Diário Oficial

Imprensa Nacional

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL BRASÍLIA – DF

Nº 36 - DOU de 24/02/10 - seção 1 - p. 55

Ministério da Saúde GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 343, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2010

Altera os arts. 3º, 15, 16, 23, 24 e 63 e o Anexo IV à Portaria nº 2.981/GM/MS, de 26 de novembro de 2009.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, resolve:

Art. 1º Alterar os arts. 3º, 15, 16, 23, 24 e 63 e o Anexo IV à Portaria nº 2.981/GM/MS, de 26 de novembro de 2009, que passam a vigorar com a seguinte redação, respectivamente:

"Art. 3º Incluir no grupo 06 - Medicamentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais o subgrupo 04 - Componente Especializado da Assistência Farmacêutica de acordo com as formas de organizações descritas no anexo IV e manter o subgrupo 01 - Medicamentos de Dispensação Excepcional com os medicamentos excluídos por esta Portaria, conforme prazo estabelecido no artigo 21 desta Portaria." (NR)

"Art. 15. Os medicamentos dos Grupos 1 e 2 sob responsabilidade da União, dos Estados e do Distrito Federal compõem o Grupo 06, Subgrupo 04 da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde, na forma e redação estabelecidas no Anexo IV a esta Portaria." (NR)

"Art. 16. As formas de organização dos procedimentos do Grupo 06, Subgrupo 04, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde foram redefinidas segundo os critérios de classificação da Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) da Organização Mundial da Saúde." (NR)

"Art. 23. Foram excluídos os seguintes procedimentos do Grupo 06, Subgrupo 04 da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde:"(NR)

06.01.06.001-6 - Ciprofloxacina 250 mg - por comprimido
06.01.05.008-8 - Fenoterol 200 mcg aerossol - por frasco de 300 doses
06.01.28.002-4 - Flutamida 250 mg - por comprimido
06.01.16.002-9 - Lenograstim (I) 33,6 MUI injetável - por frasco
06.01.21.002-6 - Imunoglobulina anti-hepatite B 1000 UI injetável (por frasco)
06.01.33.002-1 - Levotiroxina 150 mcg - por comprimido
06.01.25.002-8 - Sevelamer 400 mg - por comprimido
06.01.18.022-4 - Sinvastatina (J) 5 mg - por comprimido
06.01.18.023-2 - Sinvastatina (J) 80 mg - por comprimido
06.01.10.015-8 - Tolcapona (F) 200 mg - por comprimido

"Art. 24. Os medicamentos do Grupo 06, Subgrupo 04, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde relacionados abaixo foram transferidos para o Componente Básico da Assistência Farmacêutica, considerando o art. 9º desta Portaria:"(NR)

06	6.01.18.019-4 - Sinvastatina (J) 10 mg (por comprimido)
06	6.01.18.020-8 - Sinvastatina (J) 20 mg (por comprimido)
06	6.01.18.021-6 - Sinvastatina (J) 40 mg (por comprimido)
06	6.01.10.005-0 - Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg (por cápsula ou comprimido)
06	6.01.10.006-9 - Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg (por comprimido)
06	6.01.10.007-7 - Levodopa 200 mg + Carbidopa 50 mg (por cápsula ou comprimido)
06	6.01.10.008-5 - Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg (por comprimido)
06	6.01.35.001-4 - Alendronato (Q) 10 mg (por comprimido)

06.01.35.002-2 - Alendronato (Q) 70 mg (por comprimido)
06.01.10.002-6 - Biperideno 2 mg (por comprimido)
06.01.10.003-4 - Biperideno 4 mg (por comprimido de liberação controlada)
06.01.06.002-4 - Ciprofloxacina 500 mg (por comprimido)
06.01.33.003-0 - Levotiroxina 25 mcg (por comprimido)
06.01.33.004-8 - Levotiroxina 50 mcg (por comprimido)
06.01.33.001-3 - Levotiroxina 100 mcg (por comprimido)

"Art. 63. Trimestralmente, o Ministério da Saúde publicará Portaria com os valores a serem transferidos mensalmente às Secretarias Estaduais de Saúde, apurados com base na média das APAC emitidas e aprovadas conforme critérios e valores de referência indicados para o Grupo 06, Subgrupo 04 da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde."(NR)

Anex	
Tabela de ntos, Procedimentos,	, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único
Medicamede Saúde	
Grupo: 06 -	
Medicamentos	
	ado da Assistência Farmacêutica
Componente Espec	ado da Addictinia i arridoculida
Forma	Organização: 01 - Ácido aminosalicílico e similares
Day - 1	MEGALAZINIA 400 MG (DOD GOMPDIMIDO)
	MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	0601090055
Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	Ινφο,ου
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	310
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	1100
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	2234-05
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
CID:	Componente Especializado daAssistência Farmacêutica K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
CID Secundário:	1000, 1001, 1000, 1010, 1011, 1012, 1010, 1014, 1010, 1010
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Grupo de Flabilitação.	
Procedimento: 06 04 01 002-8 -	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	III. L. I.
Origem:	0601090063
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
	The same complexities

Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	1,40,00
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	248
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	2234-05
	ZZJ4-UJ
Especialidade do Leito:	AOF Our last Francist COA Div. Co. Last III
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Grupo de Павінаçав.	
Daniel I'm a 1 a 00 04 04 000 0 M	ECALAZINIA 000 MO. DOD COMPDIMIDO
	ESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO
Descrição:	
Origem:	0601090080
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
vaioi Airibalatoriai OA.	
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal)
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal)
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência à maior:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Otde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 O6 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal) NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal) NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 O6 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 O6 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 155 NÃO
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundário:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 O6 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 155 NÃO
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundário: Habilitação:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 O6 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 155 NÃO
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundário:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 155 O6 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 155 NÃO

Procedimento: 06 04 01 004-4 - M	ESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)
Descrição:	
Origem:	0601090039
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	Κφυ,υυ
Idade Min:	O Mag/ag)
	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	496
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Orapo do Frasimação.	
Procedimento: 06 04 01 005-2 - M	ESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)
Descrição:	
•	
Origem:	0601090101
Origem:	0601090101 01 - Ambulatorial
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es)
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s)
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal)
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência à maior:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Cirurgias Eletivas:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência à maior:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Cirurgias Eletivas:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 248 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO

CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
	SALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)
Descrição:	
Origem:	0601090020
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	Ι (Αψο, ο ο
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	124
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
CID:	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
•	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.01.007.0 ME	SALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DO-SE
	CALAZINA G + DIEUENTE 100 ME (ENEMA) - F ON DO-SE
Descrição:	0601090012
Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	124
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO
CNRAC:	NÃO

Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
	223403
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
	Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Orupo de Flabilitação.	
Dragodimento, 06 04 04 000 7 MC	CALAZINA 2.C., DILLIENTE 100 ML (ENEMA). DOD DOCE
	SALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE
Descrição:	
Origem:	0601090047
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
	Γφυ,υυ
Incremento:	0.14-2(-2)
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	31
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
	NÃO
Cirurgias Eletivas:	
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
CID Secundário:	
Habilitação:	
3	
Grupo de Habilitação:	
	FASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	
Origem:	0601090098
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
	1
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	372
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
ivicula reilliallellula.	INAU

Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CIRCINITION CONTROL CO	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
	NÃO
Permanência por dia:	
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	405 O
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
CID	Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513,K514, K515, K518, K522,
	M023, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068,
	M070, M073, M074, M075, M076, M080, M45,M460, M461, M468,
OID Occupation	M471, M472, M478, M488
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma O	rganização: 02 - Agentes Quelantes de Ferro
	EED A OLD OV AGE MO ADDE CONTROLLED ON
	FERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	
Origem:	0601240030
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$12,89
Valor Ambulatorial Total:	R\$12,89
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	744
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	1140
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	220700
•	125 Sarvico do Farmácio 001 Diananación deMedianmentes de
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
CID:	Componente Especializado daAssistência Farmacêutica T454
CID: CID Secundário:	I + J +
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Dropodiments: 00.04.00.000.0. DE	
	FERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	0004040040
origem	0601240049
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$25,79

Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima:	R\$25,79 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es)
Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	R\$0,00 0 Mes(es)
Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	0 Mes(es)
Idade Min: Idade Max: Sexo:	
Idade Max: Sexo:	
Sexo:	
Sexo:	I ITU ANO(S)
	Ambos
	372
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
	INAU
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
ou viço/oiassilicação.	Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
OID:	
CID:	T454
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.02.003-1 - DE	FERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	
Origem:	0601240057
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
I I	
Valor Ambulatorial SA:	R\$51,58
Valor Ambulatorial Total:	R\$51,58
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	186
	06 - APAC (Proc. Principal)
Instr. Registro: Média Permanência:	
	Não
Pontos:	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
Serviço/Classificação:	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
,	
CID:	T454
CID: CID Secundário:	
CID:	
CID: CID Secundário:	
CID: CID Secundário: Habilitação:	
CID: CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação:	T454
CID: CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação:	

Origem:	0601240014
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
	Accietâncie Formacâutica
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$5,62
Valor Ambulatorial Total:	R\$5,62
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	465
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	INAU
	NÃO
Admite longa permanência:	
Admite permanência à maior:	NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
_	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CID:	T454
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06 04 02 005-8 - DE	SFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AM-POLA)
	SFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AM-POLA)
Descrição:	
Descrição: Origem:	0601240022
Descrição: Origem: Modalidade:	0601240022 01 - Ambulatorial
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s)
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 ASSINTIAN COMPLETE COM
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 Assistência Farmacêutica
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal)
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 Assistência Farmacêutica
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência à maior:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito:	0601240022 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$19,34 R\$19,34 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 310 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ

Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
•	
Forma Organiz	ação: 03 - Agonistas da Dopamina/inibidor da prolactina
	ROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULADE
LIBERAÇÃO RETARDADA)	
Descrição:	
Origem:	0601310012
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$1,33 R\$1,33
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	1,40,00
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	496
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
CID:	Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID: CID Secundário:	E220, E221, G20
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Grupo de Habilitação.	
Procedimento: 06 04 03 002-9 - B	ROMOCRIPTINA 5 MG (POR COMPRIMIDO OU CÁPSULADE
LIBERAÇÃO RETARDADA)	remount invento in or com rumbo oc ora cobrat
Descrição:	
Origem:	
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$2,66
Valor Ambulatorial Total:	R\$2,66
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	0.Mag(ag)
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	248
Instr. Registro: Média Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	INAU
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Autilie petitialielivia a Iliaivi.	
Cirurgias Eletivas:	NÃO

CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
CID:	Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID:	E220, E221, G20
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
	BERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	0004040000
Origem:	0601310020
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade	AC-Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$14,80
Valor Ambulatorial Total:	R\$14,80
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	310
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	1140
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
	NÃO
Permanência por dia: CBO:	223405
	223403
Especialidade do Leito:	405 Comico do Formácio 2004 Dispensos são deMadisorrentes do
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID:	E220, E221, G20
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.03.004-5 - PRA Descrição:	AMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601100093
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,52
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,52
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	1\ψ0;00
	(
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	111 6
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência:	Não
Pontos:	INAU
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
3	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CID:	G20
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.03.005-3 - PRA	AMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	
Origem:	0601100107
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$1,19
Valor Ambulatorial Total:	R\$1,19
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	558
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	ADE Out to the Francist Code Div. Code Div.
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
CID:	Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
	G20
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação	
Dragodimento, 06 04 02 006 1 DD	AMIDEVOL 1 MC (DOD COMPDIMIDO)
Descrição:	AMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601100115
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$3,58
Valor Ambulatorial SA. Valor Ambulatorial Total:	R\$3,58
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	Ι (ΨΟ,ΟΟ
moromonio.	

Idade Min:	0 Moc(oc)
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	124
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	1140
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID:	G20
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
, ,	•
Forma Organização: 04 - Agonistas	seletivos dos receptores beta 2 adrenérgicos
<u> </u>	
Procedimento: 06.04.04.001-6 - FEI	NOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DO-SES)
Descrição:	,
Origem:	
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	2
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	40-0-1-1-5-1-5-1-5-1-5-1-5-1-5-1-5-1-5-1-
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID:	J450, J451, J458
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Droppediments: 00.04.04.000.4. 50	DMOTEDOL 40 MCC (DOD OADOLII A INIAI ANITE)
	RMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Descrição:	0004050000
Origem:	0601050096
Modalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Complexidade:	The Auto L amployages

	,
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	T-10-
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	62
1	06 - APAC (Proc. Principal)
Instr. Registro:	
Média Permanência:	Não
Pontos:	NÃ O
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
g and a start and	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CID:	J450, J451, J458
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação	
Orapo de Flabilitação	
Dragodimento: 06.04.04.002.2. FO	DEMOTEROL 12 MCC DO INALANTE (DOD EDASCO DE CODOCES)
	RMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60DOSES)
Descrição:	
Origem:	0601050100
Modalidade:	0601050100 01 - Ambulatorial
Modalidade: Complexidade:	
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 O Mes(es)
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s)
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 Assistência Farmacêutica
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundário:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundário: Habilitação:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundário:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ

INALANTE)	RMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAP-SULA
Descrição:	
Origem:	0601050118
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	Νφυ,υυ
Idade Min:	O Mag(ag)
	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s) Ambos
Sexo:	
Qtde Máxima:	62
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	I NÃO
Admite longa permanência:	NÃO NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO
CNRAC:	NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
	Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID:	J450, J451, J458
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.04.005-9 - FO	RMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INA-
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS	
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição:	SES)
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem:	0601050126
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade:	0601050126 01 - Ambulatorial
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es)
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s)
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 A\$0,00 R\$0,00 A\$0,00 A\$0,00 A\$0,00
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 A\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal)
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 A\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 In the second of the
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 N\$0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 N\$0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 N\$0,00 R\$0,00 N\$0,00 N\$0,00 N\$0,00 N\$0 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOS Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	0601050126 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO

CID	Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID Secundário:	CID.	
Habilitação: Grupo de Habilitação Procedimento: 06.04.04.006-7 - FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INA-LANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) Desorição: Official de la procedimento: 06.04.04.006-7 - FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INA-LANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) Official de la complexidade Official de la compl		0.100; 0.101; 0.100
Procedimento: 06.04.04.006-7 - FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INA-LANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) Descrição:		
Procedimento: 06.04.04.006-7 - FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INA- LANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) Descrição:		
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) Descrição: Origem: 0601050134	Crapo do Flabilitação	
LANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) Descrição: Origem: 0601050134	Procedimento: 06 04 04 006-7 - FO	RMOTEROL 6 MCG + BLIDESONIDA 200 MCG PO INA-
Descrição: 0601050134 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: 1 - Ambulatorial Tipo de Financiamento: Assistência Farmacéutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Valor Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Otid Maxima: 2 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos: Admite longa permanência: Não Admite longa permanência: Não Admite permanência à maior: NÃO Cirurgias Eletivas: NÃO CNRAC: Inclui valor da anestesia: NÃO CPermanência por día: NÃO Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Complexidade do Leito:		
Origem: 0601050134 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: Ac - Ata Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Min: 0 Mes(es) Idade Min: 0 Mes(es) Idade Min: 2 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos: Admite Jermanência: Admite longa permanência: NÃO Admite longa permanência: NÃO Admite jorda da anestesia: NÃO CICIVI atol da anestesia: NÃO Permanência por dia: NÃO Sexviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: J450, J451, J458 CID Secundário: Ac A		
Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtote Maxima: 2 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: NãO Pontos: NÃO Admite longa permanência: NÃO Admite permanência à maior: NÃO Cirurgias Eletivas: NÃO CNRAC: NÃO Inclui valor da anestesia: NÃO Permanência por dia: NÃO Serviço/Classificação: 223405 Sepecialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: JÁ50, J451, J458 Habilitação: <td>3</td> <td>0601050134</td>	3	0601050134
Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial Total: R\$0.00 Valor Hospitalar SP: R\$0.00 Valor Hospitalar SP: R\$0.00 Total Hospitalar: R\$0.00 Incremento: Idade Min: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Citle Máxima: 2 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Admite Jonga permanência: NÃO Admite Jonga permanência: NÃO Admite Jenamenência à maior: NÃO CINRAC: NÃO Inclui valor da anestesia: NÃO Permanência por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: J450, J451, J458 <td></td> <td></td>		
Tipo de Financiamento:		
Valor Ambulatorial SA: R\$0.00 Valor Ambulatorial Total: R\$0.00 Valor Hospitalar SH: R\$0.00 Total Hospitalar: R\$0.00 Total Hospitalar: R\$0.00 Incremento: Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Maxima: 2 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos: Admite permanência: Admite longa permanência: NÃO Admite longa permanência: NÃO Cirurgias Eletivas: NÃO CNRAC: NÃO Inclui valor da anestesia: NÃO Permanência por dia: NÃO Especialidade do Leito: 223405 Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID: J450, J451, J458 CID: J450, J451,		
Valor Ambulatorial Total:		
Valor Hospitalar SH:		
Valor Hospitalar SP:		
Total Hospitalar:		
Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Ctote Máxima: 2 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não N		
Idade Min:		*-/
Idade Max:		0 Mes(es)
Sexo: Ambos Qtde Máxima: 2 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos: Admite longa permanência: Admite longa permanência à maior: NÃO Cirurgias Eletivas: NÃO CONRAC: NÃO Inclui valor da anestesia: NÃO Permanência por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Vajor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor		
Qtde Máxima: 2 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos: NÃO Admite longa permanência: NÃO Admite permanência à maior: NÃO Cirurgias Eletivas: NÃO CNRAC: NÃO Inclui valor da anestesia: NÃO Permanência por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: 25 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Trocedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: 01 - Ambulatorial Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial Total: R\$0.00 Valor Hospitalar SH: R\$0.00 Valor Hospitalar: R\$0.00		
Instr. Registro:		
Média Permanência: Não Pontos: Admite longa permanência: NÃO Admite longa permanência à maior: NÃO CIrurgias Eletivas: NÃO CNRAC: NÃO Inclui valor da anestesia: NÃO Permanência por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: 25 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: 10 - Ambulatorial Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar: R\$0,00 Valor Hospitalar: R\$0,00 Valor Hospitalar: R		
Pontos: Admite longa permanência: NÃO		
Admite longa permanência: NÃO Admite permanência à maior: NÃO Cirurgias Eletivas: NÃO CNRAC: NÃO Inclui valor da anestesia: NÃO Permanência por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Valor Hospitalar: R\$0,00 Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não		
Admite permanência à maior: NÃO Cirurgias Eletivas: NÃO CNRAC: NÃO Inclui valor da anestesia: NÃO Permanência por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: Origem: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial Total: R\$0.00 Valor Hospitalar SH: R\$0.00 Valor Hospitalar SP: R\$0.00 Total Hospitalar: R\$0.00 Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Min: 0 Mes(es) </td <td></td> <td>NÃO</td>		NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO CNRAC: NÃO Inclui valor da anestesia: NÃO Permanência por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Mão Pontos:		
CNRĂC: NĂO Inclui valor da anestesia: NĂO Permanência por dia: NĂO CBO: 223405 Especialidade do Leito: 223405 Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Otde Máxima:		
Inclui valor da anestesia: NÃO		
Permanência por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não		
CBO:		
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: 0601050142 Modalidade: O1 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: Média Permanência: Não Pontos:		
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Valor Hospitalar: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: Não Pontos:	Especialidade do Leito:	
Componente Especializado daAssistência Farmacêutica CID: J450, J451, J458 CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não		125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não	,	
Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não	CID:	J450, J451, J458
Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não	CID Secundário:	
Procedimento: 06.04.04.007-5 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA INALANTE) Descrição: Origem: 0601050142 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não	Habilitação:	
INALANTE) Descrição: Origem: O601050142 Modalidade: O1 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Valor Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Ambos Qtde Máxima: I124 Instr. Registro: O6 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não	Grupo de Habilitação:	
INALANTE) Descrição: Origem: O601050142 Modalidade: O1 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Valor Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Ambos Qtde Máxima: I124 Instr. Registro: O6 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não		
Descrição: Origem: Ofigem: O601050142 Modalidade: O1 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: Idade Max: I10 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: I24 Instr. Registro: O6 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não	Procedimento: 06.04.04.007-5 - FO	RMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAP-SULA
Origem: Modalidade: O1 - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: O Mes(es) Idade Max: O Mes(es) Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Não O 1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade AC - Alta Complexidade AS - Alta Complexidade AS - Alta Complexidade R\$0,00 R\$0,00 O 0 O 0 O 0 O 0 O 0 O 0 O 0		
Modalidade:01 - AmbulatorialComplexidade:AC - Alta ComplexidadeTipo de Financiamento:Assistência FarmacêuticaValor Ambulatorial SA:R\$0,00Valor Ambulatorial Total:R\$0,00Valor Hospitalar SH:R\$0,00Valor Hospitalar SP:R\$0,00Total Hospitalar:R\$0,00Incremento:Idade Min:Idade Min:0 Mes(es)Idade Max:110 Ano(s)Sexo:AmbosQtde Máxima:124Instr. Registro:06 - APAC (Proc. Principal)Média Permanência:Não		
Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial SA: R\$0,00 Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: Idade Max: I10 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: I24 Instr. Registro: Média Permanência: Não		
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Qtde Máxima: Qtde Máxima: Instr. Registro: Média Permanência: Não R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 Me\$(es) In Me\$(e		
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: R\$0,00 Valor Hospitalar SH: R\$0,00 Valor Hospitalar SP: R\$0,00 Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: Média Permanência: Não Pontos:		
Valor Ambulatorial Total:R\$0,00Valor Hospitalar SH:R\$0,00Valor Hospitalar SP:R\$0,00Total Hospitalar:R\$0,00Incremento:Idade Min:Idade Min:0 Mes(es)Idade Max:110 Ano(s)Sexo:AmbosQtde Máxima:124Instr. Registro:06 - APAC (Proc. Principal)Média Permanência:NãoPontos:Pontos:		
Valor Hospitalar SH:R\$0,00Valor Hospitalar SP:R\$0,00Total Hospitalar:R\$0,00Incremento:Idade Min:Idade Min:0 Mes(es)Idade Max:110 Ano(s)Sexo:AmbosQtde Máxima:124Instr. Registro:06 - APAC (Proc. Principal)Média Permanência:NãoPontos:Pontos:		
Valor Hospitalar SP:R\$0,00Total Hospitalar:R\$0,00Incremento:0 Mes(es)Idade Min:0 Mes(es)Idade Max:110 Ano(s)Sexo:AmbosQtde Máxima:124Instr. Registro:06 - APAC (Proc. Principal)Média Permanência:NãoPontos:- APAC (Proc. Principal)		
Total Hospitalar: R\$0,00 Incremento: Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos:		
Incremento: 0 Mes(es) Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos:		
Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos:	•	R\$0,00
Idade Max: 110 Ano(s) Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos:		
Sexo: Ambos Qtde Máxima: 124 Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos:		
Qtde Máxima:124Instr. Registro:06 - APAC (Proc. Principal)Média Permanência:NãoPontos:		X 7
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal) Média Permanência: Não Pontos:		
Média Permanência: Não Pontos:		
Pontos:		
		Não
Admite longa permanência: NAO		
	Admite longa permanência:	NAO

Admita parmanância à maiar:	l não
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO
CIRCIGIAS Eletivas.	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CID:	J450, J451, J458
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.04.008-3 - SAI	LBUTAMOL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)
Descrição:	
Origem:	0601050150
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	2
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	105 0 1 1 5 (1 001 D)
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
CID:	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica J450, J451, J458
CID Secundário:	UTOU, UTO 1, UTOU
Habilitação:	
Grupo de Habilitação	
C. apo do Fiabilitação	1
Procedimento: 06.04.04.009-1 - SAI	LMETEROL 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BU-
CAL (POR FRASCO DE 60 DOSES	
Descrição:	
Origem:	0601050169
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	OMerchan
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)

0.	T A set a se
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	2
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CID:	J450, J451, J458
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma (Organização: 05 - Alcalóides naturais do ópio
. Sima	- G
Procedimento: 06 04 05 001-1 - CO	DEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML)
Descrição:	0.6.0.44.7.0.0.4.6
Origem: Modalidade:	0 6 0 11 7 0 0 1 6
	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	6
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
oci viço/ olassilicação.	Componente Especializado daAssistência Farmacêutica
CID:	R521, R522
CID. CID Secundário:	11021, 11022
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
D "	DEINA COMONII (DOD ANDOLA DE CALL)
	DEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)
Descrição:	
Origem:	0601170032
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Máxima:	186
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação deMedicamentos do
	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CID:	R521, R522
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação	

Descricão:	NA 30 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	0601170024
Origem: Modalidade:	0601170024 01 - Ambulatorial
Omplexidade:	AC - Alta Complexidade
lipo de Financiamento:	Assistência Farmaceutica
Falor Ambulatorial S.A.	R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
ncremento:	
dade Min: dade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	744
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Média Permanência:	Não
Pontos:	27.0
Admite longa permanência:	NÃO NÃO NÃO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanencia por dia:	NÃŎ
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID-	Assistencia Farmacellitică
CID: CID Secundàrio:	R521, R522
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
orașe de Heomașao.	
Procedimento: 06.04.05.004-6 - CODED	NA 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	
Origem:	0601170040
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0.00
incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	372
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Pontos:	730
Admite longa permanencia:	NAO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO
CNRAC:	NÃŎ
Inclui valor da anestesia:	ŇÃŎ
Permanencia nor dia:	NÃŎ
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito:	223703
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d
Serviço Ciassificação.	Medicamentos do Componente Especializado da
	Assistência Farmacêutica
CID:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica R521 R522
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
December 06 04 05 005 4 350000	NA 10 MCARL (DOD AMBOLA DE 1371)
	NA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)
Descrição: Origani:	0601170112
Origem: Modelidade:	0601170113 01 - Ambulatorial
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica
Valor Ambulatorial SA:	
Valor Ambulatorial Total	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
dade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	1860
instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Dontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	NÃO
Admite permanência a major:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NAO NAO NAO NAO NAO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃÔ
inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NAO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
	Medicamentos do Componente Especializado da
	(Assistencia Farmacelltică
	R521, R522
CID:	
CID: CID Secundário: Habilitação:	

