R\$ 452,12;

#### **04.12.04.021-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 305,15; Hospitalar: R\$ 975,20;

**04.12.04.022-0 - VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 555,34;

**04.12.05.001-3 - BULECTOMIA UNILATERAL****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

**04.12.05.002-1 - DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 167,05; Hospitalar: R\$ 423,94;

**04.12.05.003-0 - LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA P/ CONTROLE DE HEMOPTISE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 177,06; Hospitalar: R\$ 447,28;

**04.12.05.004-8 - LOBECTOMIA PULMONAR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,63; Hospitalar: R\$ 746,94;

**04.12.05.005-6 - PLEURODESE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,71; Hospitalar: R\$ 747,08;

**04.12.05.006-4 - PNEUMOMECTOMIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 279,94; Hospitalar: R\$ 1.154,09;

**04.12.05.007-2 - PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

**04.12.05.008-0 - PNEUMORRAFIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

**04.12.05.009-9 - PNEUMOTOMIA C/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,29; Hospitalar: R\$ 431,57;

**04.12.05.010-2 - RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

**04.12.05.011-0 - RESSECCAO PULMONAR PARCIAL / TOTAL ASSOCIADO A RESSECCAO E ANASTOMOSE DE TRAQUEIA / BRONQUIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 366,54; Hospitalar: R\$ 1.154,00;

**04.12.05.013-7 - TRATAMENTO CIRURGICO REDUTOR DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)****Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

#### **04.12.05.014-5 - TRATAMENTO DE METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER MÉTODO)**

**Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 256,70; Hospitalar: R\$ 746,87;

#### **04.12.05.015-3 - TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR**

**Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 366,74; Hospitalar: R\$ 797,94;

#### **04.13.01.001-5 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO**

**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 98,16; Hospitalar: R\$ 181,80;

#### **04.13.01.003-1 - CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO**

**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 43,75;

#### **04.13.01.004-0 - CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO**

**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 31,25;

#### **04.13.01.005-8 - CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO**

**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 18,75;

#### **04.13.01.006-6 - TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO**

**Alterações**

Nova complexidade Alta Complexidade

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 653,74; Hospitalar: R\$ 1.165,78;

#### **04.13.01.007-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 11,00; Hospitalar: R\$ 18,00;

#### **04.13.01.008-2 - TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO**

**Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Profissional: R\$ 245,42; Hospitalar: R\$ 442,82;

**04.13.01.009-0 - TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Profissional: R\$ 113,75; Hospitalar: R\$ 127,82;

**04.13.03.001-6 - LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

**04.13.03.002-4 - LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

**04.13.03.003-2 - LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

**04.13.03.004-0 - PREENCHIMENTO FACIAL C/ POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

**04.13.03.005-9 - PREENCHIMENTO FACIAL C/ TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

**04.13.03.006-7 - RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOENXERTIA OU PMMA****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Hospitalar: R\$ 825,36;

**04.13.03.007-5 - REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

**04.13.03.008-3 - TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE C/**

**LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Financiamento:

**04.13.04.001-1 - AUTONOMIZACAO DE RETALHO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 31,28;

**04.13.04.002-0 - CORRECAO DE RETRACAO CICATRICIAL EXTENSA (VARIOS ESTAGIOS)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 179,97; Hospitalar: R\$ 323,15;

**04.13.04.003-8 - DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 163,76; Hospitalar: R\$ 323,16;  
 Novas Habilidades 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

**04.13.04.004-6 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)****Alterações**

Nova complexidade Média Complexidade  
 Valor Profissional: R\$ 180,12; Hospitalar: R\$ 441,72;

**04.13.04.005-4 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 360,15; Hospitalar: R\$ 502,20;  
 Novas Habilidades 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

**04.13.04.006-2 - DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 360,12; Hospitalar: R\$ 502,20;  
 Novas Habilidades 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

**04.13.04.007-0 - DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 360,15; Hospitalar: R\$ 502,20;  
 Novas Habilidades 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

**04.13.04.008-9 - MAMOPLASTIA POS CIRURGIA BARIATRICA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 360,12; Hospitalar: R\$ 491,40;  
 Novas Habilidades 0201 - Centro de referência em cirurgia bariátrica

**04.13.04.009-7 - PREPARO DE RETALHO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 99,64; Hospitalar: R\$ 150,48;

**04.13.04.010-0 - PREPARO DE TUBO PEDICULADO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 163,76; Hospitalar: R\$ 323,15;

**04.13.04.011-9 - RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,38; Hospitalar: R\$ 230,50;

**04.13.04.012-7 - RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,71; Hospitalar: R\$ 135,01;

**04.13.04.013-5 - RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,71; Hospitalar: R\$ 135,01;

**04.13.04.014-3 - RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPOS ESTAGIOS)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 155,65;

