



DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 3.416, DE 19 DE MAIO DE 2021.

Aprova as diretrizes para organização do Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências no âmbito da Política de Atenção Hospitalar de Minas Gerais – Valora Minas.

A Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais - CIB-SUS/MG, no uso de suas atribuições que lhe conferem o art. 14-A da Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e o art. 32 do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011 e considerando:

- a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;
- a Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde/SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;
- a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências;
- o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;
- a Portaria GM/MS nº 2.048, de 05 de novembro de 2002, que aprova o Regulamento Técnico dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência;



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 826, de 14 de junho de 2011, que aprova a adesão do Estado de Minas Gerais e de seus municípios na Rede Cegonha e na Rede de Atenção às Urgências/Emergências conforme normatização do Ministério da Saúde;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 2.842, de 05 de dezembro de 2018, que aprova a atualização das normas gerais para o Programa de Fortalecimento das Portas de Urgência e Emergência/PROURGE, com o objetivo de organizar a rede de resposta às urgências, no âmbito do Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 2.933, de 17 de abril de 2019, que atualiza as regras gerais e as regras de concessão, execução, acompanhamento, controle e avaliação do incentivo financeiro complementar do Programa Rede de Resposta às Urgências e Emergências das Regiões Ampliadas de Saúde do Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 2.934, de 17 de abril de 2019, que aprova a atualização das regras gerais para implantação e implementação das Redes Regionais de Urgência e Emergência, no Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.013, de 23 de outubro de 2019, que aprova o Ajuste/2019 do Plano Diretor de Regionalização PDR/SUS-MG e dá outras providências;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.030, de 13 de novembro de 2019, que aprova o Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais (CIB-SUS/MG), das Comissões Intergestores Bipartite Macrorregionais (CIB Macro) e das Comissões Intergestores Bipartite Microrregionais (CIB Micro) do Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.063, de 04 de dezembro de 2019, que aprova a reformulação do Grupo Condutor da Estadual da Rede de Atenção às Urgências;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.213, de 16 de setembro de 2020, que aprova a Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais - Valora Minas, estabelece os seus módulos e dá outras providências;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.214, de 16 de setembro de 2020, que aprova as normas gerais, as regras, os critérios de elegibilidade e a sistemática de monitoramento para o Módulo Valor em Saúde, da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.215, de 16 de setembro de 2020, que aprova as normas gerais, as regras e os critérios de elegibilidade para o Módulo Hospitais Plataforma, da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.216, de 16 de setembro de 2020, que institui os Comitês Gestores Regionais de Atenção Hospitalar, no âmbito do Estado de Minas Gerais, e aprova seu Regimento Interno;



- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.217, de 16 de setembro de 2020, que aprova a instituição do Grupo Condutor Estadual de Atenção Hospitalar no âmbito do Estado de Minas Gerais e dá outras providências;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.243, de 21 de outubro de 2020, que altera o Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.030, de 13 de novembro de 2019, que aprova o Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais (CIB-SUS/MG), das Comissões Intergestores Bipartite Macrorregionais (CIB Macro) e das Comissões Intergestores Bipartite Microrregionais (CIB Micro) do Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.414, de 19 de maio de 2021, que dispõe sobre a atualização da Rede de Urgência e Emergência, no Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.411, de 19 de maio de 2021, que aprova metodologia de alocação de incentivo financeiro do módulo Valor em Saúde da Política de Atenção Hospitalar de Minas Gerais – Valora Minas nos hospitais de relevância microrregional e macrorregional, conforme Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.214/2020;
- a Resolução SES/MG nº 6.502, de 13 de novembro de 2018, que aprova a atualização das regras de concessão, execução, acompanhamento, controle e avaliação do incentivo financeiro complementar do Programa Rede de Resposta às Urgências e Emergências das Regiões Ampliadas de Saúde do Estado de Minas Gerais;
- a Resolução SES/MG nº 6.683, de 20 de março de 2019, que altera o Anexo Único da Resolução SES/MG nº 6.502, de 13 de novembro de 2018, que estabelece a atualização das regras gerais de concessão, execução, acompanhamento, controle e avaliação do incentivo financeiro complementar de custeio das equipes de Urgência e Emergência das entidades que compõem a Rede de Resposta às Urgências e Emergências das Regiões Ampliadas de Saúde, do Estado de Minas Gerais;
- a Resolução SES/MG nº 7.520, de 19 de maio de 2021, que dispõe sobre a atualização da Rede de Urgência e Emergência, no Estado de Minas Gerais;
- a Resolução SES/MG nº 7.518, de 19 de maio de 2021, que aprova metodologia de alocação de incentivo financeiro do módulo Valor em Saúde da Política de Atenção Hospitalar de Minas Gerais – Valora Minas nos hospitais de relevância microrregional e macrorregional, conforme Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.214/2020;
- a necessidade de expansão do Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências em todo território de Minas Gerais;



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

- a necessidade de vinculação do Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências com a Rede de Atenção às Urgências e Emergências (Plano de Ação Regional) e a Política de Atenção Hospitalar de Minas Gerais - Valora Minas;
- a aprovação do Grupo Conductor em reunião realizada no dia 23 de abril de 2021; e
- a aprovação da CIB-SUS/MG em sua 274ª Reunião Ordinária, ocorrida em 19 de maio de 2021.

DELIBERA:

Art. 1º - Aprova as diretrizes de organização do Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências no âmbito da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas.

Art. 2º - As diretrizes dispostas deverão ser consideradas para a realização das oficinas territoriais do Valora Minas.

Parágrafo único - Todos os estabelecimentos hospitalares, com notória contribuição para o território, devem ser avaliados quanto sua função para a Rede de Atenção às Urgências e Emergências locorregional, conforme diretrizes propostas.

Art. 3º - A Deliberação CIB-SUS/MG nº 2.933, de 17 de abril de 2019 e Deliberação CIB-SUS/MG nº 2.842, de 05 de dezembro de 2018, serão revogadas após finalização das oficinas territoriais do Valora Minas e publicação de deliberação correlata para fins de adequação às diretrizes dispostas nesta deliberação.

Art. 4º - Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, 19 de maio de 2021.

FÁBIO BACCHERETTI VITOR
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE E
COORDENADOR DA CIB-SUS/MG



**ANEXO ÚNICO DA DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 3.416, DE 19 DE MAIO DE
2021 (disponível no sítio eletrônico www.saude.mg.gov.br/cib).**



RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7.521, DE 19 DE MAIO DE 2021.

Estabelece as diretrizes para organização do Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências no âmbito da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o art. 93, § 1º, da Constituição Estadual, e os incisos I e II, do artigo 46, da Lei Estadual nº 23.304, de 30 de maio de 2019 e, considerando:

- a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

- a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

- a Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde/SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;

- a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências;

- o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências; e



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.416, de 19 de maio de 2021, que aprova as diretrizes para organização do Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências no âmbito da Política de Atenção Hospitalar de Minas Gerais – Valora Minas.

RESOLVE:

Art. 1º - Estabelecer as diretrizes para organização do Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências das Macrorregiões de Saúde do Estado de Minas Gerais face à Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas.

Art. 2º - O Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências tem por objetivo ampliar o acesso e a atenção qualificada dos usuários em suas demandas de urgência e emergência hospitalares nos pontos de atenção condizentes com as necessidades apresentadas.

Parágrafo único - São objetos do Programa as linhas de cuidado prioritárias (Cerebrovascular, com ênfase no AVC, Cardiovascular, com ênfase no IAM e Trauma-ortopedia) e especialidades de média complexidade (clínica médica, clínica cirúrgica, pediatria, ortopedia, neurologia e cardiologia).

Art. 3º - As instituições hospitalares de referência do Programa Rede de Atenção às Urgências e Emergências, a depender da estrutura física, recursos tecnológicos e equipe disponíveis, função, fluxos assistenciais, habilitações e necessidades locais, deverão ser tipificadas como:

I – Hospital Nível IV;

II – Hospital Nível III;

III – Hospital Nível II;

IV – Hospital Especializado do Trauma Nível I;

V – Hospital Especializado das Doenças Cardiovasculares Nível I; e

VI – Hospital Especializado do Acidente Vascular Cerebral (AVC) Nível I.

§ 1º - Os Hospitais podem acumular duas ou mais tipologias, a depender do fluxo assistencial do território e do cumprimento das exigências necessárias;

§ 2º - As tipologias do Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências, Rede de Atenção às Urgências (Plano de Ação Regional) e Valora Minas são vinculados da seguinte forma:



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Rede Resposta às Urgências e Emergências (Estadual)	Rede de Atenção às Urgências (Federal)	Valora Minas (Estadual)
Hospital Nível IV	Sala de Estabilização -	Hospitais Plataforma – Hospitais de Apoio à Rede de UeE
Hospital Nível III	Hospital Geral	Microrregional/Microrregional complementar
Hospital Nível II	Hospital Geral/ Hospital Especializado (Tipo I ou Tipo II)	Microrregional/Microrregional Complementar/Macrorregional/Macrorregional Complementar
Hospital Nível I	Hospital Especializado (Tipo I ou Tipo II)	Microrregional/Microrregional Complementar/Macrorregional/Macrorregional Complementar/Estadual

§ 3º - Os Hospitais Nível IV, correspondentes ao Hospital Apoio à Rede de Urgência e Emergência (Hospital Plataforma), garantem estrutura de atendimento durante 24 (vinte e quatro) horas nos 7 (sete) dias da semana, para demanda espontânea e referenciada para atendimento às necessidades assistenciais de usuários graves/críticos, em municípios de grandes distâncias e/ou isolamento geográfico, bem como lugares de difícil acesso considerados como vazios assistenciais para a urgência e emergência e deverão se organizar de forma articulada, regionalizada e em rede.

§ 4º - Os Hospitais Nível III, correspondentes aos Hospitais Microrregionais, garantem estrutura de atendimento durante 24 (vinte e quatro) horas nos 7 (sete) dias da semana para demanda espontânea e referenciada referentes, minimamente, às seguintes especialidades de média complexidade: clínica médica, pediatria, cirurgia geral e ortopedia, cujos procedimentos são predominantemente elencados na Categoria 2 (Elencos de Serviços conforme Níveis de Atenção da Assistência Hospitalar MCH1, MCH2, MCHB - Anexo III).

§ 5º - Os Hospitais Nível II, correspondentes aos Hospitais Microrregionais e/ou Macrorregionais, garantem estrutura de atendimento durante 24 (vinte e quatro) horas nos 7 (sete) dias da semana para demanda espontânea e referenciada referentes, minimamente, às seguintes especialidades de média complexidade: clínica médica, pediatria, cirurgia geral, ortopedia, neurologia e cardiologia, com procedimentos elencados nas Categorias 1 e 2 (Elencos de Serviços



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

conforme Níveis de Atenção da Assistência Hospitalar AC/MCHE-1, AC/MCHE-2MCH1, MCH2, MCHB – Anexo III). Os hospitais tipificados no Nível II serão fomentados para habilitação como Centros de Atendimento de Urgência aos pacientes com AVC – Tipo I.

§ 6º - Os Hospitais Nível I, correspondentes aos Hospitais Microrregionais e/ou Macrorregionais e/ou Estadual, garantem estrutura de atendimento durante 24 (vinte e quatro) horas nos 7 (sete) dias da semana para as demandas espontâneas de urgência e emergência, em especial aquelas vinculadas às linhas de cuidado na qual está inserido e referenciada, conforme fluxos assistenciais pactuados. Obrigatoriamente são hospitais habilitados nas linhas de cuidado correlatas ou que apresentam notória contribuição para a resolubilidade na(s) linha(s) de cuidado prioritária(s), nas macrorregiões onde não há habilitação na alta complexidade para as linhas de cuidado em questão. Os hospitais tipificados no Nível I que não possuem habilitação serão fomentados para que possam pleiteá-la.

§ 7º - Os Hospitais inseridos no Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências, seguindo os princípios organizativos da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, devem atender às demandas espontâneas e referenciadas conforme fluxos assistenciais pactuados no território.

§ 8º - Os Hospitais Nível II e III são referência para urgências obstétricas, em especial aqueles vinculados à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento, e conforme resolução específica e fluxos assistenciais pactuados.