Procedimento: 06.04.05.006-2 - MORFINA 10 M	
IMI 3	IG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60
Descrição: Origem:	0501150101
Modalidade:	0601170121 01 - Ambulatorial
	AC - Alta Complexidade
Complexidade: Tipo de Financiamento:	Assistència Farmaceutica
Ilpo de Financiamento. Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	RS0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	62
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos:	212
Admite longa permanência:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite permanência à major:	NAU NAO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	N
Inclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	223703
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica R521, R522
	Assistència Farmaceutica
CID:	R521, R522
CID Secundário:	
Habilitação:	1
Grupo de Habilitação:	
* 1	72. INSN 2.33 FRANK PRINCE.
Procedimento: 06.04.05.007-0 - MORFINA 10 M	IG (FOR COMPKIMIDO)
Descrição:	0501170105
Origem: Modalidade:	0601170105
Complexidade:	01 - Ambulatorial
Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica
	RS0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	240,00
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Máxima:	1860
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Admite Jonga permanéncia: Admite Jonga permanéncia: Admite permanéncia à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Luciui valor da anestesia:	
Admite longa permanència:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite permanência a maior:	NAO
Cirurgias Eletivas:	NAO
CNRAC:	NAO
	NAO
Permanência por dia: CBO:	223405
Emerialidade de Leite:	223403
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d
Serviço Ciassificação.	Medicamentos do Componente Especializado da
	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	R521, R522
CID Secundàrio:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
	/A /BAB AAL/BBH///BA
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M	IG (POR COMPRIMIDO)
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição:	1
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Origem:	0601170130
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orizem: Modalidade:	0601170130 01 - Ambulatorial
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade:	0601170130 01 - Ambulatorial
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 N Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade: Timo da Financiamanto:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 N Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade: Timo da Financiamanto:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica R30.00
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 N Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade: Timo da Financiamanto:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica R\$0.00
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 N Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade: Timo da Financiamanto:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Altz Complexidade Assistencia Farmaceutica ESO.00 ESO.00
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 N Descrictio: Oriseen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SE: Valor Hospitalar SE:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistenca Farmacéutica R50.00 R50.00 R50.00
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Origean: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Vulor Ambulatorial SA: Vulor Ambulatorial Total: Vulor Hospitalar SB: Vulor Hospitalar SB: Total Hospitalar:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Altz Complexidade Assistencia Farmaceutica ESO.00 ESO.00
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Oriseem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar 5B: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orisean: Modalidade: Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SB: Valor Hospitalar SB: Total Hospitalar: Incremento:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orisean; Modalidade; Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SE: Valor Hospitalar SE: Total Hospitalar: Incremento: Incremento: Inde Min. Idade Min. Idade Max:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orisean; Modalidade; Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SE: Valor Hospitalar SE: Total Hospitalar: Incremento: Incremento: Inde Min. Idade Min. Idade Max: Sexo.	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Origeni: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar: SE: Valor Hospitalar: SE: Total Hospitalar: Incremento: Inde Min Idade Min Idade Max: Sexo. Otde Maxima: Intremento: Idade Min Idade Max: Sexo.	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(ec) 110 Ano(s) Ambos 1240
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Origeni: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar: SE: Valor Hospitalar: SE: Total Hospitalar: Incremento: Inde Min Idade Min Idade Max: Sexo. Otde Maxima: Intremento: Idade Min Idade Max: Sexo.	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orisean: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Vulor Ambulatorial SA: Vulor Ambulatorial Total: Vulor Ambulatorial Total: Vulor Hospitalar SB: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Intr. Registro Media Permanência: Pontos:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orisean: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Joral Hospitalar: Intermento: Idade Min Idade Max: Sexo. Otde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Wedsia Permanência: Pontos: Admite longa permanência:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orisean; Modalidade; Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar: Filoral Hospitalar: Incremento: Inde Min Idade Man;	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Prox. Principal) Não
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orisean; Modalidade; Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar: Filoral Hospitalar: Incremento: Inde Min Idade Man;	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Prox. Principal) Não
Procedimento: 06 04 05 008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Vulor Ambulatorial SA: Vulor Ambulatorial SA: Vulor Ambulatorial Total: Vulor Hospitalar SB: Total Hospitalar SB: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Max: Sevo: Orde Maxima: Intr. Registro: Media Permanencia: Admite Ionga permanência: Admite Ionga permanência: Admite Longa permanência: Admite Longa permanência: CIVRAC: CIVRAC: CIVRAC: CIVRAC: CIVRAC: CIVRAC: CIVRAC: CIVRAC: CIVACA: CIV	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Onteem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Vulor Ambulatorial SA: Vulor Ambulatorial Total: Vulor Hospitalar SH: Vulor Hospitalar SH: Vulor Hospitalar SH: Vulor Hospitalar: Interemento: Idade Min Idade Max: Sexo. Guda Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Contario de Santa SA: Contar	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06 04 05 008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Origem: Modalidade: Complewidade: Tipo de Financiamento: Vulor Ambulatorial SA: Vulor Ambulatorial SA: Vulor Ambulatorial Total: Vulor Hospitalar SB: Total Hospitalar SB: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Intr. Registro: Media Permanencia: Admite Jonga permanência: Admite Jonga permanência: Admite Jonga permanência: CINRAC: CINRAC: Inclui vulor da anestesia: Permanencia: Inclui vulor da anestesia: Permanencia: Inclui vulor da anestesia:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mesi(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Max: Sexo Ode Maxima: Inur Registro: Media Permanencia: Admite permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa de metissia: Dermanencia por dia: Seriamencia por dia:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Prox. Principal) Não
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 5A: Valor Hospitalar 5H: Valor Hospitalar 5P: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Max: Seso. Quide Maxima: Inur Registro: Media Permanencia: Admite permanencia: Admite Longa permanencia: Admite Longa permanencia: Compliais Electros: Longiais El	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orisean: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Vulor Ambulatorial SA: Vulor Ambulatorial SA: Vulor Ambulatorial Total: Vulor Hospitalar SB: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Intr. Registro: Media Permanencia: Admite Jonga permanência: Admite Jonga permanência: Admite Jonga permanência: CINRAC: Inchii vulor da anestesia: Permanencia: Inchi vulor da anestesia: Permanencia: Inchii vulor da anestesia:	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orisean: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SB: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Mm Idade Max: Sesto Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Admite permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNPAC: Linchi valor da anestesia: Permanencia por da: CSPAC: Linchi valor da anestesia: Permanencia por da: CBO: Linchi valor da anestesia: Permanencia por da: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$50,00 R\$50,00 R\$50,00 R\$50,00 R\$50,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Onteem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar: Financiamento: Valor Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Max: Sexo Otde Maxima: Incremento: Idade Min Idade Max: Sexo Otde Maxima: Inst. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite Ionga permanência: Admite Ionga permanência: CNEAC:	0601170130 01 - Ambulatorial 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$50,00 R\$50,00 R\$50,00 R\$50,00 R\$50,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Orisean: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar: Incremento: Idade Mm Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Intr. Registro: Media Permanencia: Admite longa permanência: Admite permanência a maior: Cirurgiai: Eleivas: CNRAC: Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: CBO: CDD: Secundario: CDD: Secundario: CDD: Secundario: CDD: Secundario: Complexitation de la complexitation de	0601170130 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R50.00 R50.00 R50.00 R50.00 R50.00 R50.00 0 Meti(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) Não NAO
Procedimento: 06.04.05.008-9 - MORFINA 30 M Descrição: Onteem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar: Financiamento: Valor Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Max: Sexo Otde Maxima: Incremento: Idade Min Idade Max: Sexo Otde Maxima: Inst. Registro: Média Permanência: Pontos: Admite Ionga permanência: Admite Ionga permanência: CNEAC:	0601170130 01 - Ambulatorial 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$50,00 R\$50,00 R\$50,00 R\$50,00 R\$50,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1240 06 - APAC (Proc. Principal) N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60 N\$60

/escrição:	
Descrição: Drigem: Modalidade:	0601170148
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
ipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
alor Ambulatorial SA:	R\$0.00
&lor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SH: Alor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Alor Hospitalar SP:	R\$0,00
otal Hospitalar:	R\$0,00
ncremento:	0 Mar/ac)
dade Min: dade Max:	0 Mes(es) 110 Año(s)
exo:	Ambos
otde Maxima:	217 06 ADAC (Proc. Dringing)
nstr. Registro: Vedia Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
ontos:	
Admite longa permanência:	NAO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO
NRAC:	NÃO NÃO NÃO
nclui valor da anestesia:	NÃO
ermanência por dia: BO:	223405
specialidade do Leito:	
erviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
ID:	R521. R522
IID Secundario: Iabilitação:	
rupo de Habilitação:	
	11 BE 11BEB 1010 2019BOV 181 20170 2838 218
rocecumento: 00.04.05.010-0 - MORFI ULA)	NA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAP-
Descricão:	
Drigem:	0601170091
Modalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
omplexidade: Tpo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
Jalor Ambulatorial SA: Jalor Ambulatorial Total:	R\$0,00 R\$0,00
/alor Ambulatorial Total: /alor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0,00
Alor Hospitalar SD:	R\$0,00 R\$0.00
alor Hospitalar SP: otal Hospitalar:	R\$0.00
ncremento:	
dade Min:	0 Mes(es)
dade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
tde Maxima:	124
otde Maxima: hstr. Registro:	124 06 - APAC (Proc. Principal)
dedia Permanencia:	Não
ontos: .dmite longa permanência:	NÃO
Admite permanencia a maior:	NAO
inurgias Eletivas: NRAC:	VÃO NÃO NÃO
NKAC:	NAO
nclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NAO
:BO:	NÃO 223405
Specialidade do Leito:	
efviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID: CID Secundàrio:	R521, R522
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
rocedimento: 06.04.05.011-0 - MORET	NA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAP
ULA)	
Pescricão: Prigem:	0601170083
ongem: vlodalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
ipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Alor Ambulatorial SA:	RS0.00
alor Ambulatorial Total: alor Hospitalar SH: alor Hospitalar SP:	250.00 R\$0.00 R\$0.00
alor Hospitalar SP:	R\$0,00
otal Hospitalar:	R\$0,00
ncremento: dade Min:	0 Mas/as\
iade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
exo:	Ambos
tde Maxima:	62
nstr. Registro: Jedia Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal)
iedia Permanencia: ontos:	Não
dmite longa permanência:	NÃO NÃO NÃO
ldmite permanência à maior:	NAO
inurgias Eletivas:	NAO
:NRAC: nclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO
ermanencia por dia:	NÃO
CBO: "	223405
specialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
	R521, R522
<u>m</u> :	1021.1022
ID: ID Secundário: Inbilitação:	10721 10722

ENTAR P. PACIENTE FENIL CETONUP- LOS ISENTA DE FENIL ALANDA (POP SOD2) Ambulatorial Alta Complexidade encia Farmaceutica 0 (0) (0) (0) (0) (0) (0) (0) (0) (0)
Alta Complexidade encia Farmaceutica 0 0 0 0 0 (s(e) 0(0) (se Aplica APAC (Proc. Principal) Servico de Farmacia - 001 - Dispensação d gamentos do Componente Especializado da encia Farmaceutica MENTAR DI PACIENTE FENIL CETONU- CIDOS ISENTA DE FENILALANINA
Alta Complexidade encia Farmaceutica 0 0 0 0 0 (s(e) 0(0) (se Aplica APAC (Proc. Principal) Servico de Farmacia - 001 - Dispensação d gamentos do Componente Especializado da encia Farmaceutica MENTAR DI PACIENTE FENIL CETONU- CIDOS ISENTA DE FENILALANINA
U 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1
00 S(as) S(as) S(as) S(as) S(as) S(as) Servico de Farmacia - 001 - Dispensação e amentos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica MENTAR DI DACIENTE FENIL CETONU-CIDOS ISENTA DE FENILALANINA
s(as) 0(8) 0(8) 0(9) 0(9) 0(9) 0(9) 0(9) 0(9) 0(9) 0(9
APAC (Proc. Principal) Servico de Farmacia - 001 - Dispensação camentos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica MENTAR DI DACIENTE FENIL CETONU-CIDOS ISENTA DE FENILALANINA
APAC (Proc. Principal) Servico de Farmacia - 001 - Dispensação camentos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica MENTAR DI DACIENTE FENIL CETONU-CIDOS ISENTA DE FENILALANINA
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação camentos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica MENTAR DI PACIENTE FENIL CETONU-
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação camentos do Componente Especializado da electa Farmaceutica MENTAR DI DACIENTE FENIL CETONU- CIDOS ISENTA DE FENILALANINA
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação camendos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica MENTAR DI PACIENTE FENIL CETONU- CCIDOS ISENTA DE FENILALANINA
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação c gamentos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica MENTAR DI DACIENTE FENIL CETONU- CCIDOS ISENTA DE FENILALANINA
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação camendos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica MENTAR DI PACIENTE FENIL CETONU- CCIDOS ISENTA DE FENILALANINA
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação camendos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica MENTAR DI PACIENTE FENIL CETONU- CCIDOS ISENTA DE FENILALANINA
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação camendos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica MENTAR DI PACIENTE FENIL CETONU- CCIDOS ISENTA DE FENILALANINA
MENTAR DI DACIENTE FENILCETONU- CIDOS ISENTA DE FENILALANINA
20012
50015 Ambulatorial Alta Complexidade
Alta Complexidade tencia Farmaceutica
enta Palmaceunca U O
0
Ŏ 0
p(s)
Ano(s)
e Aplica
APAC (Proc. Principal)
05
05
55 Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação o amentos do Componente Especializado da encia Farmacêutica
Aminas Terciārias
(POR COMPRIMIDO)
00166
Ambulatorial Alta Complexidade tencia Farmaceutica
tencia Farinaceutica
3 3 3 0
0 0 0
0
s(es)
hio(5))5
APAC (Proc. Principal)
area (cree. Francipal)
33
15 Servico de Farmacia - 001 - Dispensação o
Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação o camentos do Componente Especializado da
0

-	anização: 08 - Aminoquinolinas
Procedimento: 06.04.08.001-8 - CLORO	QUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	0601080017
Viodalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento: Jalor Ambulatorial SA:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R\$0.00
lipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Alor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0.00
ncremento:	
dade Min:	0 Mes(es)
dade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
Otde Maxima:	186
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos: Admite longa permanencia:	NÃO
Admite longa permanència: Admite permanència à maior:	NÃO
Cinurgias Eletivas:	NÃO
INKAC:	NÃO
inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Permanência por dia:	NAO POZAOS
CBO: Especialidade de Leite:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Estracia - 001 - Dispensação o
zer rayor Composition quot.	Medicamentos do Componente Especializado da
em.	Assistência Farmacéutica
CID:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068 M080
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Proceedingsonto: 06.04.00.000 £ 1775.000	VICTOROGUESTA 400 MG (DOD COMBRIATEO)
Procedimento: 06.04.08.002-6 - HIDRO: Descrição:	XICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição. Origem:	0601080025
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
l'ipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00
incremento:	20,00
Idade Min:	0 Mes(es)
dade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Máxima:	93
nstr. Registro: Média Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia: Pontos:	Não
Admite longa permanência:	NÃO
Admite nermanência a major	NÃO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO
CNRAC:	NÃO
inclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Sarrico de Farmácia - 001 - Dispensação e
serviçor Cinssillação.	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação o Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
O.T.	Assistência Farmacêutica
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068 M080
CID Secundário:	PILVOU .
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma Organização	: 09 - Analogos da mostarda nitrogenada
Description and a Color Color	OCTAMIDA SAMO (DOD DRACEA)
Procedimento: 06.04.09.001-3- CICLOF: Descrição:	OSFAMIDA 30 MG (POK DKAGEA)
Descrição: Drigem:	0601200187
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
l'ipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial S.A.: Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0.00
valor Hospitalar SP:	RS0.00
Total Hospitalar: ncremento:	R\$0,00
	0 Mes(es)
dade Min: dade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	186
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite Ionga permanência:	NAO
Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO NAO NAO
	INAU
inclui valor da anestesia:	NAO

CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
Serviço Ciassificação.	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacéutica D600, M340, M341, M348
CID:	D600, M340, M341, M348
CID Secundario:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
	10 - Analogos da Vasopressina
Procedimento: 06.04.10.001-9 - DESMOPRES FRASCO DE 2.5 ML)	SINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR
Descrição:	0601260015
Origem: Modalidade:	0601260015 01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistència Farmacèutica R\$61.53
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$61.53 R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sevo: Otde Maxima:	Ambos
Instr. Registro: Media Permanencia:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos: Admite longa permanencia:	NÃO
	NAO NAO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	NAO 223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundario:	E232
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma Organização: 11 - Análog/	os do hormônio liberador de gonadotrofina
[Procedimento: 00.04.11.001-4 - GOSSERREL]	INA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREEN-
Descrição:	
Origem: Modalidade:	0601270010 01 - Ambulatorial
Complexidade:	0I - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica R\$286,36 R\$286,36
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica R\$186.36 R\$286.36 R\$0.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP- Total Hospitalar:	Assistência Farmacêutica 83286.36 8328.36 830.00 830.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP- Total Hospitalar:	Assistencia Farmacèntica \$3,26,36 \$3,26,36 \$3,000 \$3,000 \$3,000 \$3,000
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP- Total Hospitalar:	Assistència Farmacèutica (\$326.36 (\$326.36 (\$30.00 (\$3
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Mm Idade Max: Sexo.	Assistencia Farmacèntica \$3,26,36 \$3,26,36 \$3,000 \$3,000 \$3,000 \$3,000
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Tadde Min Cale Maxima: Cale Maxima: Luck Resistro:	Assistancia Farmaceutica \$3.86.35 \$3.186.36 \$3.186.36 \$3.00 \$3.0.00 \$3
Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Min Idade Max: Sexo: Cride Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Media Permanencia:	Assistència Farmacèutica (\$326.36 (\$326.36 (\$30.00 (\$3
Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatoria I SA: Valor Ambulatoria I SA: Valor Ambulatoria I SA: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Tadde Min Clade Man: Linde	Assistancia Parmaceutica \$3386.35 \$3386.36 \$330.00 \$30.00
Complexidade: Complexidade: Clips de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Min Idade Man: Later Resistro: Wiedia Permanencia Pomos: Admite Longa permanencia:	Assistancia Parmaceutica \$3386.35 \$3386.36 \$330.00 \$30.00
Complexidade: Complexidade: Clips de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal Hospitalar: Incremento: Idade Min Idade Min Idade Man: Later Resistro: Wiedia Permanencia Pomos: Admite Longa permanencia:	Assistancia Farmaceutica \$3386.35 \$3386.36 \$3386.36 \$330.00 \$30.0
Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitaliar SP: Total Hospitaliar SP: Total Hospitaliar: Incremento: Tadde Min.	Assistancia Farmaceutica \$3386.35 \$3386.36 \$3386.36 \$330.00 \$30.0
Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitaliar SP: Total Hospitaliar SP: Total Hospitaliar: Incremento: Tadde Min.	Assistancia Farmaceutica \$338.35 \$338.36 \$338.36 \$330.00 \$30.00 \$30.00 \$30.0
Complexidade: Co	Assistancia Parmaceutica \$338.35 \$338.36 \$3338.36 \$3338.36 \$30.00 \$30.00 \$30.00 \$30.
Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitaliar SP: Total Hospitaliar SP: Total Hospitaliar: Incremento: Tadde Min.	Assistancia Parmaceutica \$338.35 \$338.36 \$3338.36 \$3338.36 \$30.00 \$30.00 \$30.00 \$30.
Complexidade: Co	Assistancia Parmaceutica \$338.35 \$338.36 \$3338.36 \$3338.36 \$30.00 \$30.00 \$30.00 \$30.
Complexidade: Co	Assistancia Parmaceutica \$338.35 \$338.36 \$3338.36 \$3338.36 \$30.00 \$30.00 \$30.00 \$30.
Complexidade: Co	Assistancia Farmaceutica \$2326.36 \$2336.36 \$2336.36 \$230.00 \$250.00 \$2
Complexidade: Co	Assistencia Farmaceutica \$3385.35 \$3385.30 \$3385.30 \$350.00 \$30.
Complexidade: Co	Assistancia Parmaceutica \$338.35 \$338.36 \$3338.36 \$3338.36 \$30.00 \$30.00 \$30.00 \$30.
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Mm. Idate Resistro: Valor Hospitalar: Instr. Resistro: Valor Permanencia: Pontos: Campias Eletivas: Complas El	Assistancia Farmaceutica \$3385.35 \$3385.36 \$3385.30 \$3386.36 \$30.00 \$30
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Mm. Idate Resistro: Valor Hospitalar: Instr. Resistro: Valor Permanencia: Pontos: Campias Eletivas: Complas El	Assistancia Farmaceutica \$3385.35 \$3385.36 \$3385.36 \$3385.36 \$30.00 \$30
Complexidade: Co	Assistancia Farmaceutica \$3286.36 \$3286.36 \$3286.36 \$30.00 \$30.0
Complexidade: Co	Assistancia Farmaceutica \$3286.36 \$3286.36 \$3286.36 \$30.00 \$30.0
Complexidade: Co	Assistencia Farmaceutica \$3385.36 \$3385.36 \$3385.36 \$3386.36 \$30.00 \$30
Complexidade: Co	Assistancia Farmaceutica \$3286.36 \$3286.36 \$3286.36 \$30.00 \$30.0
Complexidade: Co	Assistancia Farmaceutica Assistancia Farmaceutica Assistancia Assistancia Assistancia Associa As
Complexidade: Co	Assistancia Farmaceutica \$3285.35 \$3286.36 \$3286.36 \$320.00 \$30.00
Complexidade: Co	Assistencia Farmaceutica \$3286.36 \$3286.36 \$3286.36 \$3280.00 \$30.00
Complexidade: Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SP: Total Tospitalar SP: Total Maxima: Total Maxima: Total Maxima: Total Maxima: Total Permanencia Admite Permanencia Admite Demanencia Admite Jones Demanencia Admite Jones Demanencia Children Total SP: Total Total Total Total Serviço Classificação CID: Total Maxima Total Total Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Tiptemento. Jandae Max:	Assistencia Farmaceutica \$3385.35 \$3385.36 \$3385.36 \$3385.36 \$30.00
Complexidade: Co	Assistencia Farmaceutica \$3286.36 \$3286.36 \$3286.36 \$30.00
Complexidade: Co	Assistencia Farmaceutica \$3286.36 \$3286.36 \$3286.36 \$3280.00 \$30.00
Complexidade: Co	Assistencia Parmaceutica \$3385.35 \$3385.36 \$3385.30 \$350.00 \$
Complexidade: Co	Assistencia Parmaceutica \$3385.35 \$3385.36 \$3385.36 \$3385.36 \$350.00 \$3