**04.13.04.015-1 - TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 30,72; Profissional: R\$ 158,90; Hospitalar: R\$ 254,55;

**04.13.04.016-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 256,55; Hospitalar: R\$ 299,89;

**04.13.04.017-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 201,82; Hospitalar: R\$ 539,87;

**04.13.04.018-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 166,79; Hospitalar: R\$ 359,05;

**04.13.04.019-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 168,96;

**04.13.04.020-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/ PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 115,94; Hospitalar: R\$ 140,29;

**04.13.04.021-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL EM UM ESTAGIO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 127,55; Hospitalar: R\$ 168,96;

**04.13.04.022-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 166,79; Hospitalar: R\$ 359,05;

**04.13.04.023-2 - TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,38; Hospitalar: R\$ 230,50;

**04.13.04.024-0 - TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 100,33; Hospitalar: R\$ 223,87;

**04.14.01.001-9 - CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 20,10;

**04.14.01.002-7 - MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 349,95; Hospitalar: R\$ 436,69;

**04.14.01.003-5 - MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 349,95; Hospitalar: R\$ 436,69;

**04.14.01.004-3 - OSTEOTOMIA DE MAXILAR SUPERIOR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 219,48;

**04.14.01.005-1 - OSTEOTOMIA DO MAXILAR INFERIOR****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 146,65; Hospitalar: R\$ 219,48;

**04.14.01.006-0 - OSTEOTOMIA ETMOIDEO-ORBITARIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,30; Hospitalar: R\$ 240,82;

**04.14.01.007-8 - REDUCAO CRUENTA DE AFUNDAMENTO DO MALAR C/ FIXACAO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 142,30; Hospitalar: R\$ 266,77;

**04.14.01.008-6 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 20,10; Profissional: R\$ 146,74; Hospitalar: R\$ 117,37;

**04.14.01.009-4 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA BILATERAL DA MANDIBULA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 143,63; Hospitalar: R\$ 318,04;

**04.14.01.010-8 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA COMINUTIVA DA MANDIBULA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,97; Hospitalar: R\$ 312,21;

**04.14.01.011-6 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MALAR C/ APARELHO DE CONTENCAO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 133,33; Hospitalar: R\$ 367,23;

**04.14.01.012-4 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT III****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 133,42; Hospitalar: R\$ 239,44;

**04.14.01.013-2 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT III C/ APARELHO DE CONTENCAO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 183,38; Hospitalar: R\$ 230,06;

**04.14.01.014-0 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 89,80; Hospitalar: R\$ 162,60;

**04.14.01.015-9 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA UNILATERAL DE MANDIBULA****Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 135,67; Hospitalar: R\$ 367,52;

#### **04.14.01.016-7 - REDUCAO CRUENTA DE LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO)**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 121,21; Hospitalar: R\$ 217,88;

#### **04.14.01.017-5 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 21,01; Profissional: R\$ 60,41; Hospitalar: R\$ 62,66;

#### **04.14.01.018-3 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT I**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,73; Hospitalar: R\$ 217,82;

#### **04.14.01.019-1 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT II**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 181,92; Hospitalar: R\$ 217,82;

#### **04.14.01.020-5 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA UNILATERAL DA MANDIBULA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,66; Hospitalar: R\$ 217,88;

#### **04.14.01.021-3 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 21,01; Hospitalar: R\$ 21,01;

#### **04.14.01.022-1 - REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FACE**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 22,11;

#### **04.14.01.023-0 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 73,32; Hospitalar: R\$ 140,43;

#### **04.14.01.024-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,62; Hospitalar: R\$ 226,47;

#### **04.14.01.025-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAL / BUCO-NASAL**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 283,37; Hospitalar: R\$ 216,28;

#### **04.14.01.026-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADES CRANIO-FACIAIS**

| Alterações

| Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

| Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

| Valor Profissional: R\$ 327,10; Hospitalar: R\$ 217,64;

#### **04.14.01.027-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CUTANEA DE ORIGEM DENTARIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 146,74; Hospitalar: R\$ 117,37;

#### **04.14.01.028-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTROS TUMORES**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 201,60; Hospitalar: R\$ 200,80;

**04.14.01.029-9 - TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,12;

**04.14.01.030-2 - TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,12;

**04.14.01.031-0 - TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,12;

**04.14.01.032-9 - TRATAMENTO CIRURGICO P/ ENUCLEACAO DE CISTO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 161,41; Hospitalar: R\$ 199,70;

**04.14.01.033-7 - TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 24,12;

**04.14.02.001-4 - ALVEOLOTOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

**04.14.02.002-2 - APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,92;

**04.14.02.003-0 - APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,92;

**04.14.02.004-9 - CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

**04.14.02.005-7 - CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,92;

**04.14.02.006-5 - CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

**04.14.02.007-3 - CURETAGEM PERIAPICAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 21,92;

**04.14.02.008-1 - ENXERTO GENGIVAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,56;

**04.14.02.009-0 - ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL****Alterações**

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

#### **04.14.02.010-3 - EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 18,72; Profissional: R\$ 160,08; Hospitalar: R\$ 512,54;