§ 9º - As urgências relacionadas a Saúde Mental, Álcool e outras Drogas devem ser atendidas conforme legislação específica e fluxos assistenciais pactuados.

Art. 4º - São as funções dos Hospitais inseridos no Programa Rede Resposta:

I – hospital Nível IV: ser resolutivo nas demandas vinculadas à Categoria Básica (Elencos de Serviços conforme Níveis de Atenção da Assistência Hospitalar MCHB) nas especialidades: clínica médica, pediátrica e obstetrícia e cardiologia, conforme Anexo III. Além de garantir a estabilização dos pacientes até sua transferência responsável para o ponto de atenção condizente com sua demanda, no que couber. Devem atender às demandas espontâneas e referenciadas em conformidade com os fluxos assistenciais pactuados no território.

II – hospital Nível III: ser referência para a microrregião na qual está inserido e ser resolutivo na Categoria 2 das especialidades de clínica médica, pediatria, ortopedia e cirurgia geral, conforme Anexo III, contribuindo efetivamente para a resolubilidade do território nas especialidades elencadas. Devem atender às demandas espontâneas e referenciadas em conformidade com os fluxos assistenciais pactuados no território.



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

III – hospital Nível II: ser referência Micro/Macrorregional na qual está inserido e ser resolutivo nas Categorias 1 e 2 das especialidades de clínica médica, pediatria, ortopedia, cirurgia geral, cardiologia e neurologia, conforme Anexo III, contribuindo efetivamente para a resolubilidade do território nas especialidades elencadas. Devem atender às demandas espontâneas e referenciadas em conformidade com os fluxos assistenciais pactuados no território; e

IV – hospital Especializado Nível I: ser referência para a macrorregião na qual está inserido, nas linhas de cuidados prioritárias da qual faz parte, contribuindo efetivamente para a resolubilidade do território. Além de ser referência para a expansão, qualificação e consolidação das linhas prioritárias, a partir da cooperação técnica entre serviço, municípios e Estado.

§ 1º - Para os casos em que é identificado que a demanda apresentada não corrobora com a infraestrutura e recursos locais ou identificação de que a demanda pode ser atendida em pontos de atenção de menor complexidade, é preciso que o Hospital garanta a assistência do paciente até sua transferência responsável para o ponto de atenção adequado, conforme fluxos assistenciais pactuados e Sistema Estadual de Regulação.

§ 2º - Os Hospitais tipificados no Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências fazem parte da Rede de Atenção à Rede de Urgência e Emergência, conforme Resolução SES/MG nº 7.520, de 19 de maio de 2021, a qual dispõe sobre a atualização da Rede de Urgência e Emergência, no Estado de Minas Gerais. Desta forma, os demais pontos de atenção como a Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde, Atenção Primária em Saúde, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências, Suporte Aéreo Avançado de Vida (SAAV), Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) e o conjunto de serviços de urgência 24 horas, Hospitais de Transição, Leitos de Retaguarda da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, Atenção Domiciliar, Comitê Gestor Regional das Urgências e Emergências, Grupo Condutor Estadual da Rede de Atenção às Urgências, Complexo Regulador da Assistência; Linhas de Cuidado Prioritários (Cerebrovascular, com ênfase no AVC, Cardiovascular, com ênfase no IAM e Traumatológica) no que couber, devem ser considerados para a definição/organização dos fluxos assistenciais visando a integração desses pontos de atenção e organização em Rede.

Art. 5º - Para o cumprimento das funções dispostas no Art. 4º são previstos requisitos mínimos que versam sobre equipe multiprofissional mínima e recursos tecnológicos compatíveis com a assistência, especificados conforme disposto no Anexo I, desta Resolução.

§ 1º - Especificamente em relação às equipes médica, para municípios que identificam que há 02 (dois) ou mais estabelecimentos a serem tipificados no Programa Rede



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Resposta às Urgências e Emergências, independentemente de sua tipologia, as equipes poderão ser organizadas de forma excepcional e complementar, desde que não haja prejuízo na assistência, de acordo com o perfil de cada instituição e considerando a Rede Regional de Urgência e Emergência, podendo ser considerada as tipologias equivalentes ou não.

§ 2º - A aprovação das equipes assistenciais excepcionais e os fluxos assistenciais da Rede de Urgência e Emergência deverão ser discutidos e pactuados pelo âmbito do Comitê Gestor Regional das Urgências, CIB Macro e CIB-SUS/MG.

Art. 6º - São critérios para tipificação de Hospitais Nível IV no Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências:

I - não ser contemplado pelo módulo Valor em Saúde da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas;

II - ser público ou filantrópico (destinar minimamente 60% dos leitos para o SUS);

III - estar situado em município que tenha cobertura mínima de 70% da população pela APS ou comprometer-se a ampliar a cobertura para, no mínimo 70%, no prazo de 12 meses;

IV - possuir minimamente um médico plantonista e equipe de enfermagem com um enfermeiro exclusivo para o Acolhimento com Classificação de Risco de forma ininterrupta (24 horas por dia, 7 dias por semana);

V – constar nos fluxos assistenciais da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião e Microrregião nas quais está inserido; e

VI - estar localizado em um município com tempo-resposta > 60 minutos; ou

VII - estar em Município que ocupe posição estratégica em relação à Rede de Atenção às Urgências, objetivando menor tempo-resposta para municípios de referência para os atendimentos de urgência e encaminhamento aos demais serviços de saúde, desde que satisfaça os critérios dispostos nos incisos de I a V.

§ 1º - Na existência de dois ou mais hospitais, em um mesmo município, que satisfaçam os critérios, deverá ser selecionado aquele com maior número de leitos SUS efetivamente ocupados – considerado como o produto da multiplicação do número de leitos SUS e a taxa de ocupação observada nos últimos 6 meses.

§ 2º - É facultada a inclusão de estabelecimentos como Hospital Nível IV que não cumprem com os critérios dispostos nos itens V e VI do caput deste artigo, nas seguintes situações:

I – comprovação, pelo gestor municipal, da dificuldade de acesso da população aos serviços de saúde de urgência e emergência (terrestre, aéreo, fluvial ou populações específicas –



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

quilombola, ribeirinha, indígena, cigana, fronteira, entre outras) atestada pelo Comitê Gestor de Urgência e Emergência e aprovação do Grupo Condutor da Atenção Hospitalar e Grupo Condutor de Urgência e Emergência; e

II – estar localizado em microrregiões em que o hospital de relevância microrregional acumule função de hospital macrorregional nos termos do módulo *Valor em Saúde*.

Art. 7º - São critérios para tipificação de Hospitais Nível III no Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências:

I – cumprir com os critérios dos Hospitais Microrregionais do Módulo *Valor em Saúde* da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas;

II – ser referência para às urgências e emergências da microrregião na qual está localizado, nas especialidades clínica médica, pediatria, ortopedia e cirurgia geral, conforme contribuição para a resolubilidade observada;

III – possuir equipe mínima e recursos tecnológicos mínimos previstos no Anexo I;

IV – constar nos fluxos assistenciais da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião e Microrregião nas quais está inserido; e

V – responder ao Complexo Regulador da Macrorregião de Saúde, de acordo com a rede estabelecida e os fluxos pactuados.

Art. 8º - São critérios para tipificação de Hospitais Nível II no Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências:

I – cumprir com os critérios dos Hospitais Microrregionais ou Macrorregional do Módulo *Valor em Saúde* da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas;

II – ser referência para às urgências e emergências da microrregião/macrorregião na qual está localizado, nas especialidades clínica médica, pediatria, ortopedia, cirurgia geral neurologia e cardiologia, conforme contribuição para a resolubilidade observada;

III – possuir equipe mínima e recursos tecnológicos mínimos previstos no Anexo I;

IV – constar nos fluxos assistenciais da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião e Microrregião nas quais está inserido; e

V – responder ao Complexo Regulador da Macrorregião de Saúde, de acordo com a rede estabelecida e os fluxos pactuados.



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Art. 9º - São critérios para tipificação de Hospitais Nível I no Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências:

I – cumprir com os critérios dos Hospitais Microrregionais ou Macrorregional ou Estadual do Módulo *Valor em Saúde* da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas;

II – ser referência para às urgências e emergências da microrregião na qual está localizado, na(s) especialidade(s) da linha de cuidado a qual pertence, conforme contribuição para a resolubilidade observada;

III – possuir equipe mínima e recursos tecnológicos mínimos previstos no Anexo I;

IV – constar nos fluxos assistenciais da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião e Microrregião nas quais está inserido; e

V – responder ao Complexo Regulador da Macrorregião de Saúde, de acordo com a rede estabelecida e os fluxos pactuados.

Art. 10 – Excepcionalmente, caso o estabelecimento hospitalar não possua porta de entrada própria para atendimento às urgências e emergências, mas possua em suas dependências ou em anexo, serviços equivalentes que desenvolvem o papel de porta de urgência e emergência, poderá ser considerado elegível para o Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências.

§ 1º – A alocação da equipe assistencial nos dois componentes deverá ser pactuada no âmbito do Comitê Gestor Regional das Urgências, CIB Macro e CIB-SUS/MG.

§ 2º – É imprescindível que os pontos equivalentes que prestam serviços de urgência e emergência tenham acesso direto e imediato aos recursos tecnológicos, recursos materiais e recursos humanos especializados dos pontos de atenção hospitalar classificados que cumpram as legislações sanitárias vigentes.

§ 3º – Os casos excepcionais deverão submeter-se à avaliação e aprovação no âmbito do Comitê Gestor Regional das Urgências, CIB Macro, Coordenação Estadual de Atenção às Urgências e Emergências, Grupo Condutor Estadual da Rede de Atenção às Urgências e CIB-SUS/MG.

§ 4º - Os serviços equivalentes aos pontos de atenção hospitalares de urgência e emergência deverão atender em caráter complementar aos requisitos mínimos do beneficiário ao qual encontra-se anexo.

§ 5º – As Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24h habilitadas pelo Ministério da Saúde não serão consideradas pontos equivalentes.



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Art. 11 – Os Hospitais tipificados, além do cumprimento das funções dispostas no Art. 4º e requisitos mínimos previstos no Anexo I desta Resolução, deverão assumir os seguintes compromissos:

I - realizar o Acolhimento com Classificação de Risco, para todos os pacientes, pelo Protocolo de Manchester, que deverá estar atualizado por órgãos competentes, conformidade com o Anexo II da Resolução SES/MG nº 7.520, de 19 de maio de 2021, a qual dispõe sobre a atualização da Rede de Urgência e Emergência, no Estado de Minas Gerais. Os Hospitais deverão encaminhar quadrimestralmente à Unidade Regional de Saúde o relatório do percentual de atendimento, considerando a classificação de risco individualmente realizada, conforme orientações descritas no Anexo IV desta Resolução;

II - realizar ações de Educação Permanente em Saúde e Educação Continuada para a equipe multiprofissional;

III - contar com protocolos assistenciais, baseados em evidências científicas, considerando as Linhas de Cuidado;

IV - utilizar a metodologia Fast Track, de acordo com o Anexo I da Resolução SES/MG nº 7.520, de 19 de maio de 2021, a qual dispõe sobre a atualização da Rede de Urgência e Emergência, no Estado de Minas Gerais; e

V - assegurar que o tempo entre a chegada do paciente ao serviço e a Classificação de Risco não seja maior que 10 (dez) minutos e que os tempos alvos preconizados pelo Protocolo de Manchester para a primeira avaliação médica estejam sendo cumpridos, de acordo com a gravidade clínica do paciente.

Art. 12 - As diretrizes para alocação de recursos do Valora Minas que constam na Resolução SES/MG nº 7.518, de 19 de maio de 2021, a qual aprova metodologia de alocação de incentivo financeiro do módulo Valor em Saúde da Política de Atenção Hospitalar de Minas Gerais – Valora Minas nos hospitais de relevância microrregional e macrorregional, conforme Deliberação 3214/2020; e dá outras providências. Para a alocação de recursos vinculadas às especialidades elencadas nesta resolução (clínica médica, pediatria, ortopedia, cirurgia geral, neurologia, cardiologia e linhas de cuidado prioritárias) deverá ser observada as tipologias do hospital no Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências.