CNRAC: inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO 223405
nciul vaior da anestesia: Permanência por dia:	NAO
Permanência por dia: SBO: Specialidade do Leito:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d
	135 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Paramecunica DESC. DESC. PROS. N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
CID:	D250 D251 D252 F228 N800 N801 N802
	N803; N804; N805; N808
CID Secundário:	
Habilitação; Grupo de Habilitação;	
Procedimento: 06.04.11.003-0 - LEUPR	ORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPO
Deścrição:	
Origem:	0601270037
Vlodalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial
lipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica R\$103.60
lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	R\$103,60
Jalor Ambulatorial Total: Jalor Hospitalar SH:	R\$103.60 R\$0.00
Alor Hospitalar SP:	R\$0,00
Jalor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00
ncremento:	I
ncremento: dade Min: dade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
(exp:	Ambos
Jtde Maxima:	2
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência: Pontos:	Não
Admite longa permanência:	NÃQ
Admite permanência a maior:	NÃŎ NÃO NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO
nclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO 223405
BO.	
Specialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Parmiceturos 230, 1931 DESS NSOO, NSO1, NSO2, NSO3, NSO4, NSO5, NSO5
,	Medicamentos do Componente Especializado da
CID:	Assistencia Farmaceutica
	N803, N804, N805, N808,
CID Secundário:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.11.004-9 - LEUPR	ORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AM-
POLA) Descrição:	
Origem:	I
Origem: Modalidade:	0601270045 01 - Ambulatorial
Origem: Modalidade: Complexidade:	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Origem: Wodahdade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Wolor Ambulatorial S.A.	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Origem: Wodahdade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Wolor Ambulatorial S.A.	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Origenii: Voodaloade: Complexidade: Inno de Financiamento: Velor Ambulatorial SA: Velor Ambulatorial Total: Velor Hospitalar SH:	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$\$05.70 \$\$05.00
Origenii: Voodaloade: Complexidade: Inno de Financiamento: Velor Ambulatorial SA: Velor Ambulatorial Total: Velor Hospitalar SH:	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$\$05.70 \$\$05.00
Origen: Omplexidade: Complexidade: Inpo de Financiamento: Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SP: Iotal SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal SP: Iotal SP: Iotal SP: Iotal SP: Iotal SP: Iotal SP: Io	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica SSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS
Origen: Omplexidade: Complexidade: Inpo de Financiamento: Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SP: Iotal Hos	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica SSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS
Origen: Omplexidade: Complexidade: Inno de Financiamento: Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SP: Iotal Hos	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica 2505.0 2505.0 250.0 250.0 250.0 0 0 Mexics: 110 Ano(s)
Origen: Omplexidade: Complexidade: Into de Financiamento: Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalars SP: Iotal Hospitalars SP: Iotal Hospitalars Incremento: Incremento: Incremento: Incremento: Inde Maxima: Issue	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dissispecia Parmaceutica 25505.20 25505.00 250.00 250.00 0 Mexics 110 Ano(s) Ambos
Drigem: Occalificade: Occalificade: Occalificade: Occalificade: Occalificade: Occalification Occ	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$500.10 \$500.20 \$500.00 \$50.00 \$50.00 \$50.00 \$50.00 \$50.00 Ambos 06 - APAC (Proc. Principal)
Origen: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Upo de Financiamento: Allor Ambulatorial SA: Allor Ambulatorial SA: Allor Ambulatorial Total: Allor Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Utal SP: Utal SP: Utal Maxima: Utal Registro: Utal Registro: Utal Registro: Utal General Hospitalar SP: Utal General Hospitalar SP: Utal General SP: Utal Genera	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$2500.0 \$30.00 \$50.00 \$
Origen: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Upo de Financiamento: Allor Ambulatorial SA: Allor Ambulatorial SA: Allor Ambulatorial Total: Allor Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Utal SP: Utal SP: Utal Maxima: Utal Registro: Utal Registro: Utal Registro: Utal General Hospitalar SP: Utal General Hospitalar SP: Utal General SP: Utal Genera	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica \$2500.0 \$3.00
Origen: Omoglicade: Omoglicade: Omoglicade: Omoglicade: Dio de Financiamento: Allor Ambulatorial SA: Allor Ambulatorial SA: Allor Ambulatorial SA: Allor Ambulatorial Total: Allor Hospitalar SP: Otal S	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$2500.0 \$30.00 \$50.00 \$
Origen: Omoglicade: Omoglicade: Omoglicade: Omoglicade: Dio de Financiamento: Allor Ambulatorial SA: Allor Ambulatorial SA: Allor Ambulatorial SA: Allor Ambulatorial Total: Allor Hospitalar SP: Otal S	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$2500.0 \$30.00 \$50.00 \$
Drigem: Occalicade: Complexidade: Duo de Financiamento: Allor Ambulatorial SA Jor Ambulatorial SA Jor Ambulatorial SA Mor Hospitalar SP: Ocial SP: Ocia	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$2500.0 \$30.00 \$50.00 \$
Origeni: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: No de Financiamento: Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial SA: Alor Hospitalars SP: Otal SP: Ot	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica \$2500.0 \$3.00
Drigem: Omoglicade: Omplexidade: Omplexidade: No de Financiamento: Nota Ambulatorial SA Nota Ambulatorial SA Nota Ambulatorial SA Nota Ambulatorial SA Nota SA	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica \$2500.0 \$3.00
Origem: Occalidade: Complexidade: Complexid	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica SSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS
Origen: Origen: Origen: Original State of Complexidade: Original State of Complexidade: Original State of Complexidade: Original State of Complexidade of Comp	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica \$2505.20 \$250.00
Origem: Omolewidade: Jipo de Financiamento: Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial Alor Ambulatorial Alor Ambulatorial Alor Ambulatorial Alor Ambulatorial Adale Min. dade Min. dade Min. dade Max. 2000 Jewa Maxima: Instr. Registro. Vedia Permanencia: Admite Dermanencia: Alor Ambulatorial Admite Dermanencia:	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 2.\$805.20 2.\$805.20 2.\$0.00 2.\$0.
Origem: Omosilicade: Omplexidade: Ipno de Financiamento: Alor Ambulatorial SA Alor Ambulatorial SA Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: Oscilication of the Control of the Control Andre Hospitalar SP: Oscilication of the Control Andre Marina: Instruction of the Control Adde Max Serve Jude Maxima: Instruction of the Control Admits permanencia: Admits permanencia: Admits permanencia: Instruction of the Control Ambulatoria of the Control Ambulatoria of the Control Instruction of the Control Instru	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 2.\$805.20 2.\$805.20 2.\$0.00 2.\$0.
Origeni: Omocalicade: Complexidade: Complex	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica \$2505.20 \$250.00
Drigem: Omoglicade: Omplexidade: Impa de Financiamento: Alfor Ambulatorial SA: Alfor Ambulatorial SA: Alfor Ambulatorial SA: Alfor Ambulatorial SA: Alfor Ambulatorial Total: Alfor Hospitalar SP: Otal	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 2.\$805.20 2.\$805.20 2.\$0.00 2.\$0.
Drigem: Omoglicade: Omplexidade: Impa de Financiamento: Alfor Ambulatorial SA: Alfor Ambulatorial SA: Alfor Ambulatorial SA: Alfor Ambulatorial SA: Alfor Ambulatorial Total: Alfor Hospitalar SP: Otal	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 2.\$805.20 2.\$805.20 2.\$0.00 2.\$0.
Origem: Omoglicade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Noto Ambulatorial SA Abor Ambulatorial SA Admire Demanamental Admire Domanamental Ad	0601270045 U1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica SSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS
origem: docalicacie: omplexidade: ipno de Pinanciamento: altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial Total altor Ambulatorial Total altor Ambulatorial Total altor Ambulatorial SP: altorial Hospitalial SP: altorial Hospitalial SP: altorial Maxima: antit Registro: adde Min: adde Max: altorial Maxima: antit Registro: adde Min: adde Max: altorial Maxima: antit Registro: additional Permanencia: admite longa permanencia: admite long	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$2500.0 \$
origem: docalicade: complexidade: plo de Financiamento: altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial Total altor Hospitalar SP: color Hospitalar SP: col	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade - Assistencia Parmaceutica 2508.20 2508.20 2508.20 2508.20 2508.20 250.00 25
origem: dodalicade: complexidade: ploa de Financiamento: altor Ambulatorial SA: altor Ambulatorial SA: altor Ambulatorial SA: altor Hospitalar SP: cola Hospitalar SP	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dissispecia Farmaceutica \$2505.00 \$250.00
Drigem: Occalicación de la complexidade: Occalicación de la complexidade: Diso de Financiamento: Altor Ambulatorial SA: Altor Ambulatoria	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade 355159261 Farmaceutica 25505.00 2550.00 25
origem: dodalicade: complexidade: ploa de Financiamento: altor Ambulatorial SA: altor Ambulatorial SA: altor Ambulatorial SA: altor Hospitalar SP: cola Hospitalar SP	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dissistencia Farmaceutica 8508-20
origem: dodalicade: complexidade: ploa de Financiamento: altor Ambulatorial SA: altor Ambulatorial SA: altor Ambulatorial SA: altor Hospitalar SP: cola Hospitalar SP	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dissistencia Parmaceutica 8508.20 850.00
Drigem: Occalicación de la complexidade: Occalicación de la complexidade: Diso de Financiamento: Altor Ambulatorial SA: Altor Ambulatoria	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dissistencia Farmaceutica 2508.20 2508.20 2508.20 2508.20 250.00 250.
Origem: Omoglicade: Omolexidade: Omolexidade: Omolexidade: Noto de Financiamento: Notor Ambulatorial SA Notor Ambulatorial SA Notor Ambulatorial SA Notor Ambulatorial SA Notor Ambulatorial SB Notor Ambulatar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Maxima: Instr Registro Nedda Permanencia: domic Permanencia: domic permanencia: domic permanencia: Maxima: NRAC: Inclui valor da anestecia: Emmanencia por dia: SO: Serviço Classificação: Origen: De Secundario: Jabilitação: Origen: Jabilitação: Jabilitação: Jabilitação: Jabilitação: Jabilitação: Jabilitação: Jabilitação: Jabilitação: Jabilitaçã	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade 355159261 Farmaceutica 25505.00 2550.00 25
Origem: Omoglicade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Not of Ambulatorial SA Abort Ambulatorial Adde Min: Ad	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dissistencia Farmaceutica 2503.20 2500.00
Origem: Omoglicade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Not of Ambulatorial SA Abort Ambulatorial Adde Min: Ad	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dissistencia Farmaceutica 2508.20
Drigem: Omoglicade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Not of Financiamento: Not of Permanento: Not of	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dissistencia Farmaceutica 2508.20 2508.20 2508.20 2508.20 2508.20 2508.20 250.00 25
Drigem: Occalicacie: omplexylade: omplexylade: omplexylade: plo de Pinanciamento: altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial SA. altor Ambulatorial Total altor Hospitalar SP: order Hospitalar dade Min:	0601270045
Drigem: Omoglicade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Not of Financiamento: Not of Permanento: Not of No	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 2500.0 25
Drigem: Ongelesidade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: No de Financiamento: Notar Ambulatorial 3A Notar Notar 3A Notar Notar 3A	0601270045
Drigem: Omoglicade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Omplexidade: Not of Financiamento: Not of Permanento: Not of No	0601270045 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 2500.0 25

CNRAC: Inchii valor da anactacia:	NÃO NÃO NÃO 233405
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO:	NÃO NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica 2500, 1231, 1232, 1238, 1800, 1801, 1802, 1803, 1804, 1803, 1808
CID:	D230, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
CID Secundario:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Descrição:	ORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPO-
Origem: Modalidade:	Ol - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica
Complexidade: Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R3934,44 R3934,44
Valor Hospitalar SH:	RS0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0,00
Іпстещенто:	
Incremento: Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	110 Ano(s) Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	1 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	Mão
Admite permanência à maior:	NÃO
Ciruigias Eletivas:	NAO NAO NAO NAO NAO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	NÃO 223405
CBO: Especialidade do Leito:	2400
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Acesteura Estrupaçõeste.
CID:	Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica D230, D251, D252, E238, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
CID Secundario:	
Habilitação; Grupo de Habilitação:	
	18 1 - 1
Forma Or	ganização: 12 - Antiandrogênios
	TERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	0601280016
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0.59 R\$0.59
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,59
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s) Ambos
Sexo: Otde Maxima:	121
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência: Pontos:	Não
Admite longa permanéncia: Admite permanencia a maior:	NÃO
Admité permanencia a maior:	NAO NAO
Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO VÃU VÃO VÃO VÃO VÃO
Permanência por dia: CBO:	NÃO 223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica E228, E250, E280, E282, L680
CID:	E228, E250, E280, E282, L680
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	1
	anização: 13 - Anticolinesterases
	•
Procedimento: 06.04.13.001-5 - DONEI	PEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	0601220021
Modalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Complexidade: Tipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	IR38.90
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$6,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R \$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
AND A STATE STATE OF THE STATE	40 Ano(s)
Incremento: Idade Min:	
Idade Max:	110 Ano(s)
Idade Max: Sexo: Otde Maxima:	110 Ano(s) Ambos
Idade Max: Sexo: Otde Maxima:	110 Ano(s) Ambos 62 06 - APAC (Proc. Principal)
Idade Max: Sexo: Otde Maxima: Instr. Registro: Media Permanència:	110 Amo(s) Amoos 62 63 66 - APAC (Proc. Principal) Não
Idade Max: Sexo: Otde Maxima:	110 Ano(s) Ambos 62 06 - APAC (Proc. Principal)

Admita narmanância à maior	NÃO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NAO NAO NAO NAO NAO
CNRAC:	NÃŌ
Inclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
Serviço/Classificação:	135 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamientos do Componente Especializado da Assistência Franaceurica F000, F001, F002, G300, G301, G308
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
CID Secundário:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Crape de Haomaição.	
D	2211 A 1A MAY (DAD COMPRIMED)
Procedimento: 06.04.13.002-3 - DONEP Descricão:	EZILA IU MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601220013
Modalidade: Complexidade:	IOI - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial Total:	R 50 80 R 59,89
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0,00
Incremento:	
ncremento: dade Min:	40 Ano(s)
Idade Max: Sexo:	IIO Ano(s) Ambos
Otde Maxima:	31
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos: Admite longa permanencia:	NÃO
Admite nermanência à maior:	NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	VÃO NÃO NÃO NÃO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NAO
Permanencia por dia:	ŇÃŎ
Permanência por dia: CBO:	NÃO 223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
	Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundàrio:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
CID Secundário: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.13.003-1 - GALAN	TAMINA 9 MG /DOD CADSHI AV
Descricão:	
Origem:	0601220080
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial
Tino de Einanciamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$5.76 R\$5.76
Valor Ambulatorial Total:	K\$5,70
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Total Hospitalar:	
	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	40 Ano(s)
Incremento: dade Min: dade Max: Sexo:	40 Ano(s) 110 Ano(s)
incremento: dade Min: dade Man: Sexo: Orde Maxima:	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93
Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima:	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal)
Incremento: idade Min: idade Min: idade Max: Seno: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos:	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Max: Jeso Jule Maxima: nstr Registro: Vedia Permanencia: Pontos: Admite Jones permanencia:	40 Ano(s) 11.0 Ano(s) Ambos 93 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Min: dade Max. Sexo: Olde Maxima: Ingit: Registro: Media Permanencia: Admite ionga permanencia: Admite nermanencia: Admite nermanencia:	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO
Incremento: dade Min: dade Min: dade Max. Sexo: Olde Maxima: Ingit: Registro: Media Permanencia: Admite ionga permanencia: Admite nermanencia: Admite nermanencia:	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Incremento: dade Min: dade Min: dade Max: Sevo: Olde Maxima: Inst. Registro. Wedia Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cintgas Eletivas: ONRAC: Inclui vajor da anestesia:	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: Sexo: Orde Maxima: Inst Registro Media Permanencia: Admite Jonas permanencia: Admite Jonas permanencia: Cinygias Eletivas: CINAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia:	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Incremento: dade Min: dade Max: sevo: Joide Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos Admite Jermanencia: Admite permanencia a maior: Cours Jan. Leitvas Leitv	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Max: sevo: Joide Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos Admite Jermanencia: Admite permanencia a maior: Cours Jan. Leitvas Leitv	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
ncremento: dade Min: dade Max: dade Max: sevo: Olde Maxima: natt Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Ionga permanencia: Admite Dermanencia a maior: Intragas Eletivas: ONA AC. Inclui valor da anestesia: Permanencia por das. BO: Soperialidade do Leito: Serviço Classificação.	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
ncremento: dade Min: dade Max: dade Max: perco: Olde Maxima: ngtt Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Jermanencia: Admite Jermanencia a maior: CHURAC:	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Min: dade Max: dade Max: bevo: Orde Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cinggias Eletivas: CINEAC: Inclut valor da anestesia: Permanencia por dia: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: Secundâno: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Min: dade Max: dade Max: bevo: Orde Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cinggias Eletivas: CINEAC: Inclut valor da anestesia: Permanencia por dia: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: Secundâno: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	40 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: dade Max: sevo: Olde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: GIUSTA SA Admite permanencia a maior: GIUSTA SA	H0 Ano(s) H10 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: dade Max: sevo: Olde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite Ionga permanencia: Admite Depranencia a maior: GIUSTA CAMPAC. GIUSTA Eleivas: CNNAC. Inclui valor da anestecia: Permanencia por dia: CBO: Servico Classificação. CID CID Secundânio: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.13.004-0 - GALAN Descrição. Descrição.	HO Ano(s) 110 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: dade Max: sevo: Olde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite Ionga permanencia: Admite permanencia a maior: CHUZJAS Eletivas: NNAAC: Inclui valor da anestecia: Permanencia por da: EBO: Serviço Classificação. CID Secundano: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.13.004-0 - GALAN Descrição Onigen: Modalidade: Modalidade:	H0 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Min: dade Max: dade Max: sevo: Olde Maxima: Ingt. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Permanencia: Admite Dermanencia a maior: CIVIAC: CIVIAC: Inclin valor da anestesia: Permanencia por da: ESO: Servico: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	H0 Ano(s) H10 Ano(s) H10 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Min: dade Max: dade Max: sevo: Olde Maxima: Ingt. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Permanencia: Admite Dermanencia a maior: CIVIAC: CIVIAC: Inclin valor da anestesia: Permanencia por da: ESO: Servico: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	H0 Ano(s) H10 Ano(s) H10 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Min: dade Max: dade Max: sevo: Olde Maxima: Ingt. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Permanencia: Admite Dermanencia a maior: CIVIAC: CIVIAC: Inclin valor da anestesia: Permanencia por da: ESO: Servico: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	H0 Ano(s) H10 Ano(s) H10 Ano(s) Ambos 93 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Min: dade Max: dade Max: sevo: Olde Maxima: Ingt. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Permanencia: Admite Dermanencia a maior: CIVIAC: CIVIAC: Inclin valor da anestesia: Permanencia por da: ESO: Servico: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	H0 Ano(s) 110 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 06 - APAC (Pros. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: dade Max: sevo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Citurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por da: EBO: Serviço Classificação. CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	H0 Ano(s) 110 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: dade Max: sevo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Citurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por da: EBO: Serviço Classificação. CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	HO Ano(s) 110 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 95 - APAC (Proc. Principal) Não Não Não Não Não Não Não Nã
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: dade Max: sevo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite Jona permanencia: Admite Jona permanencia: Admite Jona permanencia a maior: Citurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.13.004-0 - GALAN Leictica de Financiamento: Wordindade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Wordindade: Usor Ambulatorial SA: Volor Ambulatorial SA: Volor Ambulatorial SA: Volor Hospitalars SP: Total Hospitalars SP: Total Hospitalars SP: Total Hospitalar: Incremento: dade Min:	H0 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos \$3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃU NÃO
Incremento: dade Min: dade Max: dade	HO Ano(s) 110 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: dade Max: psevo: Olde Maxima: Ingt. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Permanencia: Admite Dermanencia: Admite Dermanencia a maior: Livraga: Elevivas: CNVAAC: Inclin valor da anestesia: Permanencia por da: EDC: Servico: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	H0 Ano(s) 110 Ano(s) 110 Ano(s) Ambos \$3 05 - APAC (Proc. Principal) NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NA
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: dade Max: sexo: Orde Maxima: Ingat Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Permanencia: Admite Dermanencia: Admite Dermanencia: Admite Dermanencia a maior: Cinggas Elerivas: CNYAC: Inclui valor da anestecia: Permanencia por da: CSO: Estrica de Compensacia de C	HO Ano(s) III Ano(s) Ambos 93 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: dade Max: sexo: Orde Maxima: Ingat Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Permanencia: Admite Dermanencia: Admite Dermanencia: Admite Dermanencia a maior: Cinggas Elerivas: CNYAC: Inclui valor da anestecia: Permanencia por da: CSO: Estrica de Compensacia de C	HO Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 APAC (Proc Principal) Não NÃ
Incremento: dade Min: dade Max: dade Max: dade Max: sexo: Orde Maxima: Ingat Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Permanencia: Admite Dermanencia: Admite Dermanencia: Admite Dermanencia a maior: Cinggas Elerivas: CNYAC: Inclui valor da anestecia: Permanencia por da: CSO: Estrica de Compensacia de C	H0 Ano(s) H10 Ano(s) H10 Ano(s) Ambos F3 OS - APAC (Proc. Principal) NAO
Incremente: dade Wim. dade Wim. dade Wim. dade Max. Sevo. Cide Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: CHIP. CHIP.	HO Ano(s) 110 Ano(s) Ambos 93 05 APAC (Proc Principal) Não NÃ

Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
CID Secundario:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
•	
Procedimento: 06.04.13.005-8 - GALAN	TAMINA 24 MG (POR CAPSULA)
Descrição:	0601220102
Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Tino do Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$7,13 R\$7,13
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
iotai nospitatai.	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	40 Ano(s)
dade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	31 06 - APAC (Proc. Principal)
Ínstr. Registro: Média Permanência:	Não Principal)
Pontos:	
Admite longa permanência:	NAO
Admite permanência à maior: Cinurgias Eletivas:	NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO 233405
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia: CBO:	NAO 222405
Especialidade do Leito:	243403
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
CID Secundario:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.13.006-6 - RIVAST	TGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)
Descricão:	
Origem: Modalidade:	0601220030 01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
l'ipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$2,58 R\$2,58
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
incremento: Idade Min:	40 Ano(s)
dade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	lAmbos
Otde Maxima:	248
nstr. Registro: Media Permanencia:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO
inchu valor da anestesia:	NÃŎ
Permanência por dia: CBO:	NÃO
CBO:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
CID Secundàrio:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.13.007-4 - RIVAST 120 ML)	IIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÂ ORAL (POR FRASCO 1
Descrição: Origem:	0601220048
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complayidada
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	Assistencia Farmacêutica R3202.39
Valor Ambulatorial Total:	R\$202.39
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Iotal Hospitalar:	R\$0.00
ncremento: dade Min:	40 Ano(s)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
No. 1 . A Ziminon	2
Otde Maxima:	
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Otde Maxima: Instr. Registro: Média Permanência: Pontos:	Não
Otde Maxima: Instr. Registro: Media Permanència:	

NRAC: nclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO
BO:	223405
specialidade do Leito:	
etviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - UU1 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
ID: ID Secundário:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
labilitação:	
rupo de Habilitação:	
rocedimento: 05.04.13.008-2 - RIVAS	FIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)
escrição: Trigem:	0601220056
Odalidada:	UI - Ambulatorial
omplexidade: 1po de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
alor Ambulatorial SA: alor Ambulatorial Total:	R\$2.95
alor Ambulatorial Total:	R\$2,95 R\$2,95
alor Hospitalar SH: alor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
otal Hospitalar: ncremento:	R\$0,00
ncremento: dade Min:	40 Ano(s)
dade Max:	[110 Ano(s)
ewo:	Ambos
)tde Maxima: istr. Registro:	124 06, - APAC (Proc. Principal) NAO
dedia Permanencia:	NÃO
ontos: .dmite longa permanência;	NÃO
dmite permanencia a maior:	NÃO NÃO
inirgias Eletivas: NRAC:	NAO NAO
iclui valor da anestesia:	NÃŎ
nclui valor da anestesia: ermanencia por dia:	NÃO NÃO
SDC: Specialidade do Leito:	223405
erviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - UUI - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
III) Sacundana:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
ID Secundario: abilitação:	
rupo de Habilitação:	
rocedimento: 06.04.13.009-0 - KIVAS	FIGMINA 4.5 MG (POR CAPSULA)
Pescricao:	
ngem: (odalidade:	0601220064 01 - Ambulatorial
omplexidade: ipo de Financiamento;	AC - Alfa Complexidade Assistencia Farmaceutica
ipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
alor Ambulatorial SA: alor Ambulatorial Total:	R\$3,30 R\$3,30
alor Hospitalar SH	E\$0.00
alor Hospitalar SH: alor Hospitalar SP: oral Hospitalar:	25000 25000 R5000
cremento:	
cremento: lade Min: lade Max:	40 Ano(s) 110 Ano(s)
ewo:	Ambos
ego: tde Maxima: istr. Registro: fedia Permanencia:	Ambos O O C - APAC (Proc. Principal) Não
dedia Permanencia:	Não
ontos:	230
dmite longa permanencia:	NÃO NÃO
ontos: (dmite longa permanência: (dmite permanência a maior: (nurgias Eletivas: (NRAC) (nurgias deletivas:	NÃŌ
:NRAC: nclui valor da anestesia:	<u>₩</u>
ermanência por dia:	NÃŎ
BO.	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
specialidade do Leito: erviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica F000, F001, F002, G300, G301, G308
ID: ID Secundário: fabilitação: rrupo de Habilitação:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
abilitação:	
rocedimento: 05.04.13.010-4 - KIVAS	FIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)
Pescrição: Prigem:	0601220072
lodalidade:	UI - Ambulatorial
omplexidade:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
alor Ambulatorial SA:	R\$3,40
alor Ambulatorial Total:	R\$3,40 R\$3,40 R\$0,00
ompleasuase: ppo de Financiamento: alor Ambulatorial SA: alor Ambulatorial Total: alor Hospitalar SH: alor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0,00
	R\$0,00
icremento:	40 Ano(s)
iade Min: iade Max:	40 Ano(s) IIU Ano(s)
e%o:	Ambos
tde Maxima:	62 06 - APAC (Proc. Principal)
iştr. Kegistro: Iedia Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
onios.	NAO NAO
dmite longa permanencia:	NÃO
ontos: dimite longa permanência: dimite permanencia à maior: Juurgias Elenvas:	
Cirurgias Eletivas:	NAO
Intrigias Eletivas: INRAC: nclui valor da anestesia:	NAO NAO NAO
Inurgias Eletivas: INKAC: Inclui valor da anestesia: ermanencia por dia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO Z23405
Inuigias Eletivas: INKAC: Inuigias Eletivas: INKAC: Inuigias Eletivas: INKAC: Inuigias Eletivas: INKAC: Inuigias Eletivas: INCAC: INCAC	223403
Intropas Lettuvas NKAC. Kili Vajor da anestesia: ermanencia por dia: BO: specialidade do Leito: erviço/Classificação:	123 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d
nutricals Eletivas: NACAC. KIN Valor da anestesia. RIMANELLA DE CONTROL DE	NAO NAO 123405 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação di Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmácienta FOUO, FOUI, FOUO, GSOO, GSOO, GSOO, GSOO
nurgias Eletivas: NRAC: schii vajor da anestesia: ermanencia por dia: BO: specialidade do Leito:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de