#### **04.14.02.011-1 - EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 21,01; Profissional: R\$ 146,74; Hospitalar: R\$ 453,40;

#### **04.14.02.014-6 - EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

#### **04.14.02.015-4 - GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

#### **04.14.02.016-2 - GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

#### **04.14.02.018-9 - IMPLANTE DENTARIO OSTEointegrado EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UNIDADE)**

| Alterações

| Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

| Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

| Valor Ambulatorial: R\$ 260,10;

#### **04.14.02.019-7 - IMPLANTE OSTEointegrado EXTRA-ORAL BUZO-MAXILO-FACIAL**

| Alterações

| Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

| Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

| Valor Profissional: R\$ 230,66; Hospitalar: R\$ 2.365,24;

#### **04.14.02.020-0 - MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 12,98;

#### **04.14.02.021-9 - ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

#### **04.14.02.022-7 - RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

#### **04.14.02.023-5 - RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

#### **04.14.02.024-3 - REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

**04.14.02.025-1 - REMOCAO DE CISTO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

**04.14.02.026-0 - REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUZO-MAXILO-FACIAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

**04.14.02.027-8 - REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,36;

**04.14.02.028-6 - REMOCAO DE FOCO RESIDUAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,36;

**04.14.02.029-4 - REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 11,36;

**04.14.02.030-8 - RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,84;

**04.14.02.031-6 - SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

**04.14.02.032-4 - SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

**04.14.02.033-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALIA CRANIO-FACIAL****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 126,00;

**04.14.02.034-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

**04.14.02.036-7 - TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

**04.14.02.037-5 - TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2,24;

**04.14.02.039-1 - TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 19,18;

**04.15.04.002-7 - DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE**

**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 170,11; Hospitalar: R\$ 351,66;

**04.15.04.003-5 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 215,91; Hospitalar: R\$ 327,17;

Novos CBOs 223108, 223109, 223112, 223113, 223122, 223140, 2231A2, 2231F9

**04.15.04.004-3 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 29,86;

**04.16.01.007-5 - NEFRECTOMIA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 291,27; Hospitalar: R\$ 877,59;

**04.16.01.012-1 - PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 611,91; Hospitalar: R\$ 2.146,21;

**04.16.01.013-0 - PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 633,30; Hospitalar: R\$ 2.310,87;

**04.16.01.016-4 - RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 599,34; Hospitalar: R\$ 2.254,11;

**04.16.01.017-2 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,07; Hospitalar: R\$ 425,80;

**04.16.02.004-6 - LINFADENECTOMIA ILEO-LOMBAR EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 666,28; Hospitalar: R\$ 2.202,42;

**04.16.02.006-2 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 245,03; Hospitalar: R\$ 748,72;

**04.16.02.008-9 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 244,93; Hospitalar: R\$ 745,10;

**04.16.02.012-7 - LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 595,23; Hospitalar: R\$ 1.947,75;

**04.16.03.012-2 - TIROIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 609,91; Hospitalar: R\$ 2.226,39;

**04.16.03.013-0 - TIROIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 291,32; Hospitalar: R\$ 877,52;

**04.16.04.007-1 - GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 610,21; Hospitalar: R\$ 2.301,69;

**04.16.04.009-8 - GASTROSTOMIA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 120,12; Hospitalar: R\$ 425,80;

**04.16.05.002-6 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 291,32; Hospitalar: R\$ 877,53;

**04.16.05.007-7 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 600,44; Hospitalar: R\$ 2.186,43;

**04.16.06.004-8 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 291,28; Hospitalar: R\$ 877,56;

**04.16.06.006-4 - HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 597,40; Hospitalar: R\$ 2.173,59;

**04.16.06.008-0 - TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,06; Hospitalar: R\$ 425,80;

**04.16.08.001-4 - EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA NEVUS / TUMOR) EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 105,00; Hospitalar: R\$ 291,18;

**04.16.08.003-0 - EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 105,00; Hospitalar: R\$ 291,18;

**04.16.08.006-5 - EXTIRPACAO E SUPRESSAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 140,06; Hospitalar: R\$ 425,80;

**04.16.08.008-1 - RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 642,60; Hospitalar: R\$ 1.596,76;

Novos CIDs principais S080, S081, S088, S089, T950, T951, T952, T953, T954, T958, T959

Novas Habilidades 2102 - Centro de referência em assistência a queimados - alta complexidade, 2101 - Unidade de referência em assistência a queimados - média complexidade