§ 1º - Os valores a serem recebidos por cada estabelecimento tipificado conforme critérios dispostos nesta resolução, será em função do valor alocado nas microrregiões e macrorregiões de origem (Anexo IV da Resolução SES/MG nº 7.224, de 16 de setembro de 2020),



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

para os casos, bem como os serviços realizados (alocação dos recursos conforme pactuações nos territórios);

§ 2º - Especificamente para os Hospitais Nível IV, será repassado recurso global de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) ou R\$ 70.000,00/mês (setenta mil reais), conforme disposto no Art. 15 da Resolução SES/MG nº 7.225, de 16 de setembro de 2020.

Art. 13 - Os incentivos financeiros vinculados às linhas prioritárias e especialidades objeto do Programa Rede Resposta às Urgências e Emergências deverão ser destinados preferencialmente, de forma complementar, ao custeio das equipes assistenciais que prestam atendimento direto às Urgências e Emergências.

Art. 14 – A metodologia de repasse de recursos, conforme disposto na Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.213, de 16 de setembro de 2020, será realizada no âmbito da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas.

Art. 15 – Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, 19 de maio de 2021.

FÁBIO BACCHERETTI VITOR
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

**ANEXOS I, II, III E IV DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7.521, DE 19 DE MAIO DE
2021 (disponível no sítio eletrônico www.saude.mg.gov.br).**



ANEXO I DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7.521, DE 19 DE MAIO DE 2021.

**REQUISITOS DO PROGRAMA REDE DE RESPOSTA ÀS URGÊNCIAS E
EMERGÊNCIAS**

Hospital Nível IV

Equipe Mínima	
Plantão presencial 24 horas	Médico plantonista, enfermeiro classificador e equipe de enfermagem.
Recursos Tecnológicos	
Recursos Tecnológicos disponíveis nas dependências do Estabelecimento de Saúde, nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Eletrocardiografia, Radiologia Convencional, Sala de Ressuscitação/Sala Vermelha equipada com Carrinho de Emergência, Sala de Sutures/Curativos.
Recursos Tecnológicos acessíveis (nas dependências da própria instituição OU de forma contratualizada em outro Estabelecimento de Saúde), nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Análises Clínicas Laboratoriais.

Hospital Nível III

Equipe Mínima	
Plantão presencial 24 horas	Um médico plantonista para atendimento de adulto e um médico plantonista para atendimento na pediatria, enfermeiro classificador e equipe de enfermagem.
Plantão Sobreaviso das especialidades nas 24 horas	Cirurgião geral, ortopedista/traumatologista, anestesista.
Gineco-obstetra	Os Hospitais Nível III, vinculados à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento, também são referência para as urgências obstétricas, conforme fluxos assistenciais pactuados.
Recursos Tecnológicos	
Recursos Tecnológicos disponíveis nas dependências do Estabelecimento de Saúde, nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Eletrocardiografia, Radiologia Convencional, Raio X móvel, Centro Cirúrgico com Arco Cirúrgico disponível, Sala de Ressuscitação/Sala Vermelha equipada com Carrinho de Emergência.
Recursos Tecnológicos acessíveis (nas dependências da própria instituição OU de forma contratualizada em outro Estabelecimento de Saúde), nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Análises Clínicas Laboratoriais, Endoscopia Digestiva, Ultrassonografia, Contrato com Centro Hemoterápico de Referência.



Hospital Nível II

Equipe Mínima	
Plantão presencial 24 horas	Médico plantonista, pediatra, ortopedista - traumatologista, enfermeiro classificador e equipe de enfermagem
Plantão Médico alcançável na entidade das especialidades nas 24 horas	Cirurgião geral e anestesista
Plantão Sobreaviso das especialidades nas 24 horas	Cardiologista e Neurologista (sobreaviso à distância ou suporte especializado por meio da telemedicina/telessaúde), de acordo com os fluxos estabelecidos e pactuados em consonância com a legislação vigente
Gineco-obstetra	Os Hospitais Nível II, vinculados à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento, também são referência para as urgências obstétricas, conforme fluxos assistenciais pactuados.
Recursos Tecnológicos	
Recursos Tecnológicos disponíveis nas dependências do Estabelecimento de Saúde, nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Eletrocardiografia, Radiologia, Sala de ressuscitação/sala vermelha equipada com carrinho de Emergência, RX móvel, Tomografia Computadorizada, Bloco Cirúrgico, Terapia Intensiva Adulto e/ou Pediátrica.
Recursos Tecnológicos acessíveis (nas dependências da própria instituição OU de forma contratualizada em outro Estabelecimento de Saúde), nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Análises Clínicas Laboratoriais, Endoscopia Digestiva, Ultrassonografia, Contrato com Centro Hemoterápico de Referência.

Hospital Especializado do Trauma Nível I, Tipo A:

Ter pelo menos 2 (duas) habilitações em Alta Complexidade, conferidas pelo Ministério da Saúde, em Traumato-Ortopedia e/ou Neurologia/Neurocirurgia e/ou Vascular.

Hospital Especializado do Trauma Nível I, Tipo B:

Ter pelo menos 1 (uma) habilitação em Alta complexidade, conferida pelo Ministério da Saúde, em Traumato-Ortopedia ou Neurologia/Neurocirurgia.

Hospital Especializado do Trauma Nível I, Tipo A:

Equipe Mínima	
Plantão presencial 24 horas	2 Médicos plantonistas, pediatra cirurgião geral, ortopedista/traumatologista, enfermeiro classificador e equipe de enfermagem
Plantão Médico alcançável na entidade das especialidades nas 24 horas	Anestesista e Neurocirurgião (possível estar em sobreaviso com acesso de, no máximo, 1 hora)
Plantão Sobreaviso das especialidades nas 24 horas	No mínimo 02 (dois) especialistas de acordo com as habilitações e com as necessidades do território



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

	devidamente pactuado no Comitê Gestor Regional da Rede de Urgência.
Recursos Tecnológicos	
Recursos Tecnológicos disponíveis nas dependências do Estabelecimento de Saúde, nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Eletrocardiografia, Radiologia, Sala de ressuscitação/sala vermelha equipada com carrinho de Emergência*, RX móvel, Tomografia Computadorizada, Bloco Cirúrgico, Terapia Intensiva Adulto e/ou Pediátrica.
Recursos Tecnológicos acessíveis (nas dependências da própria instituição OU de forma contratualizada em outro Estabelecimento de Saúde), nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana**	Análises Clínicas Laboratoriais, Endoscopia Digestiva, Ultrassonografia, Contrato com Centro Hemoterápico de Referência, Broncoscopia.

Hospital Especializado do Trauma Nível I, Tipo B:

Equipe Mínima	
Plantão presencial 24 horas	Médico plantonista, pediatra cirurgião geral, ortopedista/traumatologista, enfermeiro classificador e equipe de enfermagem
Plantão Médico alcançável na entidade das especialidades nas 24 horas	Anestesiista e Neurocirurgião (caso seja habilitado em Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia)
Plantão Sobreaviso das especialidades nas 24 horas	No mínimo 01 (um) especialista de acordo com as habilitações e com as necessidades do território devidamente pactuado no Comitê Gestor Regional da Rede de Urgência.
Recursos Tecnológicos	
Recursos Tecnológicos disponíveis nas dependências do Estabelecimento de Saúde, nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Eletrocardiografia, Radiologia, Sala de ressuscitação/sala vermelha equipada com carrinho de Emergência*, RX móvel, Tomografia Computadorizada, Bloco Cirúrgico, Terapia Intensiva Adulto e/ou Pediátrica.
Recursos Tecnológicos acessíveis (nas dependências da própria instituição OU de forma contratualizada em outro Estabelecimento de Saúde), nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana**	Análises Clínicas Laboratoriais, Endoscopia Digestiva, Ultrassonografia, Contrato com Centro Hemoterápico de Referência,

Hospital Especializado das Doenças Cardiovasculares Nível I:

Equipe Mínima	
Plantão presencial 24 horas	Médico plantonista, cardiologista, enfermeiro e equipe de enfermagem.
Plantão Sobreaviso das especialidades nas 24 horas	Médico cardiologista intervencionista, anestesiista e cirurgião cardiovascular.
Recursos Tecnológicos	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Recursos Tecnológicos disponíveis nas dependências do Estabelecimento de Saúde, nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Eletrocardiografia, Radiologia Convencional, Sala de ressuscitação/sala vermelha equipada com carrinho de Emergência*, RX móvel, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Bloco Cirúrgico, Terapia Intensiva (Adulto ou Pediátrica) e/ou Unidade Coronariana - UCO e Hemodinâmica
Recursos Tecnológicos acessíveis (nas dependências da própria instituição OU de forma contratualizada em outro Estabelecimento de Saúde), nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Análises Clínicas Laboratoriais, Endoscopia Digestiva, Contrato com Centro Hemoterápico de Referência ou agência transfusional ou Assistência Hemoterápica, Ecocardiografia

Hospital Especializado do Acidente Vascular Cerebral (AVC) Nível I:

Equipe Mínima	
Plantão presencial 24 horas	Médico plantonista, enfermeiro e equipe de enfermagem
Plantão Médico alcançável na entidade das especialidades nas 24 horas	Anestesiata
Plantão Médico de Sobreaviso das especialidades nas 24 horas	Médico em radiologia e diagnóstico por imagem.
<u>Neurologista</u>	Disponível em até 30 (trinta) minutos da admissão do paciente (plantão presencial, sobreaviso à distância ou suporte neurológico especializado por meio da telemedicina/telessaúde).
<u>Neurocirurgião</u>	disponível 24 horas por dia, presencial ou disponível em até 2 (duas) horas, ou referenciada, disponível em até 2 (duas) horas.
Recursos Tecnológicos	
Recursos Tecnológicos disponíveis nas dependências do Estabelecimento de Saúde, nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Eletrocardiografia, Radiologia Convencional, Sala de ressuscitação/sala vermelha equipada com carrinho de Emergência*, RX móvel, Tomografia Computadorizada, Bloco Cirúrgico, Terapia Intensiva Adulto ou Pediátrica e capacidade de receber ou fornecer orientação a outros centros por telemedicina. O serviço de telemedicina deverá ser descrito no fluxo assistencial, seguindo o que foi estabelecido nas pactuações.
Recursos Tecnológicos acessíveis (nas dependências da própria instituição OU de forma contratualizada em outro Estabelecimento de Saúde), nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Análises Clínicas Laboratoriais, Endoscopia Digestiva, Ultrassonografia, Ecocardiografia, Hemodinâmica, Ressonância Nuclear Magnética, Contrato com Centro Hemoterápico de Referência ou Agência Transfusional ou Assistência Hemoterápica.

Observação:

Será publicada, em até 30 (trinta) dias a partir da publicação dessa Resolução, Nota Técnica Específica contendo a Estrutura



ANEXO II DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7.521, DE 19 DE MAIO DE 2021.

DAS CONCEITUAÇÕES

Para os efeitos desta Resolução, serão adotadas as seguintes definições:

Portas de Entrada de Urgência: São os serviços instalados em Hospitais ou serviços equivalentes aos pontos de atenção hospitalares de urgência e emergência que presta atendimento ininterrupto ao conjunto de demandas espontâneas e referenciadas de urgências e emergências.

Telemedicina/telessaúde: é a utilização de sistemas de comunicação ou teleconferência que incluam o compartilhamento de vídeo, som e dados de imagem, permitindo a avaliação remota de um paciente, preferencialmente vinculado a um Centro de Atendimento de Urgência conforme estabelecido pelo Conselho Federal de Medicina.

Sobreaviso: Define como disponibilidade médica em sobreaviso a atividade do médico que permanece à disposição da entidade de saúde, de forma não-presencial, cumprindo jornada de trabalho preestabelecida, para ser requisitado, quando necessário, por qualquer meio ágil de comunicação, devendo ter condições de atendimento presencial em até uma hora quando solicitado, devendo obedecer ao tempo resposta dos protocolos assistenciais específicos, baseados em evidências científicas. Em caso de urgência e/ou emergência, o médico que acionar o plantonista de sobreaviso deverá, obrigatoriamente, permanecer como responsável pelo atendimento do paciente que ensejou a chamada até a chegada do médico de sobreaviso, quando ambos decidirem a quem competirá a responsabilidade pela continuidade da assistência.