France Commission 14 Aug	
Forma Organização: 14 - Anti	gonadotrofinas e agentes similares
Procedimento: 06.04.14.001-0 - DANAZOL 50 N	MG (POR CAPSULA)
Descrição: Origem:	
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Tipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA. Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP:	R\$0.68 R\$0.68
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0,00
Incremento:	
Incremento: Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es)
Idade Max: Sexo:	110 Ano(s)
Otde Maxima:	Ambos 496
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanència: Pontos:	Não
Admite longa permanéncia: Admite permanencia a maior:	NÃO
Admite permanencia a maior:	NAO NAO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃÔ
Permanência por dia: CBO:	NAO 223405
Especialidade do Leito:	223403
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de
	Assistência Farmacêutica
CID:	223402 135 Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica 1841. NSOO, NSO1, NSO2, NSO3, NSO4, NSO5, NSO8
CID Secundario:	Nana
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.14.002-9 - DANAZOL 100	MG (DOR CADSULA)
Descrição:	
Origeni:	0601290011
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	Assistencia Farmaceurica R\$1.24 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(5)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	248 06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos:	VIX
Admite longa permanência: Admite permanência à major:	NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃŎ
CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 223405
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NÃO .
CBO:	223405
	106 Camina da Parminia 001 Dispansacia da
Serviço/Classificação:	Medicamentos do Componente Especializado da
em.	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica 1841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
CID:	N808 N800, N801, N802, N803, N804, N805,
CID Secundario:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.14.003-7 - DANAZOL 200	MG (POR CAPSULA)
Descrição: Origem:	
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	R\$2.45
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	755076envar 4 manor entre ti R\$2,45 R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	K\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento:	
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) IIU Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	Ambos 124 108 - APAC (Proc. Principal) NAO
Instr. Registro: Media Permanència:	
Pontos:	
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite nermanencia a maior:	N30
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃŎ
Inclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia: CBO:	NAO 223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de
	Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
CID Secundàrio:	1/10/10
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	

Forms A	racio: 15 - Parhiturico: a darinado:
Forma Organi	zação: 15 - Barbitúricos e derivados
Procedimento: 06.04.15.001-6 - PRIMII	DONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	
Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
ncremento:	
dade Min:	0 Mes(es)
dade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
Otde Maxima:	465
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	NÃO
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	
Cinurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NAO
nclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia: CBO:	NAO 223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d
	135 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação di Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceurica G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406
	G407, G408
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.15.002-4 - PRIMII	DONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)
Descricão:	
Origem:	
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0.00
incremento:	6 M()
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	186
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	NÃO
Pontos:	27.70
Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas:	
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO NAO
inclui valor da anestesia:	NÃÔ
Permanencia por dia:	NAO
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Sarrico do Farmácia - 001 - Dicameração d
serviçor conssilicação.	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
NHS.	Assistência Farmaceutica
CID:	Assistencia Farmaceutica G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID Secundário:	OT07, OT00
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
	2 16 206-6-4-
Forma (Organização: 16 - Bifosfonados
Procedimento: 06.04 16.001-1 - PAMID	RONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Descricão:	The Estate of the Holoco Harolay
Origem:	0601350090
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica R\$0,00
Galan Ambulatarial Tatal:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0,00
ncremento:	
dade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Máxima:	Ambos
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	NAO
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
	DIAO
Admite nermanência a maior:	1180
Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO

CRO.	222405
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da
,	Medicamentos do Componente Especializado da
CID:	Assisiencia Farmaceutica M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M800, M811, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
	M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816,
ATT C	M818, M820, M821, M828, M880, M888
CID Secundario:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Crupo de Inclinção.	
Procedimento: 06.04.16.002-0 - PAMIDI	RONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Descrição:	
Origem:	0601350103
Origen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica
Tipo de Financiamento:	Accistência Farmacêntica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Apo de Frianticamento. Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00
Incremento:	1.50,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Seyo: Qtde Maxima:	Ambos
Qtde Maxima:	1
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Média Permanência: Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite permanencia a major:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃŌ
Cirurgias Eletivas; CNRAC; Inchii valor da aportocia;	NAO
	INAX
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	135 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação di Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica M810 M801 M812 M803 M804 M815 M816 M818 M820 M811 M818 M830 M888 M816
	Medicamentos do Componente Especializado da
CID:	Mgnn Mgn1 Mgn2 Mgn2 Mgn4 Mgn4 Mgn6
CID.	M810: M811: M812: M813: M814: M813: M816:
	M818, M820, M821, M828, M880, M888
CID Secundano:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06 04 16 003-8 - PAMIDI	RONATO 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Descrição:	· ·
Descrição: Origem:	0601350111
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento:	0 Mar(ar)
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	1
Instr. Registro: Media Permanència:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	não
Pontos:	NÃO.
Admite longa permanència: Admite permanència à maior:	1730
Cimirgias Flatisias:	1/30
Citurgias Eletivas: CNRAC:	NÃŎ
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanëncia por dia:	NAO
CBO:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 233-03
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Samion de Parmieis 001 Dignocesso 2
our vayor consistances and.	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamientos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica M880, M888
ATE.	Assistência Farmacêutica
CID:	M880, M888
CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Crupo de Haonnação.	
Procedimento: 06.04 16.004-6 - RISEDR	(ONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Procedimento: 06.04.16.004-6 - RISEDR Descrição:	
Origem:	0601350146
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0.00
	R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Horivitalar CD:	R\$0.00 R\$0.00
valot riospiniai 3F.	R\$0,00
Total Hospitalar:	
Total Hospitalar: Incremento:	0 Mar(ar)
Incremento: Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Incremento: Idade Min: Idade Max:	110 Ano(s)
Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Māxima:	110 Ano(s)
Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Otde Maxima: Instr. Registro:	110 Ano(s)
Incremento: Indade Min: Idade Max: Sexto Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia:	110 Ano(s)
Incremento: Indice Min: Idade Min: Idade Man: Sexo: O'tle Manima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos:	110 Ano(s) Ambos 186 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Incremento: Idade Mm Idade Max: Idade Max: Sayo. Qude Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Ionsa nermanencia:	110 Ano(s) Ambos 186 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Sexo: Otde Maxima: Inst. Registro: Media Permanència: Pontos: Admite longa permanència:	110 Ano(s) Ambos 186 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Incremento: Idade Mm Idade Max: Idade Max: Seyo. Ode Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia:	110 Ano(s) Ambos 186 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
incremento: Idade Mm Idade Mm Idade Max: Sexo Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Ciruzias Eletivas: CNRAC:	110 Ano(s) Ambos 186 186 06 - APAC (Proc. Principal) NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO N
Incremento: dade Mm dade Mm dade Max: Sayo Que Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia:	110 Ano(s)

CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
CID:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamendos do Componente Especializado da Assistência Farmaceurica M800 M801 M802 M833 M804 M805 M808 M810 M811 M822 M833 M834 M805 M808 M818 M820 M821 M828 M880 M888
	M8Y0; M8Y1; M8Y2; M8Y3; M8Y4; M8Y3; M8Y6; M818; M820; M821; M828; M880; M888
CID Secundário: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.16.005-4 - RISEDRO	NATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	
Origem:	0601350138
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
lipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0.00
incremento:	
ncremento: dade Min:	0 Mes(es)
dade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
Otde Maxima:	14
Instr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) NÃO
Pontos: Admite longa permanência:	
Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	NÃO NÃO
Cinurgias Eletivas:	NAO
CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO
înclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da
CID:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceurica MS00, MS01, MS02, MS03, MS04, MS05, MS08, MS18, MS11, MS21, MS14, MS14, MS05, MS08, MS18, MS10, MS21, MS28, MS30, MS38
CID Secundário:	M818, M820, M821, M828, M880, M888
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma Organizac	ão: 17 - Compostos de Aluminio
Procedimento: 06.04.17.001-7 - HIDROXI Descrição:	DO DE ALUMÍNIO 230 MG (POR COMPRIMIDO)
Descricão:	
Descrição: Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial
Descrição: Origem; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
Descrição: Origem; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica
Descrição Origem; Wodaldade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Wolor Ambulatorial SA Wolor Ambulatorial Total Wolor Mosterial SA	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica RS 000 RS 000
Descrizão: Ongem: Modalidade: Complexidade: Tho de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 250.00 R\$50.00 R\$50.00
Descriso: Ongem; Vocalizade Vocalizade (complexidade) (pro de Financiamento: (plor Ambilatorial SA valor Ambilatorial Total valor Hospitaler SE Valor Hospitaler SE (con Hospitaler SE)	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica RS 000 RS 000
Descristo: Discens: Vocalitade Vocalitade (complexitade) (ino de Financiamento: Valor Ambulatorial SA Valor Houselines SE	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00
Descricão: Digem: Vodalidade Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatoria! SA Valor Ambulatoria! Total: Valor Hospitaler SH. Valor Hospitaler SP: Jotal Hospitaler:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica FS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es)
Descrisão: Diagem; Vocalidade Vocalidade (complexidade) (ino de Financiamento: Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total Valor Hospitaler SH Valor Hospitaler SH (included)	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 DMes(es) 110 Ano(s) Ambos
Descrição: Onsem: Vocabidade: Vocabidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: dade Min: dade Max: Seyo Total Maxima: Instr. Registro:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 O Mes(es) III O Ano(s) Ambos I 456 O - APAC (Proc. Principal)
Descrição: Diagem; Modalidade Modalidade Modalidade Dipo de Financiamento: Molor Ambulatorial SA Molor Ambulatorial Total Molor Hospitaler SH: Molor Molor S	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1456 05 - APAC (Proc. Principal)
Descrição: Discem; Modalidade: Modalidade: Complexidade: Não de Financiamento: Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalars SH: Valor Hospitalars SP: Notal	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 O Mes (es) 110 Amo(s) Amplos 1450 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição: Onigem; Vodahdade: Oomplexidade: Thoo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sevo: Otde Maxima: Instr Registro: Wedia Permanencia: Admite bermanencia: Admite Jonga permanencia: Jonga J	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 O Mes (es) 110 Amo(s) Amplos 1450 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição: Onigem; Vodalidade: Oomplevidade: Tho de Financiamento: Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: dade Win: Gade Win: Gade Wax: Sepo: Otde Maxima: Instr Registro Wedia Permanencia: Fontos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga SP: Cityrans Eletivas: CURFAC: CURFAC: CURFAC: CURFAC: COMPAC: COM	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1456 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO
Descrição: Disgem; Vocalidade: Vocalidade: Tipo de Financiamento: Valor Ampulatorial SA Valor Ampulatorial Total Valor Hospitalars SH: Valor Hospitalars SH: Valor Hospitalars SP: Jorda Hospitalars S	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1456 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO
Descrizão: Onigem: Nodalidade: Oomplexidade: Thoo de Financiamento: Mola Ambulatorial SA Molor Ambulatorial SA Molor Ambulatorial Total Molor Hospitalar SH: Molor Hospitalar SH: Total Hospitalar SH: Total Hospitalar SH: Total Hospitalar Incremento: dade Min: dade Max: Sepo: Otde Maxima: Instr Registro: Wedia Permanencia: Jontos Admite permanencia: Admite permanencia: Citurgias Eletivas: CURPAC: Inclut valor da anestesia: Permanencia por dia.	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) III0 Ano(s) Ambos I456 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Descrisão: Onigem; Vocalidade: Vocalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1456 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição: Dissem; Vocalidade: Vocalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Molor Ambulatorial SA Molor Ambulatorial Total: Molor Hospitalars SH: Molor Hospitalars SH: Molor Hospitalars SH: Molor Hospitalars SP: Total Hospitalars SP: Total Hospitalars SH: Molor Hospitalars SH: Molo	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) 1456 O - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição Dissem; Vocalidade Complexidade Tipo de Financiamento Molor Ambulatorial SA Molor Ambulatorial SA Molor Hospitalar SH Molor Hospitalar SH Molor Hospitalar SP Total Hospitalar SP Total Hospitalar Incremento dade Min: dade Max: gro tide Maxima: instr. Registro Media Permanencia: domite permanencia: domite permanencia a maior: intragas Elettivas NRAC: inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: RO Serviço Classificação	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1456 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição: Disgem: Modalidade: Modalidade: Do de Financiamento: Mola de Mola de Financiamento: Mola de	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 RS 0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) 1456 O - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição: Disgem: Modalidade: Modalidade: Do de Financiamento: Mola de Mola de Financiamento: Mola de	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assissencia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 OMes(es) 110 Ano(s) 110 Ano(s) 1456 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição: Disgem: Modalidade: Modalidade: Complexidade: No de Financiamento: Molor Ambulatorial SA Molor Ambulatorial SOA Molor Ambulatorial SOA Molor Hospitaler SH: Molor Hosp	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica FSS 00
Descrição: Disgem; Modalidade; Modalidade; Modalidade; Dipo de Financiamento; Mola Ambulatorial SA; Mola Ambulatorial SA; Mola Ambulatorial SA; Mola Ambulatorial Total: Mola Hospitaler SH; Mola Maxima: Instr. Registro Modal Parmanencia; Mola Maxima: Instr. Registro Modal Parmanencia; Mola Mola Mola Mola Mola Mola Parmanencia permanencia por dia; Disperialidade do Leito: Serviço Classificação; CID Secundario; Habilitação; Grupo de Habilitação; Crocedimento; 06.04.17.002-5 - HIDRÓXI Pocescrição; Crocedimento; 06.04.17.002-5 - HIDRÓXI Pocescrição;	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assissencia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 OMes(es) 110 Ano(s) 110 Ano(s) 1456 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição: Dizem; Vodahdade: Vodahdade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Alor Ambulatorial SA Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SH: Alor Hospitalar Incremento: dade Min: dade Min: dade Min: dade Max: 220 Total Hospitalar Incremento: dade Min: dade Min: dade Max: dame de manamencia: dontes: domine permanência: domine permanência: domine longa permanência: domine permanência a maior: inurgas Eletivas: NRAC. domine permanência a maior: inurgas Eletivas: NRAC. serviço Classificação: DD Secundario: doutilitação: grupo de Habilitação: Docedimento: 06.04.17.002-5 - HIDROXI Discentição: Discentiç	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica EST 00
Petricia do Diegem; Modalidade; Modalidade	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica EST 00
Descrição:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistentia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 105 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistentia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 105 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistentia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) 110 Amb(s) Ambus 105 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistentia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 105 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrição: Disgem; Modalidade; Modalidade; Modalidade; Modalidade; Dipo de Financiamento: Molor Ampulatorial SA Molor Ampulatorial Total Molor Hospitalar SH; Molor Molo	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistentia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Met(es) 110 Ano(s) Ambos 1450 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Descrisão: Obigem; Vocalidade: Vocalidade: Vocalidade: Tipo de Financiamento: Volor Ampulatorial SA Valor Ampulatorial SA Valor Ampulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor Maxima: Inter Registro Vecida Permanencia: Admite Joneza permanencia: Admite Joneza permanencia: Admite Joneza permanencia: CNFA CC. CUP ACC. CUP ADUltar SO. CUP ACC. C	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica PS 00 PS 000
Descrisão: Obigem; Vocalidade: Vocalidade: Vocalidade: Tipo de Financiamento: Volor Ampulatorial SA Valor Ampulatorial SA Valor Ampulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor Maxima: Inter Registro Vecida Permanencia: Admite Joneza permanencia: Admite Joneza permanencia: Admite Joneza permanencia: CNFA CC. CUP ACC. CUP ADUltar SO. CUP ACC. C	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistentia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 130 06 - APAC (Proc. Principal) Na0 NA
Descrisão: Observa do Complexidade: Vocabiladae: Vocabiladae: Tipo de Financiamento: Volor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor SH: Va	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistentia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 130 NAO
Descrisão: Observa do Complexidade: Vocabiladae: Vocabiladae: Tipo de Financiamento: Volor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor SH: Va	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica PS 00 PS 000
Descritado: Disgem; Vocalidade Vocalidade Complexidade: Jipo de Financiamento: Jalor Ambulatorial SA Jalor Ambulatorial SA Jalor Ambulatorial Total Valor Hospitaler SH Valor SH Va	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica FS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 Mer(es) 110 Ano(s)
Descrisão: Observa do Complexidade: Vocabiladae: Vocabiladae: Tipo de Financiamento: Volor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor SH: Va	O1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica FS 00 ES 000

CNRAC;	NÃO NÃO NÃO 223405
nclui valor da anestesia:	NAO NAO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação (Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
	Assistencia Farmaceutica
ID:	E833, N180
CID: CID Secundario: Habilitação: Franço de Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	

Procedimento: 00.04.17.003-3 - HIDRO	XIDO DE ALUMÍNIO 61,3 MG/ML (SUSPENSÃO POR
Descrição:	
Jrigem:	
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial IAC - Alta Complexidade
lipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica R\$0,00
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatoriai 10tal:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
ompleadance. Jipo de Financiamento: Alior Ambulatorial SA: Alior Ambulatorial Total: Alior Hospitalar SH: Jalor Hospitalar SP: Joral Hospitalar SP:	R\$0,00
ncremento: dade Min: dade Max:	A Marian
dade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
ieno:	Am005
Otde Mavima:	154
nstr. Registro: Media Permanència:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	
dmite longa nermanencia:	NÃO
dmite permanência à maior:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 223405
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO
nciui valor da anestesia:	NÃO
Permanëncia por dia:	NAO
CBO: Especialidade do Leito:	223403
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da
	Medicamentos do Componente Especializado da
CID:	Assistência Farmacêutica E833, N180
CID: CID Secundário: Habilitacão:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	XIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR
Descrição: Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
omplexidade:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
l'ipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistencia Farmaceurca
	IR\$0.00
Valor Amoulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es)
(A)lor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: dade Min: dade Mas:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s)
(A)or Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Jord Hospitalar: Incremento. dade Min: dade Min: dade Max: Jego: Jego: Jede Maxima:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
(A)or Ambulatoria; I total: (A)or Hospitalar S H: (A)or Hospitalar S H: (A)or Hospitalar: (A)or Hospit	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 5 0 0 - APAC (Proc. Principal)
valor Ambulatornal Iotal: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar: ncremento: dade Min dade Min dade Max: valor Maxima: nut. Registrochi	R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
valor Ambulatornal Iotal: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar: ncremento: dade Min dade Min dade Max: valor Maxima: nut. Registrochi	R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
(A) or Ambulatoria; I total: (A) or Hospitalar S H: (A) or Hospitalar S H: (A) or Hospitalar: (A) or Hospita	R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
objor Ambujatorna i Jotali: Alaor Hospitalari S.H.: Alaor Hospitalari S.H.: Alaor Hospitalari Oral Hospitalari ncremento: dade Min: dade Min: dade Max: jeto: Jote Maxima: nstr. Registro: Jotel Hospitalari dadite permanencia: damite permanencia: damite permanencia: damite longa permanencia: damite longa permanencia:	R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
objec Ambujatornaj lotali: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar ncremenio: dade Min dade Min dade Min dade Max: valor Maxima: nut. Registro: valor Maxima: nut. Registro: valor Maxima: nut. Registro: valor Maxima: nut. Registro: valor Maxima: nut. Admire longa permanencia: damire permanencia: damire permanencia: control: valor Min	R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
olior Ambulatorrat I total: 'Allor Hospitalar' SH: 'Allor Hospitalar' SH: 'Allor Hospitalar' SH: 'Allor Hospitalar' Incremento: dade Min dade Min dade Max: 'exo 'tote Maxima: nstr. Registro: 'dedia Permanencia: 'demite permanencia: 'demite longa permanencia: 'demite permanencia: 'intrigias Eletivas: 'NRAC' 'inchu valor da anestesia: 'ermanencia por dia:	R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 R \$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Adjor Ambulatornal Itotal: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento: dade Min dade Min dade Mas: Vile Maxima: Intr. Registro: Nut. Registro: Admite longa permanencia: Admite longa	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 5 0 0 - APAC (Proc. Principal)
Ador Ambulatornat I total: Aalor Hospitalar S H: Ador Hospitalar S H: Adore Min Adde Min Adde Min Adde Max: Ego: Jule Maxima: nst: Registro: Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga Dermanencia: Admite	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 30 05 - APAC (Proc. Principal) N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0
Ador Ambulatornat I total: Aalor Hospitalar S H: Ador Hospitalar S H: Adore Min Adde Min Adde Min Adde Max: Ego: Jule Maxima: nst: Registro: Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga Dermanencia: Admite	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 30 05 - APAC (Proc. Principal) N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0
olor Ambulatoria; lotal: 'Alor Hospitalia' SH: 'Alor Hospitalia' SH: 'Alor Hospitalia' SH: 'Alor Hospitalia' SH: 'Alor Hospitalia' Incremento: 'Ada Minima' Mi	R\$0.00
object Ambulatornal (16tal: 'Allor Hospitalar SH: 'Allor Hospitala	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 30 05 - APAC (Proc. Principal) N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0
Adjor Ambulatornal Totali: Aalor Hospitalar SH: Alor Hospitalar SH: Alor Hospitalar Active SH: Adde Mai: Adde Mai: Adde Mai: Adde Mai: Admite Jonas Permanencia: Admite Jonas Jermanencia: Admite J	R\$0.00
olair Ambulatorial (total: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar ncremento: dade Min dade Min dade Min dade Min date Max: state valor valor valor valor valor valor valor date John	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) 4 mbos 30 06 - APAC (Proc. Principal) NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
object Ambujatornaj 10stal: 'Alor Hospitalar SH: 'Alor Maxima: India Max. 'Alor Maxima: India M	R\$0.00
objor Ambujatornaj total: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar ncremento: dade Min dade Min dade Min dade Min date Maxima: nett. Registro: vide Maxima: nett. Registro: vide Maxima: nett. Registro: videdia Permanencia: contos: contos: vidente longa permanencia: damite permanencia: contos: vidente longa permanencia: contos: contos: vidente valor da anestesia: ervico vidente la destesia: ervico vidente la deste la destesia: ervico vidente la deste la	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) 4 mbos 30 06 - APAC (Proc. Principal) NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
objor Ambujatornaj total: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar ncremento: dade Min dade Min dade Min dade Min date Maxima: nett. Registro: vide Maxima: nett. Registro: vide Maxima: nett. Registro: videdia Permanencia: contos: contos: vidente longa permanencia: damite permanencia: contos: vidente longa permanencia: contos: contos: vidente valor da anestesia: ervico vidente la destesia: ervico vidente la deste la destesia: ervico vidente la deste la	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 30 O - APAC (Proc. Principal) NAO
Abor Ambulatornal Total: Alaor Hospitalar SH: Alaor Hospitalar Internemio: Adade Min dade Min dale Min danite longa permanencia: damite longa permanencia: SHAC Dirugans Eleituva: SHAC SPERASIO DE GENTA (17,005-0 - HIDRO Posculmento: 06,04,17,005-0 - HIDRO Posculmento: 06,04,17,005-0 - HIDRO Poscultago: Posculmento: 06,04,17,005-0 - HIDRO Poscultago: Trigen: Vodalidade: Vodalidade:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 30 OS - APAC (Proc. Principal) NAO
Abor Ambulatornal Total: Alaor Hospitalar SH: Alaor Hospitalar Internemio: Adade Min dade Min dale Min danite longa permanencia: damite longa permanencia: SHAC Dirugans Eleituva: SHAC SPERASIO DE GENTA (17,005-0 - HIDRO Posculmento: 06,04,17,005-0 - HIDRO Posculmento: 06,04,17,005-0 - HIDRO Poscultago: Posculmento: 06,04,17,005-0 - HIDRO Poscultago: Trigen: Vodalidade: Vodalidade:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 30 OS - APAC (Proc. Principal) NAO
object Ambujatornal Jostal: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar: ncremento: dade Man: dade Man: vale Maxima: nstr. Realistro valed Maxima: nstr. Realistro valed Maxima: nstr. Realistro valed Maxima: nstr. Realistro valed Normanencia: optos: clamite longa permanencia: damite permanencia: damite permanencia: damite permanencia: clamite longa permanencia: clamite longa permanencia: damite permanencia: damite jonga permanencia: clamite longa permanencia: sermanencia per dia: RO: specialidade do Leito: errupo de Habilitacio: prupo de Habilitacio: procedimento: 06.04.17.005-0 - HIDRO pescriçaci: pescriçaci: pescriçaci: procedimento: 06.04.17.005-0 - HIDRO pescriçaci: dodalidade: omplexidade: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Alador Ambudadez: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Alador Ambudadez: lipo de Ala	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 30 OS - APAC (Proc. Principal) NAO
object Ambujatornal Jostal: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar: ncremento: dade Man: dade Man: vale Maxima: nstr. Realistro valed Maxima: nstr. Realistro valed Maxima: nstr. Realistro valed Maxima: nstr. Realistro valed Normanencia: optos: clamite longa permanencia: damite permanencia: damite permanencia: damite permanencia: clamite longa permanencia: clamite longa permanencia: damite permanencia: damite jonga permanencia: clamite longa permanencia: sermanencia per dia: RO: specialidade do Leito: errupo de Habilitacio: prupo de Habilitacio: procedimento: 06.04.17.005-0 - HIDRO pescriçaci: pescriçaci: pescriçaci: procedimento: 06.04.17.005-0 - HIDRO pescriçaci: dodalidade: omplexidade: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Alador Ambudadez: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Alador Ambudadez: lipo de Ala	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 38 06 - APAC (Proc. Principal) NA0
object Ambujatornal Jostal: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar: ncremento: dade Man: dade Man: vale Maxima: nstr. Realistro valed Maxima: nstr. Realistro valed Maxima: nstr. Realistro valed Maxima: nstr. Realistro valed Normanencia: optos: clamite longa permanencia: damite permanencia: damite permanencia: damite permanencia: clamite longa permanencia: clamite longa permanencia: damite permanencia: damite jonga permanencia: clamite longa permanencia: sermanencia per dia: RO: specialidade do Leito: errupo de Habilitacio: prupo de Habilitacio: procedimento: 06.04.17.005-0 - HIDRO pescriçaci: pescriçaci: pescriçaci: procedimento: 06.04.17.005-0 - HIDRO pescriçaci: dodalidade: omplexidade: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Alador Ambudadez: lipo de Financiamento: salor Ambudadez: lipo de Alador Ambudadez: lipo de Ala	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 38 06 - APAC (Proc. Principal) NA0
objor Ambulatornal Jotal: 'Anior Hospitalar SH: 'Anior Hospitalar	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 03 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Alor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento: dide Mini dide Mini	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Judos 300-APAC (Proc. Principal) N\$0
Allor Ambulatornal Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento: dade Min: dade Man: Valor Maynima: Inst. Registro Valor Admite longa permanencia: domite longa permanencia: domite permanencia: domite longa permanencia: domite longa permanencia: Turgias Eleitvas: VIRAC: Intripias Eleitvas: VIRAC: Intripias Eleitvas: VIRAC: Intripias Eleitvas: CILD: CID Secundario: Habilitacio: Procedimento: 06.04.17.005-0 - HIDRO Procedimento: 06.	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 30 O6 - APAC (Proc. Principal) NAO
Alor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento: dade Min dade Min dade Min dade Min dade Max: strong Strong Strong Strong Strong Vedia Permanencia: Omnos: Om	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 30 O6 - APAC (Proc. Principal) NAO
Alor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar: Incremento: dide Mini dide Min	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 300 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Alor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar: Incremento: dide Mini dide Min	R\$0.00
Allor Ambulatorial Total: Allor Hospitalar SH: Admite Ionaz Dermanencia: Admite Jonaz Dermanencia: Dermanencial Der dia: BO: LID Secundario: Labilitaciao: June Jonaz Dermanencia: June Hospitalar SH: Lalor Hospitalar	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos OS - APAC (Proc. Principal) N\$0
Alor Ambulatorial Total: Autor Hospitaliar SH: Valor Hospitaliar: Incremento: dide Min: dide Maxima: nat Registro dide Min: dided Min:	R\$0.00