**04.16.08.010-3 - RESSECCAO AMPLIADA DE TUMORES DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 786,84; Hospitalar: R\$ 2.905,99;

**04.16.09.006-0 - RESSECCAO DE PARTES MOLES DAS EXTREMIDADES C/ RECONSTRUCAO EM ONCOLOGIA****Alterações**

| Valor Profissional: R\$ 794,46; Hospitalar: R\$ 2.939,41;

#### **04.16.09.010-9 - RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 621,83; Hospitalar: R\$ 2.126,54;

#### **04.16.12.003-2 - MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 139,94; Hospitalar: R\$ 460,34;

#### **04.16.12.004-0 - RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 120,13; Hospitalar: R\$ 425,80;

#### **04.16.13.004-6 - LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 623,98; Hospitalar: R\$ 2.362,01;

#### **04.16.13.006-2 - MANDIBULECTOMIA PELVI-GLOSO EM ONCOLOGIA**

| Alterações

| Valor Profissional: R\$ 804,35; Hospitalar: R\$ 2.982,72;

#### **04.18.01.001-3 - CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 716,18;

#### **04.18.01.002-1 - CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 337,30;

#### **04.18.01.003-0 - CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 246,76;

#### **04.18.01.004-8 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 57,05;

#### **04.18.01.005-6 - IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)**

| Alterações

| Valor Hospitalar: R\$ 163,89;

#### **04.18.01.006-4 - IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 57,05;

#### **04.18.01.007-2 - IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA NA IRA (INCLUI CATETER)**

| Alterações

| Valor Hospitalar: R\$ 206,80;

#### **04.18.01.008-0 - IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 57,05;

**04.18.01.009-9 - IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI**

**| Alterações**

**04.18.02.001-9 - INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA**

**| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 66,15;

**04.18.02.002-7 - LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA**

**| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 45,15;

**05.01.05.001-9 - AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I ( MINIMO 30 CELULAS)**

**| Alterações**

Nova idade máxima 110 anos

Qtd. Max. 2

Valor Ambulatorial: R\$ 180,00;

Novos CBOs 223102, 223107, 223109, 223110, 223113, 223139, 223157

Novos CIDs principais I255, I425, I426, I427, I428, I500, I509, I515, I517, Q204, Q218, Q230, Q232, Q234, Q248, Q252, Q264, T862, T863, Z524, Z526, Z580, Z581, Z582, Z583, Z584, Z585, Z586, Z587, Z588, Z589

Novas Habilidades 2405 - Transplante conjugado rim e pâncreas, 2408 - Transplante renal, 2411 - Transplante de coração, 2404 - Transplante de pâncreas isolado, 2410 - Transplante de pulmão

**05.04.01.001-8 - CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA**

**| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 64,80; Hospitalar: R\$ 64,80;

**05.04.01.003-4 - SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA**

**| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 367,20; Hospitalar: R\$ 367,20;

**05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA**

**| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 863,49; Profissional: R\$ 339,68; Hospitalar: R\$ 523,81;

**05.05.02.009-2 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR CADAVER)**

**| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 5.060,48; Hospitalar: R\$ 15.175,91;

**05.05.02.010-6 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR VIVO)**

**| Alterações**

Valor Profissional: R\$ 3.892,43; Hospitalar: R\$ 11.667,15;

**07.01.04.002-5 - LENTE ESCLERAL PINTADA**

**| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 275,00;

**07.01.04.006-8 - PROTESE OCULAR**

**| Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 238,03;

**07.01.07.009-9 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL**

**| Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento

Valor Ambulatorial: R\$ 42,00;

**07.01.07.010-2 - PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Ambulatorial: R\$ 42,00;

**07.01.07.012-9 - PROTESE TOTAL MANDIBULAR****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Ambulatorial: R\$ 31,50;

**07.01.07.013-7 - PROTESE TOTAL MAXILAR****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Ambulatorial: R\$ 31,50;

**07.01.08.002-7 - PROTESE AURICULAR****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,19;

**07.01.08.003-5 - PROTESE EXTENSA / COMBINADAS****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,19;

**07.01.08.004-3 - PROTESE FIXA EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Ambulatorial: R\$ 518,70;

**07.01.08.006-0 - PROTESE LABIAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,19;

**07.01.08.007-8 - PROTESE NASAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,19;

**07.01.08.008-6 - PROTESE OCULO-PALPEBRAL****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 61,19;

**07.01.08.009-4 - PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento: 0044 - Redesignação e Acompanhamento  
 Valor Ambulatorial: R\$ 299,22;

**Compatibilidades Revogadas**

---

## NOTA TÉCNICA nº 12/2008 de 01 de Dezembro de 2008 - CGSI

---

**AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)**

**03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL**

0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV  
Qtd: 1



Ministério da  
Saúde