Plantão médico alcançável na entidade das especialidades nas 24 horas: Se trata do Plantão médico presencial nas dependências do Estabelecimento de Saúde nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana.

Plantão presencial nas 24 horas: Se trata do Plantão Presencial no Pronto Atendimento do Estabelecimento de Saúde nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana, sendo definido como disponibilidade médica no Estabelecimento de Saúde, de forma presencial, cumprindo jornada de trabalho pré-estabelecida, devendo obedecer ao tempo resposta dos protocolos assistenciais específicos, baseados em evidências científicas.

Médico Plantonista: Profissional Médico que deverá realizar atendimento médico de adultos e crianças.



Recursos Tecnológicos disponíveis nas dependências do Estabelecimento de Saúde, nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana: Trata-se da disponibilidade de recursos tecnológicos nas dependências do Estabelecimento de Saúde, nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana.

Recursos Tecnológicos acessíveis (nas dependências da própria instituição OU de forma contratualizada em outro Estabelecimento de Saúde) nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana: Trata-se dos recursos Tecnológicos que deveram estar acessíveis ao serviço/paciente nas dependências da própria instituição ou de forma contratualizada em outro Estabelecimento de Saúde nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana.

Encaminhamento Responsável: Prática que tem como objetivo o encaminhamento do paciente, oriundo de demanda espontânea ou referenciada, de forma regulada ao serviço compatível com sua necessidade de saúde, considerando a sua condição clínica, após atendimento médico, proporcionando continuidade ao tratamento. É facultado o encaminhamento, pela entidade, após o acolhimento e atendimento médico, de acordo com a grade de referência pactuada na região.

Atendimento ininterrupto: Atendimento de urgência e emergência que funciona 24 (vinte e quatro) horas por dia, sete dias por semana, incluindo sábados, domingos e feriados.

Sala de Urgência: Espaço de atendimento ao paciente grave com estrutura semelhante a uma unidade de tratamento intensivo dentro do próprio Pronto Socorro, devendo estar equipada com monitores cardíacos, desfibriladores, ventiladores mecânicos, bomba de infusão, instrumental para procedimento de emergência como intubações, drenagem torácica e traqueostomias dentre outros equipamentos associados e necessários ao conjunto de técnicas e medidas de urgência e emergência realizadas para o diagnóstico e tratamento de situações agudas (Médicas, Cirúrgicas ou traumáticas) ou crônicas agudizadas que levam ao restabelecimento de funções vitais em risco. A sala de urgência deverá comportar minimamente dois ou mais casos simultaneamente, a depender do porte da unidade, sendo equipadas para o atendimento o qual é vocacionada obedecendo e disponibilizando os Protocolos clínicos assistenciais.

Demanda espontânea é aquela demanda populacional que comparece ao serviço de urgência e emergência não programada seja para problemas agudos, crônicas agudizadas ou por motivos que o paciente julgue como necessidade de saúde, suas queixas devem ser acolhidas e classificadas por profissional habilitado.

Demanda referenciada – É um mecanismo de Encaminhamento Responsável da demanda para os serviços de saúde, de maneira ordenada e considerando a grade de referência pactuada na região.



Acolhimento com Classificação de Risco: Metodologia para identificação do risco clínico do paciente. Para além de determinar a gravidade clínica do paciente, o Acolhimento com Classificação de Risco é útil para organização da rede de atenção às urgências e emergências, pois define, em função do risco clínico, o tempo seguro para o atendimento, além do local ideal para o atendimento.

Classificação de Risco Protocolo de Manchester – Tem como objetivo definir um consenso entre a equipe multiprofissional de forma a desenvolver nomenclatura e definições comuns com sólida metodologia operacional. A classificação de risco pelo Protocolo de Manchester parte da queixa principal do paciente. A partir da queixa, seleciona-se o fluxograma mais específico. Os fluxogramas são organizados em discriminadores que possuem uma definição prévia e estão baseados nas boas práticas da Urgência e Emergência e devem ser observados ou mensurados ou investigados. A metodologia define que a avaliação é feita pela determinação da prioridade mais alta na qual a pergunta proposta seja considerada positiva ou que não se exclua com segurança. Não é objetivo da metodologia qualquer tentativa de estabelecer uma presunção diagnóstica.

Fluxo Assistencial: É atribuição dos Comitês Gestores Regionais a discussão e pactuação dos fluxos assistenciais resolutivos para que se promova a universalidade do acesso, a equidade na alocação de recursos e a integralidade na atenção prestada. Os Fluxos Assistenciais devem estar claramente definidos bem como os mecanismos de transferência dos pacientes que necessitem de outros níveis de complexidade da rede assistencial, de forma a garantir seu encaminhamento, seja para unidades não hospitalares, pronto socorros, ambulatórios de especialidades ou unidades de apoio diagnóstico e terapêutico. Também devem estar pactuados os fluxos para elucidação diagnóstica e avaliação especializada, além de se dar ênfase especial ao redirecionamento dos pacientes para a rede básica e Programa de Saúde da Família, para o adequado seguimento de suas patologias de base e condições de saúde, garantindo acesso não apenas a ações curativas, mas a todas as atividades promocionais que devem ser implementadas neste nível de assistência.

Vaga Zero: A “vaga zero” é um recurso essencial para garantir acesso imediato aos pacientes com risco de morte ou sofrimento intenso, devendo ser considerada como situação de exceção e não uma prática cotidiana na atenção às urgências. O encaminhamento de pacientes como “vaga zero” é prerrogativa e responsabilidade exclusiva dos médicos reguladores de urgências, que deverão, obrigatoriamente, tentar fazer contato telefônico com o médico que irá receber o paciente no hospital de referência, detalhando o quadro clínico e justificando o encaminhamento. Em caso de transferência de pacientes de unidades de saúde para hospitais de maior complexidade em “vaga zero”, as informações detalhadas em relação ao quadro clínico do paciente deverão ser encaminhadas, por escrito, pelo médico solicitante do serviço de saúde de origem. No caso de



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

utilizar-se a “vaga zero” em Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência superlotado ou sem capacidade técnica de continuidade do tratamento, caberá à equipe médica estabilizar o paciente e, após obtidas as condições clínicas que permitam a transferência, comunicar o fato à regulação, persistindo a responsabilidade do gestor público pela obtenção de vagas para a continuidade do tratamento e, se necessário, com a compra de leitos na forma da lei.



ANEXO III DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7.521, DE 19 DE MAIO DE 2021.

I – ELENÇOS DE SERVIÇOS CONFORME NÍVEIS DE ATENÇÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR MCH1

MCH1			
Código	Procedimento	Nome	Especialidades
30316 0012	TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal	PEDIATRIA
30316 0047	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal	CLINICA GERAL
30316 0055	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal	PEDIATRIA
30314 0038	TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
30314 0046	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
30314 0054	TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDAS A AGENTES EXTERNOS	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
30314 0062	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
30314 0070	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
30314 0089	TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
30306 0042	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
30306 0069	TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA GERAL
30306 0115	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
30306 0123	TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA S/ CARDITE	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA GERAL
30306 0158	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

30306 0166	TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLO GIA
30306 0182	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA GERAL
30306 0190	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLO GIA
30306 0280	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLO GIA
30301 0029	TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
30301 0045	TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
30301 0070	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
30301 0096	TRATAMENTO DE HANTAVIROSE	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
30301 0100	TRATAMENTO DE HELMINTIASES	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
30301 0150	TRATAMENTO DE MALARIA	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
30301 0169	TRATAMENTO DE MICOSES	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
30301 0207	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALITICA AGUDA	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
30303 0054	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE	Tratamento de Doenças Endócrinas, Metabólicas e Nutricionais	CLINICA GERAL
30303 0062	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	Tratamento de Doenças Endócrinas, Metabólicas e Nutricionais	CLINICA GERAL
30304 0017	AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL
30304 0050	TRATAMENTO DE COREIA AGUDA	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL
30304 0149	TRATAMENTO DE AVC (ISQUEMICO / HEMORRAGICO AGUDO)	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	NEUROLO GIA
30304 0211	TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL
30304 0246	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

30304 0262	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL
30304 0270	TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL
30304 0289	TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	NEUROLOGIA
30304 0297	TRATAMENTO DOS PROCESSOS TOXI INFECCIOSOS DO CEREBRO E DA MEDULA	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL
30304 0300	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLÍTICO	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	NEUROLOGIA
30302 0067	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários	CLINICA GERAL
30302 0075	TRATAMENTO DE HEMOFILIAS U/E	Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários	CLINICA GERAL
30309 0138	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PE	Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	ORTOPEDIA
30309 0197	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	ORTOPEDIA
30307 0129	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo	CLINICA GERAL
30308 0043	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo	CLINICA GERAL
40701 0068	ESOFAGO-COLONPLASTIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0076	ESOFAGOGASTRECTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0084	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0130	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0149	GASTRECTOMIA TOTAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0165	GASTROENTEROANASTOMOSE	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0190	GASTRORRAFIA U/E	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0211	GASTROSTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40701 0238	PILOROPLASTIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0270	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0289	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0300	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0335	TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0063	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0071	COLECTOMIA TOTAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0098	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0101	COLOSTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL U/E	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0144	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL U/E	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0152	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0179	ENTERECTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0195	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0209	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL U/E	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40702 0233	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0365	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA U/E	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0462	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40703 0174	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
20101 0038	BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	Cirurgia Endocrinológica	CIRURGIA GERAL
40201 0035	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	Cirurgia Endocrinológica	CIRURGIA GERAL
40201 0043	TIREOIDECTOMIA TOTAL	Cirurgia Endocrinológica	CIRURGIA GERAL
40401 0172	LARINGECTOMIA PARCIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40401 0377	TRAQUEOTOMIA	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40801 0150	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40801 0185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO- CLAVICULAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0016	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MAO E PUNHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0091	CUPULECTOMIA RADIAL / RESSECCAO DO OLECRANO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0423	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0431	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0440	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0490	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO / SUA LIBERACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40802 0504	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0512	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0520	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0539	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METACARPO-FALANGIANA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0563	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRAC	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0571	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMEROS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0580	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0598	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISO-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0601	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO/CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0610	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA/DESINSERCAO/ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40802 0628	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40803 0470	DRENAGEM CIRURGICA DO PSOAS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40804 0050	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40804 0181	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO CONGENITA COXO FEMORAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0080	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0110	QUADRICEPSPLASTIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0144	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) (PROC. CIR. ELETIVO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40805 0179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0209	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0217	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0241	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0276	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0284	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0292	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0357	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0373	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0390	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0446	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALISAO TARSAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0543	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0551	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0560	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40805 0578	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0586	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDILOS DO FEMUR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0594	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0632	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0705	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0713	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSICA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0780	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA AO NIVEL DO T	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0799	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DA DIAFISE DO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0802	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DA REGIAO TRO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0810	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DO COLO DO FE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0829	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0837	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA METAFISE DIST	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0845	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL /TOTAL (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO) MC	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0900	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40805 0918	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0085	BURSECTOMIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40806 0140	FASCIECTOMIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0158	MANIPULACAO ARTICULAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0166	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS E CURTOS DA MAO E DO PE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0174	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0182	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS E CURTOS DA MAO E DO PE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0395	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0433	TENODESE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0468	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO ÚNICO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0484	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0573	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0581	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0590	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40806 0700	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDI A
40602 0159	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	Cirurgia Vascular	CIRURGIA GERAL
40602 0167	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	Cirurgia Vascular	CIRURGIA GERAL
40602 0191	LINFADENECTOMIA PELVICA	Cirurgia Vascular	CIRURGIA GERAL



II – ELENÇOS DE SERVIÇOS CONFORME NÍVEIS DE ATENÇÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR MCH2

MCH2			
Código	Procedimento	Nome	Especialidades
303160 020	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal	CLINICA GERAL
303160 039	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal	CLINICA GERAL
303160 063	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATA	Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal	PEDIATRIA
303160 071	TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO	Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal	PEDIATRIA
303140 119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
303140 135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
303140 143	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
303060 174	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA GERAL
303060 204	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
3030 60239	TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
303060 271	TRATAMENTO DE PERICARDITE	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
303010 215	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (POR DIA)	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303040 076	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	NEUROLOGIA
303040 084	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE)	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	NEUROLOGIA
303040 092	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	NEUROLOGIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