CNRAC Inclui valor da anestesia: NAO Permanencia por dia ESDO ESDO ESDO ESDO CLOSSIFICAÇÃO: CLOS SERVIÇO (ClassificAÇÃO: FORMA OTZANIZAÇÃO: RESUSTA PARA CLOS (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) DESCITIÇÃO: OTISEMI MOSALIDADES (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) DESCITIÇÃO: OTISEMI MOSALIDADES (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) DESCITIÇÃO: OTISEMI MOSALIDADES (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) DESCITIÇÃO: OTISEMI MOSALIDADES (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) DESCITIÇÃO: OTISEMI MOSALIDADES (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) DESCITIÇÃO: OTISEMI MOSALIDADES (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) DESCITIÇÃO: OTISEMI MOSALIDADES (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) DESCITIÇÃO: OTISEMI (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) OTISEMI (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) DESCITIÇÃO: OTISEMI (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) OTISEMI (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) OTISEMI (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) DESCITICADO: OTISEMI (CLOS AZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) OTIS	sçãp de o da
Especializado de Leito: Serviço Classificação: CID: CID: CID Secundario: Habilitação: Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Procedimento: 06.04.18.001-2 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Origen: Procedimento: 06.04.18.001-2 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Origen: Orige	ação de o da
Serviço Classificação: Serviço Classificação: CID Secruçaci Classificação: CID Secrudario: Labolitação: Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Forcedimento: 06.04.18.001-2 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Origen: O	eção de
Serviço Classificação: Serviço Classificação: CID Secruçaci Classificação: CID Secrudario: Labolitação: Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Forcedimento: 06.04.18.001-2 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Origen: O	ncão de
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Forcedimento: 06 04 18 001-2 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição. Origenia: Ol Ambulatorial Anticomplexidade: AC - Arta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacéutica Valor Ambulatorial AC - Arta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacéutica Valor Ambulatorial AC - Arta Complexidade Tipo de Financiamento: ASS 0.00 Valor Hospitalar AD - Response - R	y ap ue
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Forcedimento: 06 04 18 001-2 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição. Origenia: Ol Ambulatorial Anticomplexidade: AC - Arta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacéutica Valor Ambulatorial AC - Arta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacéutica Valor Ambulatorial AC - Arta Complexidade Tipo de Financiamento: ASS 0.00 Valor Hospitalar AD - Response - R	
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Forcedimento: 06 04 18 001-2 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição. Origenia: Ol Ambulatorial Anticomplexidade: AC - Arta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacéutica Valor Ambulatorial AC - Arta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistência Farmacéutica Valor Ambulatorial AC - Arta Complexidade Tipo de Financiamento: ASS 0.00 Valor Hospitalar AD - Response - R	
Habilitação: Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazepina Socadimento: 05 04 18 001-2 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descritado. Ocuplevidade: Ocuplevidade: AC - Atta Complexidade Olivanda Actual	
Forma Organização: 18 - Derivados da benzodiazeptina Procedimento: 06.04.18.001-2- CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Orisem: Vodalidade: OL - Ambulatorial Complexidade: OL - Anta Complexidade Into de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total R\$5,000 Valor Hospitalar: R\$5,000 Metices Intramento: OMetices Maninos Secundade Max. Intramento: N\$6 Ambols Secundade Max. Intramento: N\$6 Ambols Secundade Max. N\$0 Admite permanencia: N\$0 Admite permanencia: N\$0 Admite permanencia por dia CHONACL: Inclui valor da amestesia: N\$0 Secundade Max. N\$0 CHONACL: Inclui valor da amestesia: N\$0 Secundade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: CID Secundario: Habilitação: CID Secundario: Habilitação: Origenia Ol - Ambulatorial Ol - Ambulatorial Ol - Ambulatorial	
Procedimento: 06.04.18.001-2- CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Onisem: Odalafade: OL - Ambulatorial Occuplewalade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistencia Farmaceutica Valor Ambulatorial SA: SO.00 Valor Ambulatorial Total SA: SO.00 Valor Ambulatorial Total SA: SO.00 Valor Ambulatorial SB: SA: SO.00 Total Hospitalar SP: R\$0.00 Total Hospitalar SP: R\$0.00 Total Hospitalar SP: R\$0.00 Total Hospitalar SP: R\$0.00 Mes(es) Incremento: Cande Min: O Mes(es) Cande Min: IO Anno(s) Sexo: Ambulatorial Total SA: SA: ON Mes(es) Chée Maxima: IO Anno(s) Sexo: Ambulatorial Permanencia: N\$0 Ambulatorial Permanencia: N\$0 Admits permanencia: N\$0 Chie Maxima: IO Anno(s) Sexo: Ambulatorial Permanencia: N\$0 Chie Maxima: IO Anno(s) Sexo: Ambulatorial N\$0 Chie Maxima: IO Anno(s) Sexo: Ambulatorial N\$0 Chie Maxima: IO Anno(s) Sexo: N\$0 Chie Maxima: IO Anno(s) Sexo: Anno(s) Anno(s) Anno(s) Anno(s) Sexo: Anno(s) Ann	
Descrição	
Descrição	
Modalidade:	
100 de Financiamento	
100 de Financiamento	
Valor Ambulatoria Total:	
John Hospitalar: RSU,00	
John Hospitalar: RSU,00	
Incremento:	
Idade Max:	
Sexo:	
155	
Pontos: Admits longa permanencia: NÃO	
Pontos: Admite longa permanencia: NÃO Admite longa permanencia: NÃO Admite longa permanencia: NÃO NÃO NÃO NÃO Couragas Eleivas: NÃO NÃO CONSAC: NÃO NÃO NÃO CONSAC: NÃO NÃO CONSAC: NÃO NÃO CONSAC: NÃO CONS	
Admits permanencia a maior:	
Crurgas Eletivas NAO	
Inchir valor da anestesia: NAO	
Inchir valor da anestesia: NAO	
Especialidade do Leito: Serviço (Classificação: 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispens Medicimiendos do Componente Especializad Assistença Farmacequitos (CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G407, G408 G408,	
Especialidade do Leito: Serviço (Classificação: 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispens Medicimiendos do Componente Especializad Assistença Farmacequitos (CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G407, G408 G408,	
CID Sectionario. Habilina do Grupo de Rabilitação: Grupo de Rabilitação: Procedimento: 06 04 18 002-0 - CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Olicenii: Ol	
CID Sectionario. Habilina do Grupo de Rabilitação: Grupo de Rabilitação: Procedimento: 06 04 18 002-0 - CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Olicenii: Ol	nçao de l
CID Sectionario. Habilina do Grupo de Rabilitação: Grupo de Rabilitação: Procedimento: 06 04 18 002-0 - CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Olicenii: Ol	ins.
CID Sectionario. Habilina do Grupo de Rabilitação: Grupo de Rabilitação: Procedimento: 06 04 18 002-0 - CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Olicenii: Ol	NUO,
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.18.002-0 - CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Orisem: Odalpidade: 0.1 - Ambulatorial Octobre de	
Descrição Orașem Orașem Ora	
Origem: 01 - Ambulatorial Complayidade: 01 - Ambulatorial Complayidade: AC - Alta Complayidade	
Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: Alta Complexidade	-
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica	
The state of the s	
Ivajor Ampujatoriaj SA: IRSO.00	
Valor Ambulatorial SA	
Valor Hospitalar SP: 350.00 Total Hospitalar: R50.00	-
Total Hospitalar: R\$0,00	
Idade Min: 0 Mes(es) Idade Max: 110 Ano(s)	
Sexo: Ambos Otde Maxima: 93	
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)	-
Madia Darmanancia: Não	
Dekiai Priminienkei. NRV Pontos: NAO Admite Jorgan permanéncia: NAO Admite Dermanéncia a maior: NAO Cirurgus Eletivas: NAO CIREAC: NAO CORRAC: NAO	
Admine permanencia a maior: NÃO Cirurgias Eletivas: NÃO	
Cirurgias Eletivas: NAO	
Inclui valor da anestesia: NAO	
Permanência por dia: NAO	
Especialidade do Teito:	
Serviço/Classificação: [25]. Serviço de Farmácia - 001 - Dispens	ação de
Medicamentos do Componente Especializad Assistência Farmaceutica	o da
25 - Servico de Farmacia - 001 - Dispens Nedicpmentos do Componente Especializad Assistenta Farmacia - 001 - Dispens Nedicpmentos do Componente Especializad Assistenta Farmaceutica Geo. Geo. Geo. Geo. Geo. Geo. Geo. Geo.	06.
CID Secundario: G407, G408	
CID Secundário: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.18.003-9 - NITRAZEPAM 5 MG (POR COMPRIMIDO)	-
Descrição:	
Origem: Modalidade: 01 - Ambulatorial	
Complexidade: AC - Alta Complexidade	
Complexidade: AC - Alta Complexidade Tipo de Financiamento: Assistencia Farmaceutica Unidor Ambulatorial SA: 250.00	
Valor Ambulatorial SA: R\$0.00 Valor Ambulatorial Total: R\$0.00	
Valor Hospitalar SH: R\$0,00	
150 de Financiamento Assistento Farinaceurica	
Idade Min: 0 Mes(es)	
Idade Max: 110 Ano(s)	
Diamer I Ambas	
Sexo: Ambos Utde Maxima: 62	
Sexo: Ambos Olde Maxima: Olde Maxima: Olde Maxima: Ode - APAC (Proc. Principal)	
Sexo: Ambos Ude Maxima: 02 Ude Maxima: 02 Ude Maxima: 05 - APAC (Proc. Principal) Media Permanéncia: Não Pronto: Ude Maxima: Não Principal Ude Maxima: U	
Sexo	
Sexo: Ambos Clde Maxima: 02 Clde Maxima: 02 Clde Maxima: 05 - APAC (Proc. Principal) Media Permanencia: Não Pronto: Não Clde Maxima: Não Clde Maxim	

- KPAX
NÃO NÃO NÃO
NAU
223405
125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da
Medicamentos do Componente Especializado da
Assistência Farmacêwica G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406,
G400, G401, G402, G403, G404, G403, G400,
G707, G708
ção: 19 - Derivados de ácidos graxos
Lao. 19 - Delivados de acidos giaxos
ATRICA CON MC (DOD COMPRIMIDO)
ATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
0601070089
01 - Ambulatorial
AC - Alta Complexidade
Assistência Farmacêutica
R\$0,00
R\$0,00
R\$0,00
R\$0,00
R\$0.00
2 Ano(s)
110 Ano(s)
Ambos
372
06 - APAC (Proc. Principal)
Não
NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
NÃO
NÃO
NÃŎ
NÃO
NÃŎ
223405
222 103
125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmáceutica
G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408

Forma Org	anização: 20 - Derivados do adamanto
Dracadimenta: 06.04.20.001.2 AM7	ANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	ANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601100018
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Tipo de rinanciamento.	Assistencia Parmaceurca
Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total:	R\$0.29 R\$0.29
valor Amountonar rotal.	R40,49
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
otal Hospitalar:	R\$0.00
ncremento:	K30.00
nciemento.	A V(/)
dade Min: dade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
dade Max:	
jevo: Otde Maxima:	Ambos
	279
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
dedia Permanencia:	Não
ontos:	V12
Admite longa permanência:	NÃO NÃO
Admite permanência a maior:	NAO
irurgias Eletivas:	NÃÔ
NRAC:	NAO
nclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia: CBO:	NÃO NÃO VÃO 223405
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	G20
ID Secundario:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma O	rganização: 21 - Derivados do indol
Procedimento: 06.04.21.001-9- ZIPRA	ASIDONA 40 MG (POR APSULA)
Descricão:	
Origem:	0601110110
vlodalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	IAC - Alta Compleyidade
ipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica R\$4,04
ipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS:	R\$4,04
alor Ambulatorial Total:	R\$4.04
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$4.04 R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
otal Hospitalar:	R\$0,00
ncremento:	
ncremento: dade Min:	0 Mes(es)
dade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	124
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência:	Não
Admite longa permanência; Admite permanência a maior:	NÃO
dmite permanencia a maior:	NÃO NÃO NÃO
Jii ui gais Lieuvas.	NAO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanencia por dia:	NÃŎ
Permanência por dia: CBO:	NÃO 223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação o Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F201
	Assistência Farmaceutica
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F201
CID Secundário: Habilitação:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.21.002-7 - ZIPRASI	DONA 80 MG (POR ÁPSULA)
Descrição: Origem:	
Ongem: Modalidade:	0601110102 01 Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Jalor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial AS:	R\$6.72
alor Ambulatorial Total:	R\$6,72
Valor Hospitalar SH:	IX20,00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Otal Hospitalar:	236.75 236.75 230.00 230.00 230.00
ncremento:	
ncremento: dade Min:	0 Mes(es)
dade Max:	110 Ano(s)
exo:)tde Maxima:	Ambos 62
nstr. Registro:	02 06 - APAC (Proc. Principal)
nstr. Registro: Media Permanència:	Não
Onto 5	
Admite longa permanência; Admite permanência a maior:	NÃO NÃO NÃO
'immediac Elatimac'	NAO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO NAO NAO NAO 223405
nciui vaior da anestesia:	NÃŎ
Permanência por dia: CBO:	NÃO.
BO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	136 Samina de Francisia (A)1 Dispensario
serviço/Ciassificação.	Medicamentos do Componente Especializado da
	Assistência Farmacêutica
CID:	Assistência Farmacêutica F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F201
CID: CID Secundário:	35 - Servico de Farmatia - 001 - Dispensação à Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceurio. 200. F201. F202. F203. F204. F205. F206. F206
naumação.	Assistência Farmacêntica F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F20
Forma Organiza:	ção: 22 - Derivados da succinimida
Grupo de Habilitação: Forma Organiza:	ção: 22 - Derivados da succinimida
rmpo de Habilitação: Forma Organiza- Forma Organiza- Procedimento: 06 04.22.001-4 - ETOSSU- Jaserizão: Jaserizão: Jaserizão: Jaserizão:	ção: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE)
raturine, co primpo de Habilitação: Forma Organiza- Procedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU: 24scrit for Organiza- Modalidade: Complavidade:	ção: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE)
rmuo de Habilitação: Forma Organizas Procedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Jescrição: Origeni Goddidade: Gomplexidade:	ção: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
romo de Habilitação: Forma Organizas Procedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Jescrição: Origeni Godhidade: Omplexidade:	ção: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
romo de Habilitação: Forma Organizas Procedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Jescrição: Origeni Godhidade: Omplexidade:	ção: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
romo de Habilitação: Forma Organizas Procedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Jescrição: Origeni Godhidade: Omplexidade:	(20: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Famiacetuca R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Forma Organiza- roupo de Habilitação: Forma Organiza- Procedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Jascric do: Joseph Organiza- Nodalade: Joseph Organiza- Joseph Org	ção: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE)
Forma Organizacione de Habilinção: Forma Organizacione de Carlo d	(20: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistancia Famiacentica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Forma Organiza- rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU plor Hospitalar SI plor Hos	(26): 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistenta Famiaceutica (20,00) (25,000) (25,000) (25,000) (25,000) (25,000) (26,000) (2
Forma Organiza- rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU plor Hospitalar SI plor Hos	(26): 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistenta Famiaceutica (20,00) (25,000) (25,000) (25,000) (25,000) (25,000) (26,000) (2
Forma Organiza- rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU pescris do: rocedimento: 05 04 22 001-4 - ETOSSU plor Hospitalar SI plor Hos	(26): 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistenta Famiaceutica \$20,00 \$30,00 \$30,00 \$30,00 \$30,00 \$30,00 \$30,00 \$40,00 \$40,00 \$40,00 \$40,00 \$40,00 Ambos
primo de Habilitação: Forma Organiza- Forma Organiza- Forcadimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Petrição. Procedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Petrição. Petrição. Procedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Petrição. Petri	(50: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistèntia Faminaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal)
Forma Organiza- rocedimento: 05 04 22 001 4 - ETOSSU piescri, 20 p	(26): 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistenta Famiaceutica \$20,00 \$30,00 \$30,00 \$30,00 \$30,00 \$30,00 \$40,00 \$40,00 \$40,00 \$40,00 \$40,00 \$40,00 Ambos
Forma Organiza- rimpo de Habilitação: Forma Organiza- Forcadimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU Jescrição: Jorgeni: Jodal dade: Jorgeni: Jodal dade: Jorgeni: Jodal dade: Jorgeni: Jorgeni	(20): 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Famiaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mesica; 110 Amors Jamos O C - APAC (Proc. Principal)
roupe de Habilitação: Forma Organiza- rocedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percita do procedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percita do prizem: dodalidade po de Financiamento: altor Ambulatorial AS: altor Ambulatorial rotal altor Hospitalar SH altor Hospitalar SH altor Hospitalar SH continuadorial rotal do Hospitalar SH altor Hospitalar SH alto	(20): 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Famiaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mesica; 110 Amors Jamos O C - APAC (Proc. Principal)
Forma Organization of the control of	Cao: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Famhaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não VÃO
Forma Organiza- rocedimento: 06 04.22 001.4 - ETOSSU Peccedimento: 06 04.22 001.4 - ETOSSU Peccilia de la composição de la co	Cao: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Famhaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não VÃO
Forma Organiza- riupo de Habilitação: Forma Organiza- Forcadimento: 06 04.22.001.4 - ETOSSU Jescrição: Jungeni: Jodalidade: Jungeni: Jodalidade: Jungeni: Jodalidade: Jungeni: Jodalidade: Jungeni: Jodalidade: Jungeni: Jodalidade: Jungeni: Jungeni	Cao: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Famhaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não VÃO
Forma Organiza- rocedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Piccicido: Porte de Companya de Compa	(20): 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Famiaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mesica; 110 Amors Ambos 06 - APAC (Proc. Principal)
Forma Organiza- rocedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Parcirlos. Porcedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Parcirlos. Portenta Vocalidade pro de Financiamento: Altor Ambulatorial AS: Altor Ambulatorial Total Altor Hospitalar SH Altor Hospitalar SP: Cotal Hospitalar	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistanta Familia certica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 \$0.00
Forma Organiza- rocedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Parcirlos. Porcedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Parcirlos. Portenta Vocalidade pro de Financiamento: Altor Ambulatorial AS: Altor Ambulatorial Total Altor Hospitalar SH Altor Hospitalar SP: Cotal Hospitalar	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistanta Familia certica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 \$0.00
Forma Organiza- rocedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Parcirlos. Porcedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Parcirlos. Portenta Vocalidade pro de Financiamento: Altor Ambulatorial AS: Altor Ambulatorial Total Altor Hospitalar SH Altor Hospitalar SP: Cotal Hospitalar	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistanta Familia certica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 \$0.00
Forma Organiza- rocedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Parcinto Procedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Parcinto Pa	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistanta Familia certica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 \$0.00
round de Habilitação: Forma Organiza- rocadimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Jaccinção	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistanta Familia certica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 \$0.00
Forma Organiza- rocedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU betricto- prizemi fodelidade fodelidade for Ambulatorial AS alor Ambulatorial Total folior Hospitalar SH folior Hospitalar SP: dotal SP: dota	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistanta Familia certica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 \$0.00
Forma Organiza- roccadimento: 06.04.22.001-4 - ETOSSU- electricão focadinaento: 06.04.22.001-4 - ETOSSU- electricão focadinade- complexidade- pro de Financiamento: dofor Ambulatorial AS dior Ambulatorial (1611) dior Hospitalar SH dior Hospitalar SP: otal Hospitalar SP: otal Hospitalar Incremento: dade Min: dad	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistanta Familia certica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 \$0.00
Forma Organiza- rocedimento: 06.04.22.001-4 - ETOSSU lestricao. Tragem: fodalidade: fodalidade: for Ambulatorial AS alor Ambulatorial Total alor Hospitalar SH alor Hospitalar alor Hospitalar alor Hospitalar Boll SH Boll	(20): 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG-ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistenta Farmaceutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 X\$0,00 X\$0 X\$
Forma Organiza- rocedimento: 06.04.22.001-4 - ETOSSU lestricao. Tragem: fodalidade: fodalidade: for Ambulatorial AS alor Ambulatorial Total alor Hospitalar SH alor Hospitalar alor Hospitalar alor Hospitalar Boll SH Boll	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistanta Familia certica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 \$0.00
Forma Organizacione del Habilitação: Forma Organizacione de Habilitação: Forma Organizacione de Complexitação: Forma Organizacione de Forma Organizacione de Financiamento: Forma Organizacione Forma Organizacione	(20) 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistenta Farmaceutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não VAO VAO VAO VAO VAO VAO VAO VA
Forma Organizacione del Habilitação: Forma Organizacione de Habilitação: Forcedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Descrição: Jorgeni: Octobre de Financiamento: Jorde Habilitação: Jorde Financiamento: Jorde Habilitação: Jorde Ambulatorial AS: Jorde Ambulatorial Iotal Jorde Habilitação: Jorde Maxima: Jorde Maxima:	(20) 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistenta Farmaceutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não VAO VAO VAO VAO VAO VAO VAO VA
rocedimento: 05 04 22 001 - 4 - ETOSSU per concedimento: 05 04 22 001 - 4 - ETOSSU per concedimento: 05 04 22 001 - 4 - ETOSSU per concedimento: 05 04 22 001 - 4 - ETOSSU per concedimento: 05 04 22 001 - 4 - ETOSSU per concedimento: 05 04 22 001 - 4 - ETOSSU per concedimento: 05 04 22 001 - 4 - ETOSSU per concedimento: 05 04 22 001 - 0 - CANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - CANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - CANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - CANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - CANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - OANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - OANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - OANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - OANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - OANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - OANZA per concedimento: 05 04 23 001 - 0 - OANZA per concedimento: 05 04 23 001 - OANZA per concedimento:	(20) 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não VAO VAO VAO VAO VAO VAO VAO VA
round and Habilitação: Forma Organiza- rocedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percitação: procedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percitação: procedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percitação: procedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percitação: procedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percitação: procedimento: 06 04 22 001 0 - OLANZA percitação: procedimento: 06 04 23 001 0 - OLANZA percitação: procedimento: 06 0	(20) 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistenta Famiaceutca R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não Não 123 - Diazemias of Emmacia - 001 - Dispensação Medicipmentos do Componente Especializado da Assistência Famaceutica, G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408 123 - Diazemias, ovazemias e tiazemias UPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) 00011110048 01 - Ambulatorial
round and Habilitação: Forma Organiza- rocedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percitação: procedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percitação: procedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percitação: procedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percitação: procedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU percitação: procedimento: 06 04 22 001 0 - OLANZA percitação: procedimento: 06 04 23 001 0 - OLANZA percitação: procedimento: 06 0	(20) 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Famiaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não Não 123 - Diazemias de Famacia - 001 - Dispensação Medicipmentos do Componente Especializado da Assistência Famaceutica G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408 123 - Diazemias, ovazemias e tiazemias UPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) 00011110048 01 - Ambulatorial
rocedimento: 05 04 22 001 4 - ETOSSU percupo de Habilitação: Forma Organiza- rocedimento: 05 04 22 001 4 - ETOSSU percupo de Financiamento: 05 04 22 001 4 - ETOSSU percupo de Financiamento: 10 04 12 001 4 - ETOSSU percupo de Financiamento: 10 04 12 01 04 12	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade ASSURCIA Familiacetuca (XSURIA FAMILia Familia (XSURIA FAMILia Familia (XSURIA FAMILia FAMILia (XSURIA
Forma Organiza- rocedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Piccicido Piccedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Piccicido P	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade ASSISTANT Familiacettica RSD 00
Forma Organiza- rocedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Piccicido Piccedimento: 06.04.22.001.4 - ETOSSU Piccicido P	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade ASSURCIA Familiacetuca (XSURIA FAMILia Familia (XSURIA FAMILia Familia (XSURIA FAMILia FAMILia (XSURIA
rampia de Habilitação: Forma Organiza- rocedimento: 05.04.22.001.4 - ETOSSU pescrição: ringem: dodalidade omplexidade: pipo de Financiamento: altor Ambulatoria! AS altor Ambulatoria! AS altor Ambulatoria! Total Altor Hospitalar SH altor Hospitalar BO specialidade do Leito serviço Classificação: ID Secundario: Hobitaca SH altor Hospitalar altor Hospital	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade ASSISTANT Familiacettica RSD 00
Forma Organizacione del Habilitação: Forma Organizacione de Habilitação: Forma Organizacione de Forma Organizaci	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade ASSISTANT Familiacettica RSD 00
Forma Organizacione del Habilitação: Forma Organizacione de Habilitação: Forcedimento: 06 04 22 001 4 - ETOSSU Descrição Difesem: Vodalidade: Topo de Financiamento: Vodalidade: Topo de Financiamento: Volor Habilitação: Volor Ambulatorial AS: Volor Ambulatorial Indial Volor Hospitalar SH Volor Maxima: Intra Habilitação: Volor Maxima: Intra Habilitação: Volor Hospitalar SH Volor Ambulatorial AS Volor Hospitalar SH Volor Hospitalar	(20) 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Faminaceutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$1,00
Procedimento: 06 04.21.001-4 - ETOSSU Procedimento: 06 04.21.001-4 - ETOSSU Pascricto. Pascricto. Dingeni: Modalidade (mmlexidade) (mmlexidade) (modalidade) (modal	(200: 22 - Derivados da succinimida XIMIDA 50 MG/ML (XAROPE) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade ASS 0.00 25

Sevo: Otde Maxima:	Ambos 93
Qtde Maxima: Instr. Registro:	93 106 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos:	
Admite longa permanència: Admite permanència à maior:	N 10 N 10 N 10 N 10 N 10 N 10 N 10 N 10
Cimirgias Eletivas	NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃŎ
Inclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia:	233405
Especialidade do Leito:	
CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamientos do Componente Especializado da Assistencia Farmáceutica F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID Secundario:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.23.002-8 - OLAN2	ZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Descricão:	
Origem: Modalidade:	0601110030 01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial IAC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial AS:	R\$10.55 R\$10.55
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min: Idade Max:	0 Mar(as)
Idade May:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Maxima:	31
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Pérmanéncia:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NAO NAO NAO NAO 233-05
Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	Não
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAQ
UNKAC:	NAO NAO
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamientos do Componente Especializado da Assistencia Farmáceutica F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID Secundario:	1200, 1201, 1202, 1203, 1204, 1203, 1200, 1200
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.23.003-6 - QUETI	APINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	
Origem: Modalidade:	0601110064
Complexidade:	O1 - Ambulatorial IAC - Alta Complexidade
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica R\$1.15
Complexidade:	Assistencia Farmaceutica RS1.15 RS1.15
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	01 - Ambulatorial AC - Alra Complexidade Așiisfencia Farmaceutica E-1-1-2 R.S.O.00 R.S.O.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	Assistencia Farmaceutica RS1.15 RS1.15
Complexidade: Tipo de Financiamento. Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar:	Assistancia Farmaceutica R31 15 R3 15 R3 00 R30 00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatoria! AS: Valor Ambulatoria! Total: Valor Hospitalar St.! Valor Hospitalar: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min:	Assistancia Farmaceutica 521-12
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial, AS: Valor Hospitalar Jotal: Valor Hospitalar SF: Valor Hospitalar SF: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sevo:	Assistancia Farmaceutica 521-12
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Total Hospitalar Incremento: Idade Min: Idade Min: Jadae Max: Sexo. Cotle Maxima:	Assistancia Farmaceutica 521-13 521-
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento: Idade Min. Linde Mass. Cale Maxima. Linde Mass. Cale Maxima. Linde Restription	A \$53.56ncta Farmaceunca \$43.15 \$43.15 \$43.00 \$43.00 \$43.00 0 Mes(es) \$110 Ano(s) Annos \$90.00 0 A PAC (Proc. Principal)
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Mix: Sexo: Ordle Maxxima: Inst. Registro: Media Permanencia:	Assistancia Farmaceutica
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Total Hospitalar Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Istr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admitte longa permanencia:	Assistancia Farmaceutica
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Identification: Identific	Assistancia Farmaceutica
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Identification: Identific	Assistancia Farmaceutica
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Idea Hospitalar Incremento: Idade Min. Idiade Min. Idiade Max. SEO. Maxima: Insir Registro Media Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Cirurgiai Eletivas: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CNRAC:	Assistancia Farmaceutica
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Idea Hospitalar Incremento: Idade Min. Idiade Min. Idiade Max. SEO. Maxima: Insir Registro Media Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Cirurgiai Eletivas: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CNRAC:	A satisfacta Farmaceutica
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento. Unide Min. Sevo Cide Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Admite permanencia: Admite longa permanencia: Criurias Eletivas: Crivarias Eletivas: Crivarias Eletivas: Crivarias Eletivas: Crivarias Eletivas: Crivarias Eletivas: Crivarias Eletivas:	A \$53.56ncta Farmaceunca \$43.15 \$43.15 \$43.00 \$43.00 \$43.00 0 Mes(es) \$110 Ano(s) Annos \$90.00 0 A PAC (Proc. Principal)
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Idea Hospitalar Incremento: Idade Min. Idiade Min. Idiade Max. SEO. Maxima: Insir Registro Media Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Cirurgiai Eletivas: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CNRAC:	Assistancia Farmaceutica Statistica St
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Id	A satisfacta Farmaceutica
Complexidade: Tipo de Financiamento: Vilor Ambulatorial AS: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Hospitalar SH: Vilor Hospitalar SH: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Instr. Registro: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Polifos: Cadmite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: CNPAC: CITURIAS Eletivas: CNPAC: CNPAC: Elecialidade do Leito: Serviço Classificação: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: C	Assistancia Farmaceutica NATION RESULTATION RESULTATION RESULTATION O Mes(es) ITU Anio(s) Ambos OZ OS OS OS OS OS OS OS OS OS
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min. Janoe Maxim. Cale Maxima: Interest M	Assistancia Farmaceutica NATION RESULTATION RESULTATION RESULTATION O Mes(es) ITU Anio(s) Ambos OZ OS OS OS OS OS OS OS OS OS
Complexidade: Tipo de Financiamento: Vilor Ambulatorial AS: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Hospitalar SH: Vilor Hospitalar SH: Vilor Hospitalar: Intermento: Idade Min. Idade Min. Idade Min. Idade Min. Idade Min. Instr. Registro: Media Permanencia: Ponlos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: a maior: Crivaria Estivas: CNEAC: CNEAC: CNEAC: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: ED: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: C	Assistancia Farmaceutica Statistica St
Complexidade: Tipo de Financiamento: Vilor Ambulatorial AS: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Hospitalar SH: Vilor Hospitalar SH: Total Hospitalar: Intermento: Idade Min: Instr. Registro: Ordle Maxima: Instr. Registro: Ordle Maxima: Instr. Registro: Cade Maxima: Instr. Registro: Cade Maxima: Instr. Registro: Cade Maxima: Instr. Registro: Cate Maxima: Cate Maxima: Instr. Registro: Cate Maxima: Cate Maxima: Cate Maxima: Instr. Registro: Cate Maxima: Ca	Assistancia Farmaceutica NATION RESULTATION RESULTATION RESULTATION O Mes(es) ITU Anio(s) Ambos OZ OS OS OS OS OS OS OS OS OS
Complexidade: Tipo de Financiamento: Vilor Ambulatorial AS: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Hospitalar SH: Vilor Hospitalar SH: Total Hospitalar: Intermento: Idade Min: Instr. Registro: Ordle Maxima: Instr. Registro: Ordle Maxima: Instr. Registro: Cade Maxima: Instr. Registro: Cade Maxima: Instr. Registro: Cade Maxima: Instr. Registro: Cate Maxima: Cate Maxima: Instr. Registro: Cate Maxima: Cate Maxima: Cate Maxima: Instr. Registro: Cate Maxima: Ca	Assistancia Farmaceutica Statistica St
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar Interession Valor Hospitalar Interession Union Hospitalar Inte	Assistancia Farmaceutica Statistica St
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Sh: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Jande	Assistencia Farmaceutica \$21113 \$131 \$1310 \$131000 \$131000
Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Lipo de Financiamento: Lipo de Minitalar SH:	Assistencia Farmaceutica \$21113 \$131 \$1310 \$131000 \$131000
Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Lipo de Financiamento: Lipo de Minitalar SH:	Assistencia Farmaceutica \$211.15 \$21.00 \$20
Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Lipo de Financiamento: Lipo de Minitalar SH:	Assistencia Farmaceutica \$211.15 \$21.00 \$20
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: Idade Min. Linde Max. Coc Maxima Linde Max. Coc Linde Permanencia: Admite permanencia: Admite Jonanencia: Linde	Assistancia Farmaceutica \$211.1 \$21
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento: Idade Min. Idade	Assistencia Farmaceutica \$211.15 \$21.00 \$20
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento: Idade Min. Idade	Assistencia Farmaceutica \$211.13 \$10.00 \$10
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento Idade Min.	Assistencia Farmaceutica \$111.2 \$1.30 \$1.
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar Interessed Valor Valo	Assistencia Farmaceutica \$11.13 \$1.10 \$1.00 \$1.
Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento Idade Min.	Assistencia Farmaceutica \$111.2 \$1.30 \$1.

Pontos Salamis perfondencia minior AD Salamis permanencia AS Salamis permanencia AS Salamis permanencia Assistencia Firmacia (O) - Dispensorá de descripció de farmacia (O) - Dispensorá de descripció de descripció de farmacia (O) - Dispensorá de descripció de descripció de farmacia (O) - Dispensorá de descripció de descri	Pontos:	Não
Cicia Presidente Serviço Classificação Entre	Admits langs names recision	1
Light valor da snestesia Egenancia pot dia Egenancia pot dia Escendidade da Leito Decenia de Leito	Admite longa permanencia:	NAO
CARRANTO DE MARTÍNICA DE MARTÍNICA DE LA COMPANIMO DE LA COMPA	Cimirgias Eletivas	NÃO
Pegmanencia por dia Depostalidade de Leito Serviço Classificação CD CD CD CD CD CD CD CD CD C	CNRAC:	NÃO
Sinceralidade do Letto CD Sevuja Classificação CASTRUMATIO CD Sevuja Classificação CASTRUMATIO CD Sevuja Classificação CO FAIR FAIR SERVICA COMPRIMIDO CO FAIR SERV	Inclui valor da anestesia:	NAO
Sinceralidade do Letto CD Sevuja Classificação CASTRUMATIO CD Sevuja Classificação CASTRUMATIO CD Sevuja Classificação CO FAIR FAIR SERVICA COMPRIMIDO CO FAIR SERV	Permanència por dia:	NAO Marina
Serviço Classificação CDD Secundario CDD Sec		223403
Composition	Servico/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
CID Secundario: Incidente Control of Familiance Composition of Familiance Composition of Familiance Composition of Familiance Complexition Control of Familiance Con	occupa constituição.	Medicamentos do Componente Especializado da
CID Secundario: Incidente Control of Familiance Composition of Familiance Composition of Familiance Composition of Familiance Complexition Control of Familiance Con	CID:	Assistencia Farmaceutica
Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04.23 005-2 - QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição Descrição de Habilitação: Nodalidade: OL - Ambulatorial OL - OL	CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F203, F200, F208
Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04.23 005-2 - QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição Descrição de Habilitação: Nodalidade: OL - Ambulatorial OL - OL	Habilitacao:	
Paccing 60 Omesem (1007) Omese	Grupo de Habilitação:	
Descrição Onneem Odelidade Ol Ambulatorial Odelidade Ol O		
Objection of Financiamento Objection of Financiamento Annotation Annotation	Procedimento: 00.04.23.005-2 - QUETLAPI	INA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
SCOMMONE COMPANY OF THE COMPANY OF T	Orizem:	0601110072
Complexidade Through Franchemento: Assistencia Farmaceurica Volor Ambigitation AS Volor Ambigitation Ambigit		01 - Ambulatorial
Total Incidental Composition (Composition of Composition of Compos	Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Total Hospitalar. Interemento: José Mill: José Maxima: José Marine permanencia: Admit permanencia: Admit permanencia: José Maxima: Jos	Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Total Hospitalar. Interemento: José Mill: José Maxima: José Marine permanencia: Admit permanencia: Admit permanencia: José Maxima: Jos	Valor Ambulatorial AS:	R87-10
Total Hospitalar. Interemento: José Mill: José Maxima: José Marine permanencia: Admit permanencia: Admit permanencia: José Maxima: Jos	Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
incremento: OMes(les) OMes(les)	Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
incremento: OMes(les) OMes(les)	Total Hospitalar:	R\$0,00
Lego. Ambos Inst. Registro. 124 Notice Maxima: 124 Natic Registro. 106 - APAC (Proc. Principal) Natic Registro. 106 - APAC (Proc. Principal) Natic Registro. 107 Natic Principal Semanencia: 108 Admite Internaterica a maior: 108 Natic Registro. 108 Natic	Incremento:	
Comparison	Idade Min:	U Mes(es)
Orde Maxima: Inst. Registro, Media Permanencia: Nacio Permanencia: Nacio Permanencia: Nacio Permanencia: Nacio Media Permanencia: Nacio Media Permanencia: Nacio Martine permanencia: Nacio Martine permanencia: Nacio Martine del Maxima: Nacio Martine del Maxima: Nacio Martine del Maxima: Nacio Martine del Maxima: Nacio Maxim	Sexo:	Ambos
Instr. Registro Vedela Permanencia: Vacini Vedera permanencia: Vacini Vedera permanencia: Vacini Vedera permanencia: Vacini Vacini Vedera permanencia: Vacini Valor da anestesia: V	Otde Maxima:	
Fontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: NAO Admite longa permanencia: NAO Admite longa permanencia: NAO Admite permanencia por dia: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CNRAC: Ado Admite longa permanencia: NAO Espermanencia por dia: CNRAC: Spermanencia por dia: CNRAC: CDD: CDD: CDD: CDD: CDD: CDD: CDD: C	Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Christals Eletivas: NAC NAC	Media Permanencia:	1100
Christals Eletivas: NAC NAC	Pontos:	230
Christals Eletivas: NAC NAC	Admite nermanencia à maior:	N48
September Sept	Cinirgias Eletivas:	NÃŎ
Septentidade do Leito: Serviço (Classificação: Dispensação de Farmacia - 00] - Dispensação de Assistenção (Componente Especializado da Assistenção: Dispensação de Farmacia - 00] - Dispensação de Assistenção (Componente Especializado da Assistenção (Componente Especializado (Componente Especializado (Componente) (Compo	CNRAC:	NÃŎ
Permanencia por dia: CSO: ISOC: IS	Inclui valor da anestesia:	NAO
Especialidade do Leito CD CD CD CD CD CD CD CD CD C	Permanencia por dia:	NAO NATAS
CID Secundario: Face Proceedings and Componente Especializado da Sessiencia Paramacetrica Paramacetr	CBU: Espacialidado do Toito:	223403
CID Secundario: Face Proceedings and Componente Especializado da Sessiencia Paramacetrica Paramacetr	Servico/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
CID Sectindario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Drocedimento: 06.04.23.006-0 - QUETTAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição Descri	Serviços Cansatricação.	Medicamentos do Componente Especializado da
CID Sectindario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Drocedimento: 06.04.23.006-0 - QUETTAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição Descri	CID.	Assistência Farmacêutica
Procedimento: 06.04.23.006-0 - QUETTAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO) Descritos Descritos Nodalidade: Ol - Ambulatorial Act Alta Complexidade Troo de Financionnel SC Valor Ambulatorial Valor Hospitalar Finance SP Valor Hospitalar Valor Hospitalar Valor Hospitalar Valor Hospitalar Valor Hospitalar Valor Hospitalar Valor Ambulatorial Valor Ambulatorial Valor Ambulatorial CED CED CED CED CED CED CED CE	CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F203, F206, F208
Procedimento: 06.04.23.006-0 - QUETTAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO) Descritos Descritos Nodalidade: Ol - Ambulatorial Act Alta Complexidade Troo de Financionnel SC Valor Ambulatorial Valor Hospitalar Finance SP Valor Hospitalar Valor Hospitalar Valor Hospitalar Valor Hospitalar Valor Hospitalar Valor Hospitalar Valor Ambulatorial Valor Ambulatorial Valor Ambulatorial CED CED CED CED CED CED CED CE	Habilitacao:	
Procedimento: 06.04.23.006-0 - QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)	Grupo de Habilitação:	
Descrição Modalidade: Modalidade: OI - Ambulatotial AC - Alta Complexidade Ino de Financiamento: Assistencia Farmaceurica Molor Ambulatotial Molor Molor Molor Molor Molor Molor Molor Molor Molor Molor		
Modalidade:	Procedimento: 06.04.23.006-0 - QUETIAP	INA 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Modalidade:	Descrição:	
Complexidade: Tipo de Pinanciamento: Assistencia Farmaceutica Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Maxima: Valor Apac (Proc. Principal) Valor Hospitalar SP: Valor Maxima: Valor Apac (Proc. Principal) Valor Maxima: Valor Apac (Proc. Principal) Valor SP	Ongem:	01 Ambulatarial
Moor Ambulatorial AS:	Complexidade:	IAC - Alta Compleyidade
Moor Ambulatorial AS:	Tipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
Intronepation	Valor Ambulatorial AS:	R\$11.13
Intronepation	Uhlor Ambulatorial Total:	
Incremento O Mes(es) Incremento O Mes(valor Amountonal 10tal:	K311,13
Incremento O Mes(es) Incremento O Mes(Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Idade Max:	Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Idade Max:	Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento	R\$0.00 2\$0.00 \$\$0.00
Instr. Registro 06 - APAC (Proc. Principal)	idade Min:	0 Mes(es)
Instr. Registro 06 - APAC (Proc. Principal)	Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Nedia pelmanencia. Admire permanencia. Ado Local Servico (Local Servico de Parmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica. CID. Especialidade do Leito: Serviço (Classificação: UZS - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica. CID. CID. Secundario: Habilitação. CID. F201. F202. F203. F204. F205. F206. F208. F206. F208. F200. F201. F202. F203. F204. F205. F206. F208. F206. F208. F206. F208. F206. F208. F209.	Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Pontos: NAO Admite porta permanencia: NAO Admite porta permanencia a maior: NAO Admite permanencia a maior: NAO CNKAC: NAO NAO CNKAC: NAO	ldade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Admite permanencia a maior: NAO Admite permanencia a maior: NAO CUTUZIAS Eletivas: NAO Serviço Classificação: 23-405 Serviço Classificação: 25-5 Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Vedicamentos do Componente Especializado da Vedicamentos do Componente Especializado da Vedicamentos do Componente Especializado da CutuZIAS Eletivas: Paramaciance eletivas eletivos eletivas el	int jeniento. Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 62 06 - APAC (Proc. Principal)
Chrisgas Eletivas: NAO Chriscas Eletivas: NAO Inclui valor da anestesia: NAO Egimanencia por dia: NAO Egimanencia por dia: NAO Esperialidade do Leito: 25 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Vedicamentos do Componente Especializado da Cidir Componente Cidir	ind reinglato. idade Min: idade Min: idade Max: Sexo: O'de Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Pontos:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 62 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Chrisgas Eletivas: NAO Chriscas Eletivas: NAO Inclui valor da anestesia: NAO Egimanencia por dia: NAO Egimanencia por dia: NAO Esperialidade do Leito: 25 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Vedicamentos do Componente Especializado da Cidir Componente Cidir	ind reinglato. idade Min: idade Min: idade Max: Sexo: O'de Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Pontos:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 01 05 - APAC (Proc. Principal) NAO
25 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmacia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmaceunica - 002 - Dispensação de Assistencia Farmaceunica - 003 - Dispensação - 004 - 003	inde elimini dinde Mini dinde Mini dinde Mini dinde Mini dinde Maxi Sego (Mexima: Instr. Registro (Media Permanentia: Pontos: Admite hermanentia:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 01 05 - APAC (Proc. Principal) NAO
25 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmacia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmaceunica - 002 - Dispensação de Assistencia Farmaceunica - 003 - Dispensação - 004 - 003	inde emiratorio diode Mini diode Mini diode Mini diode Maxima diode emiratorio di maiori d	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 01 05 - APAC (Proc. Principal) NAO
25 Servico de Farmacia 001 - Dispensação de Assistencia 7 25 Servico de Farmacia 001 - Dispensação de Assistencia 7 25 25 25 25 25 25 25	indentialo. (dade Min: (dade Min: (dade Max.) (dade Max.) (dade Max.) (de Maxima: (natr. Registro . (Media Permanencia:) (Media Permanencia: Admite longa permanencia: (Crurgias Eleivas:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 01 05 - APAC (Proc. Principal) NAO
25 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmacia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmaceunica - 002 - Dispensação de Assistencia Farmaceunica - 003 - Dispensação - 004 - 003	inde emiratorio diode Mini diode Mini diode Mini diode Maxima diode emiratorio di maiori d	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 01 05 - APAC (Proc. Principal) NAO
Ventramentos ao Componente Especializado da Ventramentos ao Componente Especializado da Ventramentos Ve	idade vim: dade	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 01 05 - APAC (Proc. Principal) NAO
Description	idade Min: idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Description	idade Min: idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento	indicate Max. Idade Max. Cide Max. Cide Maxima: Instr. Kezistro Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite Jorga permanencia: Ciruzgas Eleivas: Civia Valor da anestesia: Permanencia por dia Cisco Cassificação: Serviço Classificação:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Procedimento	indicate Max. Idade Max. Cide Max. Cide Maxima: Instr. Kezistro Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite Jorga permanencia: Ciruzgas Eleivas: Civia Valor da anestesia: Permanencia por dia Cisco Cassificação: Serviço Classificação:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Procedimento	indicate Max. Idade Max. Cide Max. Cide Maxima: Instr. Kezistro Media Permanencia: Admite Permanencia: Admite Jorga permanencia: Ciruzgas Eleivas: Civia Valor da anestesia: Permanencia por dia Cisco Cassificação: Serviço Classificação:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Descrição	internation (dade Vina	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Descrição: O601110021 O701gem: O601110021 O701gem: O601110021 O701gem: O701110021 O701gem: O701110021 O701gem: O701110021	interaction (didde Vining (did	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Modalidade:	indication (idade vinication) (i	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) NA0
	incremento: idade Max.	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
	incremento: idade Max. idade Max. june Maxima: inter Registro Media Permaniencia: Onitos: Admite Permaniencia: Admite Dermaniencia a maior: Cururgias Eletivas: Inclui valor da anestesia: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: Sercundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.23.007-9 - CLOZAPII Descrição: Descrição: Onigent:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
	internation (india with a constraint of the cons	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Valor Hospitalar SH R\$0.00	interesto. (dade vim. (dade	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Valor Hospitalar SH: R\$0.00	interesto. (dade vim. (dade	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Incremento: O Mes(es)	inchemento. (dade Min: (dade Min: (dade Min: (dade Max: (dade Max	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Incremento	incremento. (dade Min: (dade Min: (dade Min: (dade Max: (de Maxima: (net Rezistro (net) Rezistro (net) Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite bornanencia a maior: Currgias Eleitvas: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CSP (data la complexita a maior: CNRAC: CNRAC: CSP (data la complexita a maior: CNRAC:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Sexo: Ambos	incremento. (dade Min: (dade Min: (dade Min: (dade Max: (de Maxima: (net Rezistro (net) Rezistro (net) Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite bornanencia a maior: Currgias Eleitvas: CNRAC: CNRAC: CNRAC: CSP (data la complexita a maior: CNRAC: CNRAC: CSP (data la complexita a maior: CNRAC:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Sexo: Ambos	incention (indicated in indicated in i	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Ambos Order Ambos Order Orde	interest No. dade Max. dade Max. dade Max. (ride Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crurgas Eleitvas: CNKAC: Instr. Ins	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Media Permanência: Não Pontos:	incremento. dade vim. dade vim. dade vim. dade Max. de Maxima: Incr. Rezistro ponto: congrasa Eletivas: CNEAC. CNEAC. CNEAC. Especialidade do Leito: Serviço/Classificação. CID. CID. Secundario: Habilitação, Grupo de Habilitação. Procedimento: 06.04.23.007-9 - CLOZAPII pescrição Onigeni. Mode Idade: complexçade: lido de Financiamento: lidor Ampliatorial AS. lidor Ampliatorial AS. lidor Ampliatorial AS. lidor Ampliatorial S. lidor Ampliatorial S. lidor Marginalistra P. total Hospitalar SP: total Hospitalar I. percemento: dade Min. dade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Media Permanencia: Não Pontos:	idade Min: [dade Max.]	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) NAO
Pontos:	idade Min: [dade Min: [dade Max.]	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Admits longs permangeris: NAO	idade Min: [dade Min: [dade Max.]	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 03 - APAC (Proc. Principal) Não
	inche Min: [dade Min: [dade Min: [dade Max.] [dade Max	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 03 - APAC (Proc. Principal) Não
Admite longa permanência: NÃO Admite permanência a maior: NÃO	indiade Mini. (Indiade Mini. (Indiade Mini. (Indiade Mini. (Indiade Mini. (Indiade Mini. (Indiade Mini. (Instr. Registro.) Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAU: Inchit valor da anestesia: Permanencia por dia CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilinação: Grupo de Habilinação: Procedimento: 06.04.23.007-9 - CLOZAPI. Descrição: Origeni: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Financiamento: Valor Ambulatorial SH: Valor Hospitalar SP: Jorial Hospitalar: Ingremento: Jorial Hospitalar: J	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) NA0