303020 032	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários	CLINICA GERAL
303020 040	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários	CLINICA GERAL
303020 083	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOETICOS	Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários	CLINICA GERAL
303090 235	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	ORTOPEDIA
303090 316	TRATAMENTO DAS POLIARTROPATHIAS INFECCIOSAS / INFLAMATORIAS	Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	CLINICA GERAL
303190 019	TRATAMENTO EM REABILITACAO (POR DIA)	Reabilitação	CLINICA GERAL
303070 064	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo	CLINICA GERAL
303070 072	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo	CLINICA GERAL
303070 080	TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo	CLINICA GERAL
303150 025	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário	CLINICA GERAL
303150 041	TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS	Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário	CLINICA GERAL
303150 050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário	CLINICA GERAL
303150 068	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário	CLINICA GERAL
305020 021	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	Tratamento em Nefrologia	CLINICA GERAL
308010 019	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	ORTOPEDIA
308010 035	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	CIRURGIA GERAL
308010 043	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	CIRURGIA GERAL
308030 028	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	CLINICA GERAL
308030 036	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	CLINICA GERAL



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

308040 015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU MEDICOS	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	CLINICA GERAL
308040 023	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	PEDIATRIA
301050 074	INTERNACAO DOMICILIAR	Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos	CLINICA GERAL
407020 039	APENDICECTOMIA U/E	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 047	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 250	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 268	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 284	HEMORROIDECTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 292	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 306	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 322	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 349	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 381	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 403	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407020 470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407030 018	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407030 026	COLECISTECTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407030 034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

407030 042	COLECISTOSTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407030 069	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407030 123	ESPLENECTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407030 140	HEPATORRAFIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 013	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 021	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 030	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 048	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 072	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 145	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 153	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

407040 170	LAPAROTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 188	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 226	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 234	RESSECCAO DO EPIPLOM	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 242	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
407040 250	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
415040 027	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	Cirurgias Múltiplas	CIRURGIA GERAL
415040 035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	Cirurgias Múltiplas	CIRURGIA GERAL
401020 061	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	Cirurgia Plástica e Reparadora	CIRURGIA GERAL
401020 088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	Cirurgia Plástica e Reparadora	CIRURGIA GERAL
401020 096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	Cirurgia Plástica e Reparadora	CIRURGIA GERAL
408010 193	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO- UMERAL AGUDA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408010 207	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO- CLAVICULAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408010 231	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO SUB-ACROMIAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 024	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 059	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 130	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 148	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DE MAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 156	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

408020 164	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 172	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 180	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 199	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 202	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 210	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 229	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 245	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 296	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 326	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 334	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 342	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 377	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 458	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 466	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 350	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPICONDILIO / EPITROClea DO UMERO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 369	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA/LESAO FISARIA DO CONDILIO/ROCANter DO UMERO/APOFISE CO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 385	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRA-CONDILIANA DO UMERO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

408020 393	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERIO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE/METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 415	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES/METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAC	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 482	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / P	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 547	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 555	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DA MAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408020 636	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINOSTOSE RADIO ULNAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 012	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 020	AMPUTAÇÃO E DESARTICULAÇÃO DE PÉ E TARSO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080 50101	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 136	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 195	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO/FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA/INTERFALANGIANA DO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 225	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA/LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/FRATURA DA FIBUL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 233	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 250	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 268	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 489	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA/LESAO FISARIA PROXIMAL(COLO) DO FEMUR (SINTESE)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

408050 497	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR/TRIMALEOLAR/DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZEL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 500	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 527	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA (PATELECTOMIA)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 535	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 608	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 624	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 659	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO/TORNOZE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 675	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 683	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 691	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO/FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA/INTER-FALANGIAN	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 861	TRATAMENTO CIR DE PSEUDO-ARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DA DIAFISE TI	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408050 870	TRATAMENTO CIR DE PSEUDO-ARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DA METAFISE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080 60042	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 123	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 131	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 212	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL I	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 301	RESSECCAO MUSCULAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

408060 310	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 328	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR (Gerais)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO (Gerais)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 344	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 387	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO/COTOVELO /QUADRIL /JO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 409	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 417	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 425	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 441	TENOLISE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 450	TENOMIORRAFIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 557	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 565	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
408060 603	TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
301060 070	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	Cirurgia de Urgência	CLINICA GERAL



III – ELENÇOS DE SERVIÇOS CONFORME NÍVEIS DE ATENÇÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR MCHB

MCHB			
Código	Procedimento	Nome	Especialidades
303100 010	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	Tratamento durante a Gestação, Parto e Puerpério	OBSTETRÍCIA
303100 044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	Tratamento durante a Gestação, Parto e Puerpério	OBSTETRÍCIA
303140 097	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
303140 100	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
303140 127	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
303140 151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	CLINICA GERAL
303060 026	TRATAMENTO DE ARRITMIAS U/E	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
303060 050	TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO U/E	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA GERAL
303060 077	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO EM CRIANCA U/E	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA GERAL
303060 107	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA U/E	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA GERAL
303060 131	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO U/E	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA GERAL
303060 140	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR U/E	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA GERAL
303060 212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
303060 247	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
303060 220	TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA GERAL
303060	TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CLINICA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

255			GERAL
303060 263	TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO U/E	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
303060 298	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
303060 301	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	Tratamento de Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGIA
303010 010	TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303010 037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303010 053	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303010 061	TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303010 088	TRATAMENTO DE HANSENIASE	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303010 118	TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAI	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303010 126	TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303010 134	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAI	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303010 142	TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAI DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303010 177	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	#N/D
303010 185	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303010 193	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS	Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CLINICA GERAL
303030 020	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	Tratamento de Doenças Endócrinas, Metabólicas e Nutricionais	CLINICA GERAL
303030 038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	Tratamento de Doenças Endócrinas, Metabólicas e Nutricionais	CLINICA GERAL
303030 046	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	Tratamento de Doenças Endócrinas, Metabólicas e Nutricionais	CLINICA GERAL
3030	TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40033			GERAL
3030			CLINICA
40165	TRATAMENTO DE CRISES EPILETTICAS NAO CONTROLADAS	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	GERAL
303020		Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e	CLINICA
059	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	Alguns Transtornos Imunitários	GERAL
303070			CLINICA
099	TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo	GERAL
303070			CLINICA
102	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo	GERAL
303070			CLINICA
110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO U/E	Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo	GERAL
303150			CLINICA
017	TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário	GERAL
303150	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS		CLINICA
033	FEMININOS	Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário	GERAL
303080			CLINICA
051	TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo	GERAL
303080			CLINICA
060	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo	GERAL
303080			CLINICA
078	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo	GERAL
303080			CLINICA
086	TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo	GERAL
303080			CLINICA
094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo	GERAL
305020			CLINICA
013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	Tratamento em Nefrologia	GERAL
308010			CLINICA
027	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	GERAL
308020			CLINICA
022	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	GERAL
308020	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A		CLINICA
030	MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	GERAL
308030	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM		CLINICA
010	ORIFICIO NATURAL	Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas	GERAL
301060			CLINICA
010	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos	GERAL
301060	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos	CLINICA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

088			GERAL
310010 039	PARTO NORMAL	Cirurgia Obstétrica	OBSTETRÍ CIA
411010 018	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA U/E	Cirurgia Obstétrica	OBSTETRÍ CIA
411010 077	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)	Cirurgia Obstétrica	OBSTETRÍ CIA
411020 013	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL U/E	Cirurgia Obstétrica	OBSTETRÍ CIA
411020 048	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA U/E	Cirurgia Obstétrica	OBSTETRÍ CIA

IV – ELENÇOS DE SERVIÇOS CONFORME NÍVEIS DE ATENÇÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AC/MCHE-1

CÓDI GO	PROCEDIMENTO	Nome	ESPECIALID ADES
30314 0020	TRATAMENTO DA FIBROSE CÍSTICA COM MANIFESTAÇÕES PULMONARES	Tratamento De Doenças Do Ouvido/Apófise Mastóide E Vias Aéreas	CLINICA GERAL
30306 0018	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	Tratamento De Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGI A
30306 0034	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	Tratamento De Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGI A
30306 0085	TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA	Tratamento De Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGI A
30306 0093	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALV	Tratamento De Doenças Cardiovasculares	CARDIOLOGI A
30304 0025	INTERNACAO P/ ADMINISTRACAO DE MEDICACAO ESPECIFICA P/ O TRATAMENTO DE OSTEOGENESIS IMPERF	Tratamento De Doenças Do Sistema Nervoso Central E Periférico	PEDIATRIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

30304 0041	TRATAMENTO DE ABSCESSO CEREBRAL	Tratamento De Doenças Do Sistema Nervoso Central E Periférico	NEUROLOGIA
30304 0068	TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL E NEOPLASICA	Tratamento De Doenças Do Sistema Nervoso Central E Periférico	#N/D
30304 0173	TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES	Tratamento De Doenças Do Sistema Nervoso Central E Periférico	CLINICA GERAL
30304 0238	TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESAO DA MEDULA ESPINHAL	Tratamento De Doenças Do Sistema Nervoso Central E Periférico	NEUROLOGIA
30304 0254	TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE	Tratamento De Doenças Do Sistema Nervoso Central E Periférico	CLINICA GERAL
30311 0015	TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	Tratamento De Malformações Congênitas, Deformidades E Anomalias Cromossômicas	CLINICA GERAL
30311 0023	TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	Tratamento De Malformações Congênitas, Deformidades E Anomalias Cromossômicas	PEDIATRIA
30311 0031	TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA	Tratamento De Malformações Congênitas, Deformidades E Anomalias Cromossômicas	PEDIATRIA
30311 0040	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	Tratamento De Malformações Congênitas, Deformidades E Anomalias Cromossômicas	CLINICA GERAL
30311 0058	TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	Tratamento De Malformações Congênitas, Deformidades E Anomalias Cromossômicas	PEDIATRIA
30311 0066	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	Tratamento De Malformações Congênitas, Deformidades E Anomalias Cromossômicas	CLINICA GERAL
30311 0074	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	Tratamento De Malformações Congênitas, Deformidades E Anomalias Cromossômicas	CLINICA GERAL
30311	TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	Tratamento De Malformações Congênitas,	CLINICA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0082		Deformidades E Anomalias Cromossômicas	GERAL
30311 0090	TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO	Tratamento De Malformações Congênitas, Deformidades E Anomalias Cromossômicas	CLINICA GERAL
30311 0104	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	Tratamento De Malformações Congênitas, Deformidades E Anomalias Cromossômicas	CLINICA GERAL
30311 0112	TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	Tratamento De Malformações Congênitas, Deformidades E Anomalias Cromossômicas	CLINICA GERAL
30401 0111	INTERNACAO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA / ACELERADOR LINEAR)	Tratamento Em Oncologia	ONCOLOGIA
30401 0162	MOLDAGEM EM COLO E/OU CORPO DO UTERO	Tratamento Em Oncologia	#N/D
30408 0020	INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA DE 3 DIAS	Tratamento Em Oncologia	#N/D
30408 0039	INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRONICAS AGUDIZADAS	Tratamento Em Oncologia	#N/D
30408 0047	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	Tratamento Em Oncologia	#N/D
30408 0063	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA (PLEURAL / PERICARDICA / PERITONEAL)	Tratamento Em Oncologia	#N/D
30409 0018	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI)	Tratamento Em Oncologia	#N/D
30409 0034	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (200 MCI)	Tratamento Em Oncologia	#N/D
30303 0011	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA	Tratamentos Clínicos Em Hospital Dia	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

50602 0010	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS- TRONCO HEMATOPOETICAS –NÃO APARENTADO (HOSPITAL DIA)	Tratamentos Clínicos Em Hospital Dia	#N/D
50602 0029	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS- TRONCO HEMATOPOETICAS – (HOSPITAL DIA)	Tratamentos Clínicos Em Hospital Dia	#N/D
50602 0037	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)	Tratamentos Clínicos Em Hospital Dia	#N/D
41502 0050	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601 0016	AMPUTACAO DE PENIS POR TUMOR	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601 0024	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO POR TUMOR	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601 0032	CISTECTOMIA TOTAL POR TUMOR	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601 0040	CISTOENTEROPLASTIA POR TUMOR	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601 0075	NEFRECTOMIA TOTAL POR TUMOR	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601 0091	NEFROURETERECTOMIA TOTAL POR TUMOR	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601 0113	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601 0164	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS DO TRATO URINARIO	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0172			
41601 0180	REIMPLANTE URETRAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601 0199	REIMPLANTE URETRAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41601 0229	AMPUTACAO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0020	LINFADENECTOMIA BILATERAL PELVICA POR TUMOR	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0151	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0160	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0178	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0186	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0194	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0208	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0216	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0224	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

41602 0232	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0240	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41602 0259	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0017	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0033	RESSECCAO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0041	RESSECCAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0068	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0076	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0157	RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0165	RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0173	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0181	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0190			
41603 0203	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0211	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0220	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0238	RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0254	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0262	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0289	RECONSTRUCAO PARA FONACAO EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0300	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0319	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41603 0360	RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41604 0179	ALCOOLIZACAO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41604 0187	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUENCIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

41604 0195	QUIMIOEMBOLIZACAO DE CARCINOMA HEPÁTICO	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41604 0250	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41604 0268	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41604 0276	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41609 0010	AMPUTACAO/DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
41609 0028	AMPUTACAO /DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	Cirurgia Oncológica	ONCOLOGIA
20101 0143	BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	Cirurgia De Tórax	#N/D
20101 0194	BIOPSIA DE FARINGE	Cirurgia De Tórax	#N/D
20101 0224	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	Cirurgia De Tórax	#N/D
20101 0402	BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)	Cirurgia De Tórax	TORACICA
20101 0550	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	Cirurgia De Tórax	CIRURGIA GERAL
20904 0050	VIDEOTORACOSCOPIA	Cirurgia De Tórax	#N/D
41201	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA U/E	Cirurgia De Tórax	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0011			
41201 0020	COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	Cirurgia De Tórax	#N/D
41201 0038	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA EN	Cirurgia De Tórax	#N/D
41201 0046	COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL / TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE)	Cirurgia De Tórax	#N/D
41201 0062	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO U/E	Cirurgia De Tórax	#N/D
41201 0070	RESSECCAO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	Cirurgia De Tórax	#N/D
41201 0089	RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	Cirurgia De Tórax	#N/D
41201 0097	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA) U/E	Cirurgia De Tórax	#N/D
41201 0100	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA U/E	Cirurgia De Tórax	#N/D
41201 0119	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41201 0135	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL C/ AMPUTACAO DE COTO E BRONQUIO	Cirurgia De Tórax	#N/D
41201 0143	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	Cirurgia De Tórax	#N/D
41202 0017	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA POSTERIOR	Cirurgia De Tórax	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

41202 0025	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	Cirurgia De Tórax	#N/D
41202 0033	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	Cirurgia De Tórax	#N/D
41202 0050	RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	Cirurgia De Tórax	#N/D
41202 0068	TIMECTOMIA	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41202 0084	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	Cirurgia De Tórax	#N/D
41203 0012	DESCORTICACAO PULMONAR U/E	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41203 0047	FECHAMENTO DE PLEUOSTOMIA	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41203 0080	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA) U/E	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41203 0101	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA U/E	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41203 0110	PLEURODESE	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41204 0026	ESTERNECTOMIA C/ OU S/ PROTESE	Cirurgia De Tórax	#N/D
41204 0034	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	Cirurgia De Tórax	#N/D
41204	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	Cirurgia De Tórax	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0042			
41204 0050	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	Cirurgia De Tórax	#N/D
41204 0107	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	Cirurgia De Tórax	#N/D
41204 0123	TORACECTOMIA C/ RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)	Cirurgia De Tórax	#N/D
41204 0131	TORACECTOMIA S/ RECONSTRUCAO PARIETAL	Cirurgia De Tórax	#N/D
41204 0158	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	Cirurgia De Tórax	#N/D
41204 0182	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX	Cirurgia De Tórax	#N/D
41204 0190	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ESTERNO U/E	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41204 0212	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41205 0013	BULECTOMIA UNILATERAL	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41205 0021	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR U/E	Cirurgia De Tórax	#N/D
41205 0030	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA P/ CONTROLE DE HEMOPTISE U/E	Cirurgia De Tórax	#N/D
41205 0048	LOBECTOMIA PULMONAR	Cirurgia De Tórax	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

41205 0064	PNEUMONECTOMIA	Cirurgia De Tórax	#N/D
41205 0072	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	Cirurgia De Tórax	#N/D
41205 0102	RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41205 0110	RESSECCAO PULMONAR PARCIAL / TOTAL ASSOCIADO A RESSECCAO E ANASTOMOSE DE TRAQUEIA / BRONQ	Cirurgia De Tórax	TORACICA
41205 0145	TRATAMENTO DE METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER METODO)	Cirurgia De Tórax	#N/D
41205 0153	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	Cirurgia De Tórax	#N/D
20101 0046	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	Cirurgia Gastroenterológica	#N/D
20101 0054	BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO / ASPIRACAO	Cirurgia Gastroenterológica	#N/D
20101 0208	BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
20101 0216	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	Cirurgia Gastroenterológica	#N/D
20101 0232	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	Cirurgia Gastroenterológica	#N/D
40701 0033	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0041			GERAL
40701 0050	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0092	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0106	ESOFAGORRAFIA TORACICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0114	ESOFAGOSTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0122	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL	Cirurgia Gastroenterológica	#N/D
40701 0203	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0220	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40701 0351	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	Cirurgia Gastroenterológica	#N/D
40702 0012	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0020	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0080	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	#N/D
40702 0110	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA PEDIATRICA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40702 0128	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	Cirurgia Gastroenterológica	#N/D
40702 0357	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0411	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	Cirurgia Gastroenterológica	#N/D
40702 0420	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40702 0438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA PEDIATRICA
40702 0454	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40703 0050	COLEDOCOPLASTIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40703 0077	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40703 0131	HEPATECTOMIA PARCIAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40703 0158	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40703 0166	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40703 0182	PANCREATECTOMIA PARCIAL	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40703	PANCREATO-DUODENECTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0204			GERAL
40703 0212	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40703 0220	PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40703 0247	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40704 0056	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40704 0200	PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
40704 0218	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	Cirurgia Gastroenterológica	#N/D
20101 0097	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
20101 0119	BIOPSIA DE CORNEA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
20101 0186	BIOPSIA DE ESCLERA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
20101 0240	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40501 0028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40501 0087	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40503 0029	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40503 0061	REOPERACAO E RETINOPEXIA C/ VITREO- INTERVENCAO	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40503 0070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40503 0134	VITRECTOMIA ANTERIOR (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40503 0142	VITRECTOMIA POSTERIOR (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40503 0169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40503 0177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO /ÓLEO DE SILICONE / ENDOLASES	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40503 0193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40504 0024	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40504 0059	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40504 0067	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40504 0075	EVISцерACAO DE GLOBO OCULAR	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40504	EXENTERACAO DE ORBITA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0083			
40504 0091	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40504 0148	ORBITOTOMIA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40504 0156	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITARIA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40504 0164	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40504 0180	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40504 0199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40505 0011	CAPSULECTOMIA DO CRISTALINO	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40505 0046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40505 0054	CICLODIALISE	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40505 0135	IMPLANTACAO DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40505 0143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
40505 0186	IRIDOCICLECTOMIA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40505 0313	TOPOPLASTIA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40505 0356	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	Cirurgia Oftalmológica	OFTALMOLO GIA
50401 0034	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	Cirurgia Oftalmológica	#N/D
40202 0014	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	Cirurgia Endocrinológica	#N/D
41501 0012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	Cirurgias Múltiplas	#N/D
41502 0026	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE COLUNA EM ORTOPEDIA E/OU NEUROCIRURGIA	Cirurgias Múltiplas	#N/D
40102 0118	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	Cirurgia Plástica E Reparadora	PLÁSTICA
40102 0134	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	Cirurgia Plástica E Reparadora	PLÁSTICA
40102 0169	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	Cirurgia Plástica E Reparadora	PLÁSTICA
41301 0066	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO U/E	Cirurgia Plástica E Reparadora	#N/D
40907 0114	CONSTRUCAO DE VAGINA	Cirurgia Ginecológica	GINECOLOGI A
40907 0211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	Cirurgia Ginecológica	GINECOLOGI A
21105	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ OU S/ USO DE	Cirurgia Neurológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0091	ELETRODO ESFENOIDAL		
40301 0012	CRANIOPLASTIA	Cirurgia Neurológica	NEUROCIRUR GIA
40301 0047	CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0055	CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0063	CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	Cirurgia Neurológica	NEUROCIRUR GIA
40301 0071	CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0080	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	Cirurgia Neurológica	NEUROCIRUR GIA
40301 0110	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0128	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0136	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0144	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0195	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	Cirurgia Neurológica	NEUROCIRUR GIA
40301 0209	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE C/ SUTURA ÚNICA	Cirurgia Neurológica	NEUROCIRUR GIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40301 0217	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0225	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0233	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0241	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0250	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIANA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0292	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0322	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELOITE DO CRANIO	Cirurgia Neurológica	NEUROCIRUR GIA
40301 0330	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0357	TREPANACAO P/ BIOPSIA CEREBRAL / DRENAGEM ABSCESSO / CISTO (C/ TECNICA COMPLETA)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40301 0365	TREPANACAO PARA BIOPSIA CEREBRAL, DRENAGEM DE ABSCESSO OU CISTO	Cirurgia Neurológica	NEUROCIRUR GIA
40302 0018	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40302 0026	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40302	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ EXPLORACAO E NEUROLISE	Cirurgia Neurológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0034			
40302 0042	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ MICROENXERTIA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40302 0050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40302 0069	MICRONEURORRAFIA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40302 0093	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	Cirurgia Neurológica	#N/D
40302 0107	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	Cirurgia Neurológica	ORTOPEDIA
40302 0115	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40302 0131	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0013	CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0021	CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0030	CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVE DA FOSSA POSTERIOR	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0048	CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0056	CRANIOTOMIA P/ TUMOR OSSEO	Cirurgia Neurológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40303 0064	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL C/ MICROCIRURGIA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0080	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0099	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR C/ TECNICA COMPLEMENTAR	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0102	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0110	MICROCIRURGIA P/ BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0129	MICROCIRURGIA P/ TUMOR DA BASE DO CRANIO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0137	MICROCIRURGIA P/ TUMOR DE ORBITA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0145	MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0153	MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0161	RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	Cirurgia Neurológica	#N/D
40303 0170	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	Cirurgia Neurológica	#N/D
40304 0019	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40304	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	Cirurgia Neurológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0027			
40304 0051	MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40304 0060	MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA PROFUNDA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40304 0078	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40304 0086	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40304 0094	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR (MAIOR QUE 1,5 CM)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40304 0108	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR (MAIOR QUE 1,5 CM)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40304 0116	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR (MENOR QUE 1,5 CM)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40304 0124	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR (MENOR QUE 1,5 CM)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40305 0030	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL C/ BOMBA DE INFUSAO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40305 0049	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40305 0065	MICROCIRURGIA C/ CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40305 0073	MICROCIRURGIA C/ RIZOTOMIA A CEU ABERTO	Cirurgia Neurológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40305 0090	RIZOTOMIA PERCUTANEA C/ BALAO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40305 0103	RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40305 0111	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	Cirurgia Neurológica	TORACICA
40305 0120	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	Cirurgia Neurológica	TORACICA
40305 0138	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	Cirurgia Neurológica	TORACICA
40305 0146	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	Cirurgia Neurológica	TORACICA
40305 0154	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	Cirurgia Neurológica	#N/D
40305 0162	TRATAMENTO DE LESAO ESTEREOTAXICA DE ESTRUTURA PROFUNDA P/ TRATAMENTO DA DOR OU MOVIM	Cirurgia Neurológica	#N/D
40306 0010	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA P/ IMPLANTACAO BILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDE	Cirurgia Neurológica	#N/D
40306 0028	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA P/ IMPLANTACAO UNILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO- ELETROENCEFALOGAMA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40306 0036	MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40306 0044	MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA S/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40306	MICROCIRURGIA P/ LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	Cirurgia Neurológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0052			
40306 0060	MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	Cirurgia Neurológica	#N/D
40306 0079	MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILOBAR EXTRA TEMPORAL C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40306 0087	MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL S/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0015	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASOESPASMO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0040	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 15 MM C/ COLO ESTREITO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0058	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 15 MM C/ COLO LARGO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0082	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0090	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA C/ BALOES DESTACAVEIS	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0104	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0112	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0120	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENT	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0139	EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO	Cirurgia Neurológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40307 0147	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0155	EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40307 0163	EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	Cirurgia Neurológica	#N/D
40308 0010	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	Cirurgia Neurológica	#N/D
40308 0029	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	Cirurgia Neurológica	#N/D
40308 0053	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	Cirurgia Neurológica	#N/D
20904 0033	TRAQUEOSCOPIA	Cirurgia Otorrinolaringológica	TORACICA
40102 0150	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR U/E	Cirurgia Otorrinolaringológica	PLÁSTICA
40401 0083	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	Cirurgia Otorrinolaringológica	OTORRINO
40401 0105	ESTAPEDECTOMIA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	Cirurgia Otorrinolaringológica	OTORRINO
40401 0113	EXERESE DE PAILOMA EM LARINGE	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40401 0130	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40401	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO	Cirurgia Otorrinolaringológica	OTORRINO