Cinurias Eletivas: CNRAC. Inchi valor da aneutesia: Permanencia por dia: ElO: EDO: E	0601110013 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistacia Farmaceutica 831.92 R\$1.92 R\$1.00 R\$0.00
Permanencia por dia: (EIO: specialidade do Leito: Serviço (Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CI	223405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica F.200. F.201. F.202. F.203. F.204. F.205. F.206. F.201 VA 100 MG (POR COMPRIMIDO) 0801110013 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$81,91 \$\$1,92 \$\$1,93 \$\$1,93 \$\$1,93 \$\$1,93 \$\$1,000
Especialidade do Leito: Estroyo Classificação: ID Secundario: Inblitação: Trupo de Habilitação: Trocedimento: 06.04.23.008-7 - CLOZAPR Destrição: Dirigem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Major Ambulatorial Total: Major Modalidade: Major Habilitação: Total: Major Hospitalar: Total: Motor Hospitalar: Total: Motor Hospitalar: Total: Motor Hospitalar: Total Hospitalar: Total Hospitalar: Total Hospitalar: Total Hospitalar: Total Hospitalar: Total Hospitalar:	223405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica F.200. F.201. F.202. F.203. F.204. F.205. F.206. F.201 VA 100 MG (POR COMPRIMIDO) 0801110013 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$81,91 \$\$1,92 \$\$1,93 \$\$1,93 \$\$1,93 \$\$1,93 \$\$1,000
ID Secundario: (abilitação: (abilitação: (arupo de Habilitação: (ascrição: (ascrição:	VA 100 MG (POR COMPRIMIDO) 0601110013 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistenta Farmaceutica \$31,93 \$31,93 \$31,93 \$30,00 \$30,00
fabilitação: rimpo de Habilitação rocedimento: 06.04.23.008-7 - CLOZAPR Descrição: Dinzem: Godalidade: complexidade: Tipo de Financiamento: Alior Ambulatorial 75: Alior Ambulatorial 75: Alior Hospitalari SH: Alior Hospitalari SH: Alior Hospitalari SH: Colar Hospitalari SH: Colar Hospitalari SH: Colar Hospitalari SH: Colar Hospitalari ncremento: dade Min:	VA 100 MG (POR COMPRIMIDO) 0601110013 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistenta Farmaceutica \$31,93 \$31,93 \$31,93 \$30,00 \$30,00
fabilitação: riupo de Habilitação: Forcedimento 06.04.23.008-7 - CLOZAPR Descrição: Dirgem: Vodalidade: complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial 75: Valor Ambulatorial 75: Valor Hospitalar 5H: Valor Hospitalar 5H: Valor Hospitalar 5H: Oral Hospitalar incremento: Valor Hospitalar incremento: Valor Hospitalar incremento:	0601110013 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistacia Farmaceutica 831.92 R\$1.92 R\$1.00 R\$0.00
ctupo de Habilitação Poccedimento 06.04.23.008-7 - CLOZAPA Pesticalo: Directio Dir	0601110013 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistacia Farmaceutica 831.92 R\$1.92 R\$1.00 R\$0.00
rocedimento: 06.04.23.008-7 - CLOZAPR Descrição: Dirgem: Godalidade: omplexidade: Tipo de Financiamento: Alior Ambulatorial 75: Alior Ambulatorial 70-tal: Alior Hospitalari \$E: Alior Hospitalari \$E: Total Hospitalari ncremento: dade Min:	0601110013 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistacia Farmaceutica 831.92 R\$1.92 R\$1.00 R\$0.00
Descrição: Drigem: Vodalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial 75: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar Incremento: Ado Million Hospitalar Incremento: Ado Million Hospitalar Incremento: Ado Million Hospitalar Incremento:	0601110013 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistacia Farmaceutica 831.92 R\$1.92 R\$1.00 R\$0.00
Origem: Vodalidade omniesvidade: [no de Financiamento valor Ambulatorial AS valor Ambulatorial Total: valor Hospitalar SE valor Hospitalar SE cola Hospitalar: ncremento dade Min:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 83,192 R31,92 R30,00 R50,00
Vodalidade - complexidade: Tipo de Financiamento - vivor Ambulanorial 75: Valor Ambulanorial 76: Valor Hospitalar 5H: - Valor Hospitalar 5H: - Valor Hospitalar Total - Valor Hospitalar - incremento: - dade Min:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 83,192 R31,92 R30,00 R50,00
Tipo de Financiamento valore Ambulatorial AS: valor Ambulatorial Total: valor Hospitalar SE: valor Hospitalar SP: foral Hospitalar: ncremento: dade Min dede Min	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RSI, 92 RSI, 92 RSI, 90 RSI, 9
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min:	R51,92 R50,00 R50,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min:	R51,92 R50,00 R50,00
Incremento: Idade Min:	R\$0.00 R\$0.00
Incremento: Idade Min:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	R\$0.00
Idade Min:	2,30,00
dade Max:	0 Mes(es)
Sexo: Otde Maxima:	10 Annois Ambos 248 00 - APAC (Proc. Principal) Não
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos:	NÃO
Admite longa permanència: Admite permanència a maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NAO
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação o Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundàrio:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F206
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
<u> </u>	rganização: 24 - Enzimas
Descrição:	ERASE 200 U ÁPSULAO (POR FRASCO-AMPOLA) 0601360010
Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica
lipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	
Total Hospitalar:	R\$0,00
ncremento: dade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos
instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
nstr. Registro: Media Permanència:	Não
Pontos:	
Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Citurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO
INKAC:	NAO
Inclui valor da anestesia: Permanéncia por dia:	NAO NAO
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundário:	E752
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forms Organization 10	- Estares de estimulação de colonias
roima Oigamzação: 23	5 - Fatores de estimulação de colônias
Procedimento: 06.04.25.001-0 - FILGRAST	TIM 300 MCG APSULAO (POR FRASCO)
Descrição:	0601160010
Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	AC - Ain Complexidade Assistencia Farinaceurica FISTA - STANDON -
Valor Ambulatorial AS:	R\$13.33
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	IK30.00
Allor Ambulatorial AS. Valor Ambulatorial AS. Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00
ncremento: dade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	110 Ano(s) Ambos 64
otte Maxima:	64 06 - APAC (Proc. Principal)
nstr. Registro: Media Permanència:	Não - APAC (Proc. Principal)
Pontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NÃO NÃO

Cinirgias Eletivas: CNRAC:	NAO NAO NAO 223405
CNRAC: [nclui valor da anestesia:	NAO NAO
Permanencia por dia: CBO:	NÃŎ
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Saraico de Farmácia - 001 - Dispensação de
oct rigor Cinistiticinguo.	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	Assistência Farmacéutica
CID:	B265; B286; B287; B286; B289; B228; B227;
	B171. B182 B200. B200. B203. B204. B205. B206. B207. B108. B208. B208. B221. B222. B227. B230. B211. B332. B238. B24. D610. B212. B237. B237. B238. B24. D610.
CID Secundário:	D011, D012, D013, D018, D70, 2948
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.25.002-9 - MOLG	RAMOSTIM 300 MCG ÁPSULAO (POR FRASCO)
Descricão:	
Origem:	0601160037
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Dina da Financiamento:	Accietoncia Parmacontica
Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	Assistence a materials 8231.00 8331.00 850.00 850.00
Valor Amoulatorial Total:	K331,00 B\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
iotai nospitalai:	R\$0,00
ncremento: dade Min:	0 Martan
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	64
nstr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal)
viedia Permanencia: Pontos:	Não
Admite longa permanencia:	NÃO
Admite permanência a maior:	NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	INAO
Permanencia por dia:	NAO
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	135 Samica de Parmicia 001 Dirmancação de
serviço/Ciassificação.	Medicamentos do Componente Especializado da
	Assistência Farmaceutica
CID:	B174: B185: B385: B389: B389: B389: B384:
	B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 D616
CID Commission	D811; D812; D813; D618, D70; 2948°
CID Secundário: Habilitação:	Ball;
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Vedicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmacia (Ed. 1898) - 1898 - 1
Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organização: 2	6 - Ferro trivalente, preparações parenterais
Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organização: 2 Procedimento: U6 U4, 26, UUI-6 - SACAK, PRASCO DE 5 ML)	16 - Feito trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR
Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organização: 2 Procedimento: U0-04-20-001-6 -SACAK, PRASCO DE 5 ML) Descrição: Origem:	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028
Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organização: 1 Procedimento: U0.U4.20.UU1-6 -SACAK. FRASCO DE 5 ML) Descrição: Origem: Vodalidade: Complexidade:	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais AIO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0501030028 01 - Ambulatorial
Habilitação: Forma Organização: 2 Frocedimento: U0 U4-26.001-6 -SACAK. PRASCO DE 5 ML) Pascrição: 2 Ondalidade: Complexidade: Long de Vinanciamento:	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 10501030028 101 - Ambujatorial AC - Afra Complexidade Assistancia Famanaciarica
Habilitação: Forma Organização: 2 Frocedimento: U0 U4-26.001-6 -SACAK. PRASCO DE 5 ML) Pascrição: 2 Ondalidade: Complexidade: Long de Vinanciamento:	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 10501030028 101 - Ambujatorial AC - Afra Complexidade Assistancia Famanaciarica
Habilitação: Forma Organização: 2 Frocedimento: U0 U4-26.001-6 -SACAK. PRASCO DE 5 ML) Pascrição: 2 Ondalidade: Complexidade: Long de Vinanciamento:	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 10501030028 101 - Ambujatorial AC - Afra Complexidade Assistancia Famanaciarica
Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organização: 2 Procedimento: U0 U4.20 UU1-0 -SACAR. PRASCO DE 5 ML) Descrição: Disgeni: Vodalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: (alor Ambulatorial AS: (alor Ambulatorial Total: (alor Hospitalas SE: (alor H	16 - Fetro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambujatorial AC - Arta Complexidade Assistência Farmacéutica R\$1.81 R\$5.81 R\$5.00 R\$5.00
Habilitação: Froma Organização: 2 Procadimento: 06.04.26.001-6 - SACAK. PRACO DE 5 ML) PRACO D	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais AIO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0501030028 01 - Ambulatorial
Habilitação: Froma Organização: 2 Procadimento: 06.04.26.001-6 - SACAK. PRACO DE 5 ML) PRACO D	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0.501030028 0.1 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica R\$3.81 R\$3.81 R\$5.00 R\$5.00 R\$0.00
Habilitação: Forma Organização: 2 Procedimento: U6 U4,26 UU1-6 -SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedimento: U6 U4,26 UU1-6 -SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedimento: U6 U4,26 UU1-6 -SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedidade: Complexidade: C	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0501030028 01 - Ambujatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 05138 05230 05300 0 Mes(es)
Habilitação: Frupo de Habilitação: Forma Organização: 2 Procedimento: 06.04.26.001-6 - SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedimento: 06.04.26.001-6 - SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedimento: 07.000-07.000	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0501030028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 632.8 633.8 631.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Áno(6)
Habilitação: Forma Organização: 2 Procedimento: U6 U4,26 UU1-6 -SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedimento: U6 U4,26 UU1-6 -SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedimento: U6 U4,26 UU1-6 -SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedidade: Complexidade: C	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAU (POR 0501030028 01 - Ambujatorial AC - Atta Compolexidade Assistência Farmacéutica R\$3.81 R\$3.00 R\$5.00 R\$5.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos
Habilitação: Forma Organização: 2 Procedimento: U6 U4,26 UU1-6 -SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedimento: U6 U4,26 UU1-6 -SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedimento: U6 U4,26 UU1-6 -SACAR, PRASCO DE 5 ML) Procedidade: Complexidade: C	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambulgatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica 633.8
ABDILITAÇÃO: FORMA Organização: 2 FORMA Organização: 2 FORMA ORGANIZAÇÃO: DE 5 ML FORMA ORGANIZAÇÃO: DE 5 ML FORMA ORGANIZAÇÃO DE 5 ML F	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais
Jabilitação: Froma Organização: Froma Organização: Accadimento: 06.04.26.001-6 - SACAK. FRASCO DE S ML) Froma Francia: Joseph Sacada Sac	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais AIU DE ÁPSULAU ÁPSULA 100 MG ÁPSULAU (POR 0.601030023 01 - Ambulatorial AC - Álte Complexidade Assistência Farmacéutica ESTA 100 ESTA 1
ABDILITAÇÃO: FORMA Organização: 2	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais AIU DE ÁPSULAU ÁPSULA 100 MG ÁPSULAU (POR 0.601030023 01 - Ambulatorial AC - Álte Complexidade Assistência Farmacéutica ESTA 100 ESTA 1
ABDILITAÇÃO: FORMA Organização: 2	16 - Fetro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAU ÁPSULA 100 MG ÁPSULAU (POR 0501030028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica R\$1.81 R\$1.81 R\$1.00 R\$5.00 R\$5.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 10 - APAC (Proc. Principal) Não
idolitica do: Forma Organização: Producidade: Omplexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar: Forda Hospitalar: Forganização Max. Jorda Maxima: Intremento: Admite Jorda Permanencia: Admite Jo	16 - Fetro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAU ÁPSULA 100 MG ÁPSULAU (POR 0501030028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica R\$1.81 R\$1.81 R\$1.00 R\$5.00 R\$5.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 10 - APAC (Proc. Principal) Não
Habilitação: Forupo de Habilitação: Forupo de Habilitação: Forupo de Habilitação: Procedimento: 06 04,26 001-6 -SACAR, PRASCO DE 5 ML) Pascrição: Origen: Orig	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0501030028 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assissência Farmacéutica E3: 81 E3: 90 E3
idolitica do: Forma Organização: 2 Forcadimento: 06 04 26 001-6 - SACAK. PASCO DE 5 ML) PASCO DE 5 ML) PASCO DE 5 ML PASCO	16 - Fetro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAU ÁPSULA 100 MG ÁPSULAU (POR 0501030028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica R\$1.81 R\$1.81 R\$1.00 R\$5.00 R\$5.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 10 - APAC (Proc. Principal) Não
idolitica do: Forma Organização: 2 Forcadimento: 06 04 26 001-6 - SACAK. PASCO DE 5 ML) PASCO DE 5 ML) PASCO DE 5 ML PASCO	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambujatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 232.8 2
idolitica do: Forma Organização: 2 Forcadimento: 06 04 26 001-6 - SACAK. PASCO DE 5 ML) PASCO DE 5 ML) PASCO DE 5 ML PASCO	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambujatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 232.8 2
Habilitação: Frupo de Habilitação: Frupo de Habilitação: Frupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.26.001-6 - SACAR. RASCO DE 5 ML) Procedimento: Procedimen	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambujatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica 633.8 6
Habilitação: Frupo de Habilitação: Forma Organização: 2 Procedimento: 06 04 26 001-6 - SACAR. RASCO DE 5 ML) Procedimento: 06 04 26 001-6 - SACAR. RASCO DE 5 ML) Procedimento: 06 04 26 001-6 - SACAR. RASCO DE 5 ML) Organização: 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0501030028 01 - Ambulgatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 233.8
ABDILITAÇÃO: FORMA Organização: 2 FORMA Organização: 2 FORMA ORGANIZAÇÃO: UUI-O -SACAR. RASCO DE 5 ML) PESCRIÇÃO: FORMA: FORMA ORGANIZAÇÃO: FORMA: FORMA ORGANIZAÇÃO:	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambujatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica 633.8 6
ABDILITAÇÃO: Frupo de Habilitação: Forma Organização: 2 Focedimento: U6.04.26.001-6 - SACAR. RASCO DE 5 ML) Focedimento: U6.04.26.001-6 - SACAR. RASCO DE 5 ML) Focedimento: Foced	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambujatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica 633.8 6
Abbilitação: Froma Organização: Froma Organização: Froma Organização: Accadimento: 06.04.26.001-6 - SACAK, PRASCO DE 5 ML) PRASCO DE 5 ML	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0501030028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmacéutica R\$3.81 R\$5.00 R\$5.00 R\$5.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 10 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Abblitação: Froma Organização: 2 Rocadimento: 06 04 26 001-6 - SACAK. PRASCO DE 5 ML) P	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistência Farmacéutica R\$1.81 R\$2.81 R\$5.00 R\$5.00 R\$5.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 10 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Abblitação: Froma Organização: 2 Frora Organização: 2 Frora Organização: 2 Frora Organização: 2 Frora Organização: 3 Frora Organização:	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0501030028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmacéutica R\$3.81 R\$5.00 R\$5.00 R\$5.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 10 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Habilitação: Forma Organização: 2 Forma Organização: 2 Forma Organização: 2 Forcadimento: 06.04.26.001-6 - SACAK, PASCO DE 5 ML) PASCO DE 5 M	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0501030028 01 - Ambujatorial AC - Alta Complexidade Assistenta Farmaceutica 252.80 853.00 853.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 10 05 - APAC (Prox. Principal) Não
Habilitação: Foruma Organização: 2 Foruma Organização: 2 Forama Organização: 3 Forama Organização: 4 Forama Or	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAU ÁPSULA 100 MG ÁPSULAU (POR 0501030028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica R\$1.81 R\$3.81 R\$3.81 R\$5.00 R\$5.00 R\$5.00 R\$5.00 O Mes(es) 110 Anne(s) Annos 100 S\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N
Habilitação: Frupo de Habilitação: Frupo de Habilitação: Frupo de Habilitação: Frupo de Planticação: 2º rocedimento: 06 04 26 001-6 - SACAR, RASCO DE 5 ML) Pascrição: Francisco de Sacardo de Complexidade: Complex	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAU ÁPSULA 100 MG ÁPSULAU (POR 0501030028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica R\$1.81 R\$3.81 R\$3.81 R\$5.00 R\$5.00 R\$5.00 R\$5.00 O Mes(es) 110 Anne(s) Annos 100 S\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N
Habilitação: Forma Organização: 2 Procadimento: 06 04 26 001-6 - SACAK, PASCO DE 5 ML) PASCO DE	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais AIO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambulgatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica 633.8 633.8 633.8 634.8 635.8 636.8
induiting ao: Froma Organização: Froma Organização: Procadimento: 06.04.26.001-6 - SACAK, FASSCO DE S.M.L.) Procedimento: 06.04.26.001-6 - SACAK, FASSCO DE S.M.L.) Procedimento: 06.04.26.001-6 - SACAK, FASSCO DE S.M.L.) Procedimento: 06.04.27.001-1 - BEZAF	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais AIO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambulgatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 633.8
induiting ao: Froma Organização: Froma Organ	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais AIO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambulgatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 633.81 533.81 533.00 R30.00 R30.00 R30.00 0 Mes(es) 110 Anocs 10 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Habilitação: Forma Organização: Forma Organização: Protradimento: 00 04,26.001-0 - SACAK, PASCO DE 5 ML) PASCO	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais AIO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambulgatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 633.81 533.81 533.00 R30.00 R30.00 R30.00 0 Mes(es) 110 Anocs 10 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: U6.04,26.001-6 -SACAR. PRASCO DE 5 ML) PERCITGAO: DISCRITTA DE SACARA. PRASCO DE 5 ML) PERCITGAO: DISCRITTA DE SACARA. REGIONAL DE SACARA. COMPLEXIGADE: LONG HER SACARA. CONTROL DE SACARA. CONTROL DE SACARA. CANTON DE SACARA. CONTROL DE SACARA. CON	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais AIO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambulgatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 633.8
Habilitação: Froma Organização: 2 Froradimento: 08 04 26 001-6 - SACAK, RASCO DE 5 ML) Procadimento: 08 04 26 001-6 - SACAK, RASCO DE 5 ML) Procadimento: 08 04 26 001-6 - SACAK, RASCO DE 5 ML) Dispeni. Universida Complexidade: 100 06 Financiamento: 04 001-6 moliginatorial AS 04 001-6 moliginatorial AS 04 001-6 moliginatorial Total: 04 001-6 moliginatorial Total: 04 001-6 moliginatorial Potal: 04 001-6 moliginatorial Potal: 04 001-6 moliginatorial Potal: 04 001-6 moliginatorial Potal: 05 001-6 moliginatorial Potal: 0	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais AIO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambulgatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 633.81 633.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambolo 10 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Habilitação: Forma Organização: 2 Procedimento: 06 04 26 001-6 - SACAR. PLASCO DE 5 ML) Procedimento: 06 04 26 001-6 - SACAR. PLASCO DE 5 ML) PROCEDIMENTO: 06 08 26 001-6 - SACAR. PLASCIÇÃO DE 5 ML) PROCEDIMENTO: 07 001-6 - SACAR. PLASCIÇÃO DE 5 ML) PROCEDIMENTO: 07 001-6 - SACAR. PLASCIÇÃO DE 5 ML) PROCEDIMENTO: 07 001-6 - SACAR. PLASCICA BONDIANTO: 07 001-6 - SACAR. PROCEDIMENTO: 07 001-6 -	16 - Ferro trivalente, preparações parenterais ATO DE ÁPSULAO ÁPSULA 100 MG ÁPSULAO (POR 0601030028 01 - Ambulgatorial AC - Alta Complexidade Assistenta Farmaceutica 233.8 2