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0164			
40401 0199	LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40401 0202	LARINGORRAFIA U/E	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40401 0210	MASTOIDECTOMIA RADICAL (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	Cirurgia Otorrinolaringológica	OTORRINO
40401 0229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	Cirurgia Otorrinolaringológica	OTORRINO
40401 0237	MICROCIRURGIA OTOLOGICA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	Cirurgia Otorrinolaringológica	OTORRINO
40401 0253	PARACENTESE DO TIMPANO	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40401 0288	RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40401 0326	SINUSOTOMIA BILATERAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	OTORRINO
40401 0334	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	OTORRINO
40401 0342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR U/E	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40401 0385	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	Cirurgia Otorrinolaringológica	OTORRINO
40401 0407	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40401 0423	REDESIGNAÇÃO SEXUAL – 2º TEMPO	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40401 0431	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40401 0458	LARINGOFISSURA P/ COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40401 0466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40401 0539	RESSECCAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40401 0547	RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40401 0555	TRATAMENO CIRURGICO DE RINOFIMA	Cirurgia Otorrinolaringológica	PLÁSTICA
40402 0011	ALONGAMENTO DE COLUMELA	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40402 0038	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	BUCOMAXIL OFACIAL
40402 0046	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR C/ RETALHO	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40402 0054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40402 0062	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40402	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0089			GERAL
40402 0097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA U/E	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40402 0119	EXCISAO PARCIAL DE LABIO C/ ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETALHO	Cirurgia Otorrinolaringológica	PLÁSTICA
40402 0135	EXPLORACAO / DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40402 0143	GLOSSECTOMIA PARCIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40402 0178	MAXILECTOMIA C/ OU S/ ESVAZIAMENTO ORBITARIO E RINO-LATERAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
40402 0208	QUEILOPLASTIA P/ HIPERTROFIA DO LABIO	Cirurgia Otorrinolaringológica	PLÁSTICA
40402 0275	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DA FACE / BOCA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	Cirurgia Otorrinolaringológica	BUCOMAXIL OFACIAL
40402 0291	RESSECCAO DO CONDILO DO MAXILAR INFERIOR	Cirurgia Otorrinolaringológica	BUCOMAXIL OFACIAL
40402 0348	TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40402 0356	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	Cirurgia Otorrinolaringológica	BUCOMAXIL OFACIAL
40402 0380	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELOITE DE OSOS DA FACE	Cirurgia Otorrinolaringológica	BUCOMAXIL OFACIAL
40402 0399	TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE)	Cirurgia Otorrinolaringológica	PLÁSTICA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40402 0429	TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA	Cirurgia Otorrinolaringológica	OFTALMOLOGIA
40402 0445	CONTENÇÃO DE DENTES DE SPLINTAGEM U/E	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40402 0470	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	BUCOMAXILOFACIAL
40402 0690	OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40402 0720	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40402 0739	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40402 0780	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0033	CIRURGIA ORTOGNATA DE MAXILAR (OSTEOTOMIA TIPO LE FORT I	Cirurgia Otorrinolaringológica	BUCOMAXILOFACIAL
40403 0041	MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0050	OSTEOPLASTIA DA MANDIBULA P/ PROGNATISMO	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0068	OSTEOPLASTIA P/ MICROGNATISMO C/ OU S/ IMPLANTE DE SILICONE	Cirurgia Otorrinolaringológica	BUCOMAXILOFACIAL
40403 0076	PALATO-LABIOPLASTIA UNI OU BILATERAL (POR ESTAGIO)	Cirurgia Otorrinolaringológica	BUCOMAXILOFACIAL
40403	PALATOPLASTIA C/ ENXERTO OSSEO OU RETALHO	Cirurgia Otorrinolaringológica	BUCOMAXIL



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0084			OFACIAL
40403 0106	PALATOPLASTIA PARCIAL / TOTAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0122	QUEILOPLASTIA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0130	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0165	RINOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	PLÁSTICA
40403 0173	SEPTOPLASTIA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0190	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS ORONASAIS EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0262	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILO FACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0289	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0297	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
40403 0300	REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40403 0319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	PLÁSTICA
40403 0327	OSTEOPLASTIA FRONTO-ORBITAL	Cirurgia Otorrinolaringológica	#N/D
20101 0127	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
20101 0135	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
20101 0259	BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
20101 0267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	CIRURGIA GERAL
20101 0275	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
20101 0283	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
20101 0305	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
20101 0313	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
20101 0321	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
20101 0330	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
20101	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0372			
40801 0029	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40801 0045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40801 0053	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40801 0061	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40801 0070	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40801 0088	DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40801 0096	ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECCAO BARRA OMO-CERVICAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40801 0100	OSTECTOMIA DA CINTURA ESCAPULAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40801 0118	OSTEOTOMIA DA CINTURA ESCAPULAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40801 0215	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40802 0253	REIMPLANTE DO OMBRO ATE O TERCO MEDIO DO ANTEBRACO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40802 0270	REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO AO NIVEL DA MAO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40802 0474	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DA MAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40802 0644	TRATAMENTO CIRURGICO P/ CENTRALIZACAO DO PUNHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40803 0011	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0020	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR (1 NIVEL - INCLUI INSTRUMENTACAO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0038	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR (2 NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTACAO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0046	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0054	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR (3 OU MAIS NIVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0089	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0097	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0100	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NIVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0119			
40803 0127	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0135	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL (1 NIVEL)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0143	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL (2 NIVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0151	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NIVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0160	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NIVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0178	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0186	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0194	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0208	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0216	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0224	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0232	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR (1 NIVEL - INCLUI INSTRUMENTACAO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40803 0240	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR (2 NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTCAO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0259	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR (1 NIVEL - INCLUI INSTRUMENTACAO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR (3 NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTACAO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0330	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0348	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0356	DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0364			
40803 0372	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNCÃO CRÂNIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ AMPLIAÇÃO DURAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCOPIO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40803 0402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40803 0410	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSC	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0429	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NÍVEIS C/ MICROSCOPIO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40803 0445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40803 0453	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0461	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0500	RESSEÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS (INCLUI RECONSTRUÇÃO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0518	RESSEÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS (INCLUI RECONSTRUÇÃO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40803 0534	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR/POSTERO-LATERAL/DISTAL A C2(MAIS DE 2 SEGMENTO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40803 0542	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR/POSTERO-LATERAL DISTAIL A C2(ATE 2 SEGMENTOS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0550	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0569	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO (INCLUI RECONSTRUCAO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0593	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40803 0615	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0623	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0631	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0640	REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR (9 OU	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0658	MAIS NIVEIS)		
40803 0666	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR (ATE 8 NIVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0674	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADES DA COLUNA VIA ANTERIOR (4 NIVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0682	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADES DA COLUNA VIA ANTERIOR (5 NIVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0690	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR NOVE NIVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0704	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADES DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NIVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0712	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADES DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NIVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0739	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADES DA COLUNA VIA POSTERIOR (ATE 8 NIVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0747	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0755	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40803 0763	TRATAMENTO CIRURGICO DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR (9 OU MAIS NIVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0771	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0780	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO (2 NIVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40803 0798	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO (3 NÍVEIS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0801	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NÍVEIS OU MAIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0810	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NÍVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0828	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0836	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0844	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRES NÍVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0852	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0860	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0879	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRES NÍVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0887	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0895	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803 0909	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NIVEIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40803	ARTRODESE CERVICAL/CERVICO TORACICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS INLCUI	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0917	INSTRUMENTAÇÃO		
40804 0017	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES COXO-FEMURAIIS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40804 0025	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES DA SINFISE PUBIANA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40804 0033	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES SACRO-ILIACAS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40804 0041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40804 0068	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40804 0076	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (REVISAO / RECONSTRUCAO) (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40804 0092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40804 0106	DESARTICULACAO DA COXO-FEMORAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40804 0149	OSTECTOMIA DA PELVE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40804 0157	OSTEOTOMIA DA PELVE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40804 0165	RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40804 0220	REVISAO CIRURGICA DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40804 0238	TRANSPOSICAO / TRANSFORMACAO MIOTENDINOSA DO PSOAS EM NEUROMUSCULAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40804 0254	TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40804 0262	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA/LUXACAO/FRATURA-LUXACAO/DISJUNCAO DO ANEL PELVICO OST	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40804 0289	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO COXO-FEMORAL C/ FRATURA DA EPIFISE FEMORAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40804 0319	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DA ARTICULACAO COXO-FEMORAL (DUPLO ACESSO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40804 0327	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40804 0335	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40805 0306	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATÉ O TERÇO PROXIMAL DA PERNA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40805 0349	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40805 0365	TALECTOMIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40805 0381	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40805 0411	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40805	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0640			
40805 0756	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40805 0764	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40805 0772	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO (INVETERADO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0026	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSEO DA MAO E DO PE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0034	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO (EXCETO DA MAO E DO PE)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0069	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA/GRANDE ARTICULACAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40806 0077	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40806 0093	DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40806 0107	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40806 0115	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40806 0204	REINSERCAO MUSCULAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40806 0239	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO MICROCIRURGICO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40806 0247	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (EXCETO MAO E PE)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0255	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ TRANSPORTE OSSEO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0263	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0271	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ ENXERTO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0280	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (APENAS MAO E PE)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0298	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO POR DESLIZAMENTO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0492	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0506	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODACTILIO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0514	TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0522	TRANSPLANTE OSTEO-MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0530	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40806 0549	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
40806	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0620			
40806 0646	TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0662	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDECTILIA ARTICULADA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40806 0697	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSAO OSSEA)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	#N/D
40403 0017	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	Cirurgia Oro-Facial	#N/D
20101 0062	BIOPSIA DE BEXIGA	Cirurgia Urológica	#N/D
20101 0070	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	Cirurgia Urológica	#N/D
20101 0100	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	Cirurgia Urológica	#N/D
20101 0178	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	Cirurgia Urológica	#N/D
20101 0380	BIOPSIA DE PENIS	Cirurgia Urológica	#N/D
20101 0437	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	Cirurgia Urológica	#N/D
20101 0488	BIOPSIA DE URETER	Cirurgia Urológica	#N/D
20101 0496	BIOPSIA DE URETRA	Cirurgia Urológica	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40901 0413	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	Cirurgia Urológica	UROLOGIA
40902 0044	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	Cirurgia Urológica	#N/D
40905 0091	REIMPLANTE DE PENIS	Cirurgia Urológica	UROLOGIA
40905 0105	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	Cirurgia Urológica	#N/D
40905 0121	REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 1º TEMPO	Cirurgia Urológica	#N/D
40601 0013	ABERTURA DE COMUNICAÇÃO INTER-ATRIAL	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0021	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0030	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0048	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0056	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0064	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0072	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	Cirurgia Cardiovascular	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0080			
40601 0099	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0102	CARDIORRAFIA	Cirurgia Cardiovascular	CIRURGIA GERAL
40601 0137	CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0153	CORREÇÃO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0161	CORREÇÃO DE ATRIO ÚNICO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0170	CORREÇÃO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0188	CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0196	CORREÇÃO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0200	CORREÇÃO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0218	CORREÇÃO DE COR TRIATRIATUM	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0226	CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0234	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40601 0242	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0250	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0269	CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0285	CORREÇÃO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0293	CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0307	CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0315	CORREÇÃO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS DE VENTRICULO ESQUERDO / ATRIO DIREITO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0331	CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0340	CORREÇÃO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0358	CORREÇÃO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0366	CORREÇÃO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0374	CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR (0 A 3 ANOS)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601	CORREÇÃO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	Cirurgia Cardiovascular	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0390			
40601 0404	CORREÇÃO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0412	CORREÇÃO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	Cirurgia Cardiovascular	CIRURGIA GERAL
40601 0420	CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (0 A 3 ANOS)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0439	CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (04 A 110 ANOS)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0447	CORREÇÃO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (0 A 3 ANOS)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0455	CORREÇÃO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (04 A 110 ANOS)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0463	CORREÇÃO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0471	CORREÇÃO DE VENTRICULO ÚNICO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0480	CORREÇÃO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0498	CORREÇÃO TOTAL DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0501	CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0510	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	Cirurgia Cardiovascular	CIRURGIA GERAL



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40601 0528	EXERESE DE CISTO PERICARDICO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0544	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0552	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0560	IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0579	IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR MULTI-SITIO TRANSVENOSO C/ TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETR	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0587	IMPLANTE DE CARDIODESFRIBILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0595	IMPLANTE DE CARDIODESFRIBILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO (PAR)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0609	IMPLANTE DE CARDIODESFRIBILADOR MULTI-SITIO TRANSVENOSO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0617	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0625	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0633	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0641	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0668			
40601 0714	INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0757	PERICARDIECTOMIA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0765	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0773	PERICARDIOCENTESE	Cirurgia Cardiovascular	CIRURGIA GERAL
40601 0781	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0790	PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0811	PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0838	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0846	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0897	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0900	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0919	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	Cirurgia Cardiovascular	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40601 0927	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0943	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0951	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0960	TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0978	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE	Cirurgia Cardiovascular	CIRURGIA GERAL
40601 0986	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 0994	TROCA DE ARCO AORTICO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 1001	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONÁRIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 1214	UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 1230	ANASTOMOSE SISTÊMICO PULMONAR COM CEC	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 1249	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	Cirurgia Cardiovascular	#N/D
40601 1257	CORREÇÃO DE CORONÁRIA ANÔMALA (04 A 110)	Cirurgia Cardiovascular	CIRURGIA PEDIATRICA
40602	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL	Cirurgia Vascular	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0019			
40602 0051	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	Cirurgia Vascular	#N/D
40602 0078	COLOCACAO DE CATETER TOTALMENTE / SEMI-IMPLANTAVEL	Cirurgia Vascular	#N/D
40602 0108	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	Cirurgia Vascular	CIRURGIA GERAL
40602 0213	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	Cirurgia Vascular	TORACICA
40602 0221	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	Cirurgia Vascular	TORACICA
40602 0230	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	Cirurgia Vascular	CIRURGIA GERAL
40602 0248	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	Cirurgia Vascular	CIRURGIA GERAL
40602 0256	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	Cirurgia Vascular	CIRURGIA GERAL
40602 0264	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	Cirurgia Vascular	CIRURGIA GERAL
40602 0272	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	Cirurgia Vascular	GINECOLOGI A
40602 0280	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	Cirurgia Vascular	CIRURGIA GERAL
40602 0485	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	Cirurgia Vascular	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40602 0493	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	Cirurgia Vascular	VASCULAR
40602 0558	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	Cirurgia Vascular	#N/D
40602 0582	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	Cirurgia Vascular	#N/D
40602 0620	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	Cirurgia Vascular	VASCULAR
40603 0014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DUPLA PROTESE INTRALUMINAL ARTERIAL	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE PROTESE INTRALUMINAL	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0049	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA (INCLUI CATETERISMO)	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0057	ANGIOPLASTIA DE AORTA / ARTERIA PULMONAR E RAMOS / VEIAS (C/ CATETER)	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0065	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0073	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (C/ IMPLANTE DE PROTESE)	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0081	ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603	FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/	Cirurgia Intervencionista	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0090	LIBERACAO DE COILS		
40603 0103	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0111	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0120	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0138	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40603 0146	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	Cirurgia Intervencionista	#N/D
40604 0010	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFIC	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0044	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/ STENT)	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0052	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0079	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT RECOBERTO)	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0087	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS	Cirurgia Endovascular	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40604 0095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT NAO RECO	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0109	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS (C/ STENT NAO RECOBERTO)	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0117	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS (C/ STENT RECOBERTO)	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0125	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0133	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT RECOBERT	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0141	COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMO	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0150	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL C/ ENDOPROTESE RETA / C	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0168	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS C/ ENDOPROTESE	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0176	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA C/ ENDOPROTESE BIFURCADA	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0184	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS C/ ENDOPROTESE TUBULAR	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0192	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA MACICA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0206	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA POR PUNCAO DIRETA	Cirurgia Endovascular	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0214	(INCLUI DROGAS BEM		
40604 0222	FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0230	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0265	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0273	OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0281	RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0290	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0303	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAF	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0311	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0320	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	Cirurgia Endovascular	#N/D
40604 0338	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	Cirurgia Endovascular	#N/D
40605 0015	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0023	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	Eletrofisiologia	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

40605 0031	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0040	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS A	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0058	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAWARA)	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0066	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0074	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ARTERIAL	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0082	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0090	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0104	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0112	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEI	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0120	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA C/ CA	Eletrofisiologia	#N/D
40605 0139	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	Eletrofisiologia	#N/D
20101 0534	BIOPSIA ESTEREOTAXICA	Transplantes	#N/D
50103	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE	Transplantes	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0069	AUTOGENICO OU DOADOR APARENTADO OU NÃO APARENTADO		
50106 0057	EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA	Transplantes	#N/D
50301 0022	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTA	Transplantes	#N/D
50302 0010	HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	Transplantes	#N/D
50302 0028	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	Transplantes	#N/D
50303 0023	RETIRADA DE CORACAO (P/ TRANSPLANTE)	Transplantes	#N/D
50303 0040	RETIRADA DE FIGADO (P/ TRANSPLANTE)	Transplantes	#N/D
50303 0066	RETIRADA DE PANCREAS (P/ TRANSPLANTE)	Transplantes	#N/D
50303 0082	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (P/ TRANSPLANTE)	Transplantes	#N/D
50501 0011	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA – APARENTADO	Transplantes	#N/D
50501 0020	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO	Transplantes	#N/D
50501 0046	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE	Transplantes	#N/D
50501 0054	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO – APARENTADO	Transplantes	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

50501 0062	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENT	Transplantes	#N/D
50501 0070	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	Transplantes	#N/D
50501 0089	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	Transplantes	#N/D
50502 0041	TRANSPLANTE DE CORACAO	Transplantes	#N/D
50502 0050	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR CADAVER)	Transplantes	#N/D
50502 0068	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	Transplantes	#N/D
50502 0076	TRANSPLANTE DE PANCREAS	Transplantes	#N/D
50502 0084	TRANSPLANTE DE PULMAO	Transplantes	#N/D
50502 0092	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR CADAVER)	Transplantes	#N/D
50502 0106	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	Transplantes	#N/D
50502 0114	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	Transplantes	#N/D
50502 0122	TRANSPLANTE DE PULMÃO BILATERAL	Transplantes	#N/D
50602	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGAOS / CELULAS-TRONCO	Transplantes	#N/D



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

0045	HEMATOPOETICAS		
50602 0053	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE RIM - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	Transplantes	#N/D
50602 0061	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE CORAÇÃO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	Transplantes	#N/D
50602 0070	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE PULMÃO UNI/BILATERAL - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	Transplantes	#N/D
50602 0088	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE SIMULTANEO DE RIM/PÂNCREAS OU PÂNCREAS ISOLADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	Transplantes	#N/D
50602 0096	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	Transplantes	#N/D
50602 0100	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	Transplantes	#N/D
50602 0118	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE AUTOLÓGO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	Transplantes	#N/D
21105 0105	OLISSONOGRAFIA	Diagnóstico Por Imagem	#N/D

V – ELENÇOS DE SERVIÇOS CONFORME NÍVEIS DE ATENÇÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AC/MCHE-2

AC/MCHE-2			
Código	Procedimento	Nome	Especialidades
3030401 30	TRATAMENTO DAS MIELITES / MIELOPATIAS	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	NEUROLOGIA
3030401 57	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIDROCEFALIA	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	NEUROLOGIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

3030401 81	TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL
3030401 90	TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL
3030402 03	TRATAMENTO DE DOENCAS HEREDO-DEGENERATIVAS	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL
3030402 20	TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA	Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico	CLINICA GERAL
4070101 57	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Cirurgia Gastroenterológica	CIRURGIA GERAL
4020100 27	PARATIREOIDECTOMIA	Cirurgia Endocrinológica	CIRURGIA GERAL
4020100 51	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	Cirurgia Endocrinológica	CIRURGIA GERAL
4030200 77	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	Cirurgia Neurológica	ORTOPEDIA
4030201 23	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA TUNEO OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	Cirurgia Neurológica	ORTOPEDIA
4040101 21	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
4040200 70	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	Cirurgia Otorrinolaringológica	CIRURGIA GERAL
4080101 34	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080101 42	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080101 69	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080101 77	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080102 23	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDO-ARTROSE DE CLAVICULA/ESCAPULA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080200 32	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080200 40	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080201 21	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

4080203 18	TRANSPOSICAO DA ULNA PARA O RADIO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080305 26	RESSECCAO DE COCCIX	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080400 84	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080401 22	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080401 30	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080401 90	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080402 03	REDUCAO INCRUENTA DISJUNCAO/LUX/FRATURA/FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO ANEL PELVICO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080402 46	TRATAMENTO CIRURGICO COM AVULSAO DE TUBEROSIDADES/ESPINHAS E CRISTA ILIACA S/LESAO DO ANEL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080403 43	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA/PROGRESSIVA/PARALITICA DO QUADRIL	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080501 28	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080504 20	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES/EPICONDILARES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080506 16	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080507 21	TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080507 30	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080507 48	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080509 26	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080600 18	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080606 11	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO EM ARTROPLASTIA DAS MEDIAS / PEQUENAS ARTICULACOES	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4080606 38	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO INTER-FALANGEANA	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

4080606 70	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR	Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)	ORTOPEDIA
4140103 45	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	Cirurgia Oro-Facial	CIRURGIA GERAL
4060106 84	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	Cirurgia Cardiovascular	CIRURGIA GERAL
4060201 16	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	Cirurgia Vascular	CIRURGIA GERAL



ANEXO IV DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7.521, DE 19 DE MAIO DE 2021.

MODELO DO RELATÓRIO DO PERCENTUAL DE ATENDIMENTOS – ACCR

a.1) Deverá ser enviado às Unidades Regionais ao final de cada de quadrimestre o relatório do percentual de atendimento por Hospital, considerando a classificação de risco, pelo Protocolo de Manchester, individualmente realizada (Emergente – Vermelho; Muito Urgente – Laranja; Urgente – Amarelo; Pouco Urgente–Verde; Não Urgente – Azul, e Branco), conforme modelo abaixo estabelecido pela Coordenação Estadual de Atenção às Urgências e Emergências.

a.2) O Relatório tem objetivo exclusivo de subsidiar o monitoramento assistencial do Programa Rede de Resposta às Urgências e Emergências, não acarretando impacto financeiro.

Modelo para informação das Prioridades do Acolhimento com Classificação de Risco realizados na instituição

Nome e CNES da instituição:	
Município:	
Micro/Macrorregião:	
Período da coleta: (dia/mês/ano) a (dia/mês/ano)	
Prioridade	Percentual de Classificações no Mês
Vermelho	
Laranja	
Amarelo	
Verde	
Azul	
Branco	
Não classificado	
Total	100%