Otde Máxima: Iństr. Registro:	03 08 ADAC /Drag Driveline's
Iństr. Registro: Media Permanencia:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas:	N48
CNRAC:	NAO NAO NAO NAO
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistência Farmaceutica
	Assistencia Farmaceutica
CID:	E/80, E/81, E/82, E/83, E/84, E/85, E/86, E
CID Secundario:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06,04.27.002-0 - BEZAFIBRA	TO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTE
Descrição:	
Origeni:	0601180046
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP. Total Gestindar	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0,00
Incremento: Idade Min:	U Mes(es) 110_Ano(s)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Qtde Maxima:	Ambos
Otto Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanència: Admite permanència a maior:	NAO NAO NAO
Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas:	830
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃŎ
Permanência por dia:	INAO
CBO:	223405
CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	135 Samica da Farmicia 001 Dicpanesci
Serviço Ciassificação.	Medicamentos do Componente Especializado o
CID.	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistência Farmaceutica E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, 1
CID: CID Secundario:	E/80, E/81, E/82, E/83, E/84, E/85, E/80, I
Habilitação:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
	ATO 100 MG /BOR COMBRINGDO)
Procedimento: 06.04.27.003-8 - CIPROFIBR. Descrição:	ATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601180054
Origem: Modalidade:	0601180054 01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS:	Assistencia Farmaceutica RS0.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Iotal Hospitalar:	R\$0.00
	0 Mes(es)
Idade Min:	
Idade Min: Idade Max:	110 Ano(s)
Idade Min: Idade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima:	110 Ano(s) Ambos 31
idade Min: idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro:	110 Año(s) Ambos 3 06 - APAC (Proc. Principal)
Jaade Min: Jaade Max: Sexo: Otde Māxima: Jistr. Registro: Media Permanéncia:	110 Ano(s) Ambos 31
idade Mm: idade Mm; Sexo: Sexo: Cide Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia:	110 Ano(s) Ambos 100 - APAC (Proc. Principal) Não
idade Mm. dade Mm. dade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Poptios: Admite longa permanencia:	110 Ano(s) Ambos 100 - APAC (Proc. Principal) Não
Jadde Mm. Jadde Mm. Jadde Max; Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Poptios: Admite Jonga permanencia: Admite permanencia: a maior: Cirurgia Eletivas:	110 Ano(s) Ambos 100 - APAC (Proc. Principal) Não
Idade Mm. Idade Max: Sexo: Code Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Popilos: Admite permanéncia: Admite permanéncia: Admite permanéncia amaior: Ciruzgias Eleuvas: CNRAC: CNRAC:	110 Ano(s) Ambos 3 306 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Idade Mm. Idade Mm. Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crittrata Eletivas: CNEAC: Inchii valor da anessesia:	110 Ano(s) Ambos 3 306 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Jade Mm. Jade Mm. Jade Max. Sevo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: a maior: Crurgias Eletivas: CNEAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO:	110 Ano(s) Ambos 3 306 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Idade Mm. Idade Mm. Idade Max; Sexo. Cide Maxima: Instr. Resistno: Media Permanencia: Fontos: Admite longa permanencia: Admite lenguanencia a maior: CNRAC: Inclui valor da angesesia: Permanencia por dia: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO	110 Ano(s) Ambos 3 306 - APAC (Proc. Principal) Não
Jade Mm. Jade Mm. Jade Max. Sevo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: a maior: Crurgias Eletivas: CNEAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO:	110 Ano(s) Ambos 3 306 - APAC (Proc. Principal) Não
idade Mm. dade Mm. dade Max; Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Dontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: CNEAC: Inchii valor da anestesia: Dermanencia por dia: CSBO: ESPECIALIDADE SEVECIALIDADE SEVECIALI	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não 123405 115 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica Farmaceutica
idade Mm. dade Mm. dade Max; Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Dontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: CNEAC: Inchii valor da anestesia: Dermanencia por dia: CSBO: ESPECIALIDADE SEVECIALIDADE SEVECIALI	110 Ano(s) Ambos 3 306 - APAC (Proc. Principal) Não 123405 115 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica Farmaceutica
Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: a maior: Criurgias Eletivas: CNEAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço (Classificação: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD	110 Ano(s) Ambos 3 306 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
idade Mm. dade Max. Sexo. Cide Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Admite Jona permanencia: CNPAC: Instriu valor da anestesia: Permanencia por dia: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO	110 Ano(s) Ambos 3 306 - APAC (Proc. Principal) Não 123405 115 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica Farmaceutica
idade Mm. dade Max. Sexo. Cide Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Admite Jona permanencia: CNPAC: Instriu valor da anestesia: Permanencia por dia: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO	110 Ano(s) Ambos 3 306 - APAC (Proc. Principal) Não 123405 115 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica Farmaceutica
Idade Mm. Idade Mm. Idade Max. Sexo. Code Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Admite Ionga permanencia: CNRAC. Instriutation da anestesia: Permanencia por dia: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO: CSO	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 233405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação dedicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica E 780. E 781. E 782. E 783. E 784. E 785. E 786. 3
Idade Mm. Idade Mm. Idade Max. Sexo. Code Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Admitte Ionga permanencia: Popitos: Admitte Ionga permanencia: CNRAC. Ingritis valor da anestesia: Permanencia por dia: CSBO: ESBO:	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 233405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação dedicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica E 780. E 781. E 782. E 783. E 784. E 785. E 786. 3
Idade Mm. Idade Mm. Idade Max; Sexo. Code Maxima: Instr. Resistro: Instr. Resistro: Media Permanencia: Fontos: Admite longa permanencia: CONFAC: Inchii valor da angesesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leno: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	110 Ano(s) Ambos 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 115 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamento: do Componente Especializado d Assistancia Farmacian-201 - 2010 -
Idade Mm. Idade Mm. Idade Max. Sexo. Code Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Redia Permanencia: Popitos: Admitte Ionga permanencia: Admitte permanencia: a maior: Critrgias Estevas: CNRAC: Instriu valor da anestesia: Permanencia por dia: CSPO:	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 223405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica E780. E781. E782. E783. E784. E785. E786. 3
Idade Mm. Idade Mm. Idade Max; Sexo. Code Maxima: Instr. Resistro: Instr. Resistro: Media Permanencia: Fontos: Admite longa permanencia: CONFAC: Inchi valor da naesesia: Permanencia por dissi CERO: Escrita por dissi CERO: Serviço Classificação: CED: Secundario: Habilitação: CTUPO de Habilitação: Procedimento do 04 27 004-6 - ETOFIBRAT Descrição: Onigem: Modalidade: Modalidade:	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica Farmaceutica E780. E781. E782. E783. E784. E785. E786. 3
Jadae Mm. Jadae Mm. Jadae Max; Sexo: Cide Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Popitos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: CNYA-C: LONGAC: LONG	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica Farmaceutica E780. E781. E782. E783. E784. E785. E786. 3
idade Mm. dade Mm. dade Max; Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Poptos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: CNYAA: Instruction da anestesia: CNYAA: Instruction da mastesia: Instruc	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica Farmaceutica E780. E781. E782. E783. E784. E785. E786. 3
Jadae Mm. Jadae Mm. Jadae Max; Sexo: Cide Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Popitos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: CNYA-C: LONGAC: LONG	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica Farmaceutica E780. E781. E782. E783. E784. E785. E786. 3
Jade Mm. Jadac Mm. Jadac Mm. Jadac Mm. Jadac Mm. Jack Keistro: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Instr. Registro: Jack Maxima: Instr. Registro: Jack Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Jack Lebura: CNRAC: Jack Lebura: Jack Leb	110 Ano(s) Ambos 3 106 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistencias Farmaceutica E780. E781. E782. E783. E784. E785. E786. 3 0 500 MG (POR APSULA) 0001180062 01. Ambalatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R30.00 R30.00 R30.00
Jande Mm. Jande Mm. Jande Mm. Jande Max. Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Popitos: Admitie Ionga permanencia: CNFAL Control Admitie Ionga Io	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 - Serviço de Farmacia - 00] - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica Farmaceutica E 780. E 781. E 783. E 784. E 785. E 786. J 0500 MG (POR APSULA) 0601130062 01 - Ambulgatoria Ac - Atta Complexidade
Jande Mm. Jande Mm. Jande Mm. Jande Max; Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Popitos: Admite Ionga permanencia: CNPAC: CNPA	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123-05 115 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistência Farmaceutica E180, E181, E182, E183, E184, E185, E186,) 0 500 MG (POR APSULA) 0 500 1180052 01 - Ambulatorial AC - Atta Complexidade Assistência Farmaceutica E10000 E10000 E10000 E10000 E10000 E10000 E10000 E10000 E00000 E000000
Idade Mm. Idade Mm. Idade Mm. Idade Max.: Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Instr. Registro: Instr. I	110 Ano(s) Ambos 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123-05 115 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistência Farmaceutica E180, E181, E182, E183, E184, E185, E186,) 0 500 MG (POR APSULA) 0 500 1180052 01 - Ambulatorial AC - Atta Complexidade Assistência Farmaceutica E10000 E10000 E10000 E10000 E10000 E10000 E10000 E10000 E00000 E000000
Idade Mm. Idade Mm. Idade Max; Sexo: Cide Maxima: Instr. Registro: Redia Permanencia: Poptios: Control	110 Ano(s) Ambos 3 106 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensaçã Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica E780. E781. E783. E784. E785. E786. 3 0 500 MG (POR APSULA) 0001180052 0 - Ambulatorial Assistencia Farmaceutica R30100 R30.00 R30.00 R30.00 R30.00 R30.00
idade Mm. dade Mm. dade Max. Sexo. Code Maxima: Instr. Registro: Instr. Re	110 Ano(s) Ambos 3 3 3 5 4 Ambos 3 5 6 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123-05 115 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação dedicamentos do Componente Especializado d Assistência Farmaceutica E 180, E 181, E 181, E 183, E 184, E 185, E 186, 3 0 500 MG (POR APSULA)

Pontos:	I -
IAdmite longa nermanëncia:	NÃO NÃO NÃO
Admite permanência a maior: Cinirgias Eletivas: CNRAC:	NÃO
CNRAC:	NÃŎ NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia:	NÃO NÃO
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
out type outside type .	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmáceutica
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
CID: CID Secundário:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.27.005-4 - FENOFIBRATO Descrição:	200 MG (POR APSULA)
Origem:	0601180070
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS:	
Valor Ambulatorial AS:	330.00 350.00 350.00 250.00 250.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	RS0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Iotal Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s) Ambos
Sexo: Qtde Maxima:	Amoos 31
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia: Pontos:	Não
Admite longs nermanencia:	NÃO
Admite permanência a maior: Cinurgias Eletivas: CNRAC:	NAO NAO
CNRAC:	NÃO NÃO
inciui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	NÃO 223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
ATE.	Assistencia Farmaceutica
CID: CID Secundàrio:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.27.006-2 - FENOFIBRATO	250 MG (POR APSULA DE APSULAO RETAR-
DADA) Descrição:	
Origem:	0601180089
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Origen; Modalidade: Complexidade: Tino de Financiamento:	0601180089 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica
Tipo de Financiamento:	
Tipo de Financiamento:	
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitaler SH: Valor Hospitaler SH: Valor Hospitaler SP:	233.000 250.00 250.00 250.00 250.00
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00
Type of Financiaments (Milor Ambulatorial AS (Milor Ambulatorial AS (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial Total (Milor Hospitalar SP, Total Hospitalar SP, Incremento: Incremento: Indee Mili:	STATE STAT
Two de Financiamento: Velor Ambulatorial AS Velor Ambulatorial Total Velor Hospitaler SH. Velor Hospitaler SH. Velor Hospitaler SH. Jotal Hospitaler Sh. Lond Hospitaler Sh. Londe Min: Londe Min: Londe Min: Londe Min:	STATE STAT
Tipo de Financiamento: (Mor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalay SH Valor Hospitalay SP: Total Hospitalay SP: Total Hospitalay Incremento: Incremento: Incremento: Inded Min: Idade Min: Idade Max.	Section Sect
Typo de Financiamento (Mor Ambulatorial AS (Mor Ambulatorial AS (Mor Ambulatorial Total (Mor Ambulatorial Total (Mor Ambulatorial Total (Mor Hospitalar SP (Mor Hospi	Constraint Con
Typo de Financiamento (Mor Ambulatorial AS (Mor Ambulatorial AS (Mor Ambulatorial Total (Mor Ambulatorial Total (Mor Hospitalar SH (Mor Hospitalar	Constitution Cons
Tipo de Financiamento: Wilor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SH: Incremento: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sevo. Maxima: Inst. Kezistro Vedial Permanencia: Conce. Conc	Comparison of Comparison Comparison of C
Tipo de Financiamento: Wilor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SH: Incremento: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sevo. Maxima: Inst. Kezistro Vedial Permanencia: Conce. Conc	Constitution Cons
Tigo de Financiamento (Mor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalay SH Valor Hospitalay SP Total Hospitalay	Constraint Con
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS. Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SH: Incaremento: Indade Min: Indade Min: Indade Max: Sevo. Cride Vaxima: Intra Critical Control Control Vacial Permanencia: Admitic permanencia: Admitic permanencia: Critical SH: Critical SH: Inclui Valor da anestesia	Constraint Con
Tico de Financiamento: Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SH Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: Incremento: Incremento: Indade Min: Idade Max: Sevo: Cride Maxima: Indade Max: Sevo: Cride Maxima: Instr. Registro Vicidia Permanencia: Pontos: Admire Dermanencia: Crimrana: Eletivas Crim	Constitution Cons
Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SP Total Hospitalar SP Total Hospitalar SP Total Hospitalar SP Total Hospitalar Incremento Incremento Incremento Indade Min: Idade Max: Sevo: Cride Maxima: Intit Registro Media Permanencia: Admite Jorga permanencia: Admite Jorga permanencia: Criticala: Eletivas Control Contro	Constitution Cons
Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SP Total Hospitala	Constitution Cons
Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SH Incremento: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo: Cride Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Pontos: Admire Jonga permanencia: Critical Permanencia: Critical Sevo: Cride Constantial Admire Jonga Permanencia Dermanencia: Critical Sevo: Cride Sevo: Cride Sevo: Cride Sevo: Cride Sevo: Sevo: Cride Sevo: Sevo: Cride Sevo: Sevo: Cride Sevo:	Salva Salv
Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SH Incremento: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo: Cride Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Pontos: Admire Jonga permanencia: Critical Permanencia: Critical Sevo: Cride Constantial Admire Jonga Permanencia Dermanencia: Critical Sevo: Cride Sevo: Cride Sevo: Cride Sevo: Cride Sevo: Sevo: Cride Sevo: Sevo: Cride Sevo: Sevo: Cride Sevo:	Constitution Cons
Typo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SH Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total SP:	Salva Salv
Tigo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sewo: Orde Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Dontos: Admite Jonga permanencia: Churgas Eleitwas: Chigas Eleitwas: Chigas Constantial Admite Dermanencia por dia CBO: Serviço Classificação: CD: CD: Secundario:	Salva Salv
Tigo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP:	Section Sect
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS. Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar Sh: Valor Hospitalar Sh: Valor Hospitalar Sh: Total Hospitalar Sh: Total Hospitalar Sh: Incremento: Indade Min: Indade Min: Indade Min: Indade Min: Indade Max: Sevo. Orde Vaxima: Inst. Registro Vecial Permanencia: Admits longa permanencia: Admits longa permanencia: Admits longa permanencia: CNR Ja. Admits longa permanencia: CNR Ja. Especialidade do Leito: Serviço-Classificação: CD: CD Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação:	Component Farmacentica Component C
Tigo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP:	Companies Parimaceutica
Tigo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP:	Composition
Tigo de Financiamento (Milor Ambulatorial AS (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial (Milor Ambulatoria) (Milor Ambulatorial (Milor Ambulatoria) (Milor Ambulatori	Component Farmacentica Component C
Tigo de Financiamento (Milor Ambulatorial AS (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial (Milor Ambulatoria) (Milor Ambulatorial (Milor Ambulatoria) (Milor Ambulatori	Component Component
Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SP Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP:	Composition
Tipo de Financiamento (Milor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SH Total Hospitalar SH Incremento: Incr	Component Component
Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SP Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar	Component Component
Tipo de Financiamento: Walor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Incremento: Incremento: Indade Min: Jande Man: Jande Jermanencia: Admits Ionga permanencia: Admits Ionga permanencia: Admits Ionga permanencia: Jande Jermanencia a maior: Cintratas Eleitvas: Lingua Eleitvas: Lingua Eleitvas: Lingua Eleitvas: Lingua Eleitvas: Jande Jermanencia De dia: CBO: Sapecialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: CID: Jecundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Frocedimento: 05 04.27.007-0 - GENFIBROZIL. Discrição: Jande Jandellatorial Jeculis Jermanencia Valor Ambulatorial Jeculis Valor Ambulatorial Jeculis Jandel Hospitalar Jeculis Jord Hospitalar Jeculis Jord Hospitalar Jeculis Jermanencial Jande Min: Jande	Comparison Com
Tipo de Financiamento (Milor Ambulatorial AS (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial Total (Milor Ambulatorial Total (Milor Hospitalar SP) (Total Hospitalar SP) (Total Hospitalar Incremento (Indade Milin: (Indade Milin: (Indade Milin: (Indade Milin: (Indade Milin: (Indade Milin: (Indade Maxi (Indade Milin: (Indade Mil	Component Component
Typo de Financiamento Willor Ambulatorial AS Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SH Total Hospitalar SH Incremento Incremento Indade Min: Idade Max: Sevo: Cride Maxima: Intit Registro Wedda Permanencia: Admire Jonga permanencia: Admire Jonga permanencia: Admire Jonga permanencia: Critterias Eleituas Critterias Eleituas Eleitua	Component Component
Type of Financiamento Whor Ambulatorial AS Whor Ambulatorial Total Whor Ambulatorial Total Whor Hospitalar SH Whor Hospitalar SP Total Hospitalar SH Total Hospitalar SH Total Hospitalar SH Incremento Increment	Comparison Com
Tipo de Financiamento: Whor Ambulatorial AS Whor Ambulatorial Total Whor Ambulatorial Total Whor Ambulatorial Total Whor Hospitalar SH Whor Hospitalar SH Total Hospitalar SH Total Hospitalar Incremento: Incremento: Indade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo: Cride Maxima: Instr. Registro Wedia Permanencia: Pontos: Adminis permanencia: Adminis John Permanencia: Permanencia por dia CBO: Especialidade do Leito Seviço/Classificação: CID: CID: CID: Secundario: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	A STATE OF THE STA
Type of Financiamento Whor Ambulatorial AS Whor Ambulatorial Total Whor Ambulatorial Total Whor Hospitalar SH Whor Hospitalar SP Total Hospitalar SH Total Hospitalar SH Total Hospitalar SH Incremento Increment	A 600 MG (COMPRIMIDO)

Cirurgias Eletivas: CNRAC:	N40 N40 N40 23405
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmácientofa
CID: CID Secundário:	E/80, E/81, E/82, E/83, E/84, E/85, E/86, E/88
CID Secundano: Habilitação: Grupo de Habilitação:	
	ROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)
Procedimento: 00.04.27.008-9- GENFIB Descrição: Origem:	
Modalidade:	0601180127 01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS: Valor Ambulatorial Total:	
Valor Ambulatorial AS:	Assistència Farmaceutica RSU,UU RSU,UU
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
valor Ambulatorial Total: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar: SP: Total Hospitalar: Incremento: Incremento: Idade Min: Idade Max:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Incremento:	
Idade Min:	U Mes(es) 11U Ano(s) Ambos 31
Sexo: Otde Maxima:	Ambos
Instr. Registro: Media Permanencia:	106 - APAC (Proc. Principal)
Pontos:	Não
Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior:	NÃO NÃO
Citurgias Eletivas:	NÃO
Churenas Eletivas: CNRAC Inclui valor da anestesia:	NÃU NÃU NÃU NÃU NÃU NÃU NÃU NÃU
Permanência por dia: CBO:	NAO 223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
CID-	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica E/80, E/81, E/82, E/83, E/84, E/85, E/85, E/86
CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação:	2.00, 2.00, 2.00, 2.00, 2.00, 2.00
Grupo de Habilitação:	
	ganização: 28 - Glicocorticoides
	METASONA 200 MCG (POR ÁPSULA INALANTE)
Descrição: Origem:	
Origem: Modalidade:	0601050010 IOI - Ambulatorial
Modajidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial AS:	000 0500 00 000 00 00 00 00 00 00 00 00
Valor Ambulatorial AS:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0,00
ncremento:	
Idade Min: Idade Max:	U Mes(es) IIU Ano(s)
Sexo: Qtde Maxima:	Ambos
Instr. Registro: Media Permanencia:	05 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	Não
Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior:	NÃU NÃU NÃU NÃU NÃU NÃU NÃU NÃU
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia: CBO:	NAO 1223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceunca 1450, 1451, 1452
CID: CID Secundano: Habilitação:	J45U, J451, J458
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
•	METASONA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO
Descrição:	
Origem: Modalidade:	0601050029 01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar: Incremento:	R\$0.00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s) Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	2
	06 - APAC (Proc. Principal)
Instr. Registro:	Não
Média Permanência: Pontos:	
Média Permanência: Pontos: Admite Ionga permanência:	NÃO
Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência a maior;	NÃO NÃO NÃO
Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Média Permanência: Pomtos: Admite Ionza permanência: Admite permanência a maior: Cirungias Eletivas: CNRAC: Inchui valor da anestesia:	NAO NAO NAO NAO NAO
Média Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 233-05

Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica 1430, 1451, 1458
CID:	Assistência Farmaceutica
CID Secundário:	3730, 3731, 3736
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.28.003-3- BECLOMETASC DOSES)	ONA 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200
Descrição: Origem:	0601050037
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tino de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Compressione Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SE:	250.00 250.00 250.00 250.00 250.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Instr. Registro: Media Permanência:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanencia a maior:	NÃO NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanència por dia:	NÃO NÃO
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	J450, J451, J458
CID: CID Secundário: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.28.004-1 - BECLOMETAS Descrição:	
Descrição: Origem: Modalidade:	0601050045
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Compleyidade
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	RS0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos 62
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência: Pontos:	Não
Admite longa permanência:	NÃQ
Admite longa permanência; Admite permanência a maior; Cirurgias Eletivas;	NÃO NÃO NÃO
CNRAC:	NÃŎ
Inclui valor da anestesia:	NAO NAO NAO 223405
Permanência por dia: CBO:	NAO 223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	1
	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID: CID Secundário:	J450, J451, J458
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	ONA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO
DE 100 DOSES) Descrição:	
Origem:	0601050053
Origem: Modalidade:	0001030033 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Famaceutica 330.00
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
lidade Max:	1110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Pontos:	NÃO
Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NAO NAO NAO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NAO NAO NAO VAO 223405
Permanência por dia:	NÃŎ
CBO: Especialidade do Leito:	223405

Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica	Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	J450, J451, J458	CID:	J450, J451, J458
CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação:		CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:		Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.28.003-3- BECLOMETASO: DOSES)	NA 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200	Procedimento: 06.04.28.006-8 - BUDESONIDA : Descrição:	200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Descrição: Origem:	0601050037	Origem: Modalidade:	0601050061 01 - Ambulatorial
Modalidade:	01 - Ambulatorial	Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Complexidade:	AC - Alta Complexidade	Tipo de Financiamento:	Assistência Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	Assistència Farmacéutica RS0.00	Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00 R\$0.00	Valor Hospitalar SH:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00	Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar	R\$0.00
Total Hospitalar:	R \$0.00	Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento: Idade Min:	l l	Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Min:	0 Mes(es) 110 Ano(s)	Idade Max:	110 Ano(5)
Idade Max: Sexo:	Ambos	Sexo: Otde Maxima:	Ambos 186
Otde Maxima:		Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Instr. Registro: Media Permanència:	06 - APAC (Proc. Principal) Não	Media Permanencia:	Não
Pontos:		Pontos:	NIO.
Admite longa permanência:	NÃO	Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NÃO .
Admite permanência a maior:	NAO	Cirurgias Eletivas:	NÃO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	CNRAC:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Inclui valor da anestesia:	NÃO	Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NÃO
Permanência por dia: CBO:	NAO 223405	CBO:	223405
CBO: Especialidade do Leito:	223403	Especialidade do Leito:	126 Camina de Parmieiro 201 Dirección
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica	Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da
	injecucamentos do Componente Especiálizado da Assistencia Farmaceutica	cm.	Assistência Farmacêwiica J450, J451, J458
CID: CID Secundário:	J450, J451, J458	CID: CID Secundário:	J430, J431, J438
CID Secundário: Habilitação:		CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:		Grupo de Habilitação:	
		Procedimento: 06.04.28.007-6 - BUDESONIDA : Descrição: Origen: Modalidade:	400 MCG (DOR CADSULA INALANTE)
Procedimento: 06.04.28.004-1 - BECLOMETASC	NA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	Descrição:	400 BICG (FOR CAPSOLA INALANTE)
Descrição: Origem:	0601050045	Origem:	
Modalidade:	01 - Ambulatorial	Modalidade:	O
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica	Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica R\$0.00
Valor Ambulatorial SA:	RS0.00	Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:			IRS0 00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0.00	Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00	Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00
incremento.	l l	Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Min:	0 Mes(es)	Idade Max:	III Ano(s)
Idade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos	Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	62	Qtde Maxima:	93 06 - APAC (Proc. Principal)
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)	Instr. Registro: Media Permanencia:	Não
Média Permanência: Pontos:	Não	Pontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO	Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Admite permañencia a maior: Cirurgias Eletivas:	NAO NAO	Cirurgias Eletivas:	NÃŎ
CNRAC:	NÃO	CNRAC:	NÃŌ
Inclui valor da anestesia:	NÃO	Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NAO NAO
Permanência por dia: CBO:	NAO Marins	CBO:	223405
Especialidade do Leito:			
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica	Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica 1450, 1431, 1438
CID:	J450, J451, J458	CID: CID Secundario:	JTJU, J130, J430
CID: CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação:		CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:		Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.28.005-0 - BECLOMETASC DE 100 DOSES)	ONA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO	Procedimento: 06.04.28.008-4- BUDESONIDA 2 CAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)	00 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BU-
Descrição:		Descrição: Origem: Modalidade:	0601050070
Origem: Modalidade:	0601050053 01 - Ambulatorial	Modalidade:	01 - Ambulatorial
	A.C. Alta Camplanidada	Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Complexidade:	AC - Alta Complexidade	Tipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
Complexidade: Tipo de Financiamento:	Assistência Farmaceutica	Valor Ambulatorial CA:	D 5 0 00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistència Farmacéutica R\$0,00	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00 R\$0.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	Assistència Farmacéutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial: SA: Valor Ambulatorial: Total: Valor Hospitalar: SE: Valor Hospitalar: SP: Total: Hospitalar: Total: Valor Hospitalar:	Assistència Farmacéutica R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial: SA: Valor Ambulatorial: Total: Valor Hospitalar: SE: Valor Hospitalar: SP: Total: Hospitalar: Total: Valor Hospitalar:	Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: Idade Mm	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max:	Assistencia Farmacéutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es)	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: Idade Min: Idade Max:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) IIIO Ano(s)
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max:	Assistencia Farrhaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es)	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: Idade Mm: Idade Max:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sego: Orde Maxima: Instr Registro:	Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 R\$0.00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: Idade Mm: Idade Max:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ann(s) Ambos 0 - APAC (Proc. Principal)
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Cride Maxima: Instt. Registro. Media Permanencia:	Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Msi.00 O Msi.0s III O Ano(s) Ambos	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar III Valor Hospitalar III Total Hospitalar III Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) III Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SB: Valor Hospitalar SP: Joral Hospitalar SP: Joral Hospitalar SP: Joral Hospitalar Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexyo: Orde Maxima: Instr Registro: Media Permanencia: Pontos:	Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 D	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar III Valor Hospitalar III Total Hospitalar III Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) III Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Complexidade: Tipo de Financiamento; Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitals SE: Valor Hospitals: SE: Valor Hospitals: SE: Total Hospitals: SE: Total Hospitals: SE: Total Hospitals: Total Hospitals: Total Hospitals: Total Hospitals: Total Max. Cide Maxima: Cide Maxima: Unit! Registro Vedia Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia:	Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 D	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar III Valor Hospitalar III Total Hospitalar III Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) III Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo. Cyto Maxima: Instt. Resistro Wedia Permanencia: Fontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Churzias Eletivas:	Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 D	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar III Valor Hospitalar III Total Hospitalar III Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) III Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Lospitals SH: Valor Lospitals SH: Valor Lospitals SP: Total Hospitals SP: Total Hospitals: Total Hospitals: Totale Main:	Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 D	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar III Valor Hospitalar III Total Hospitalar III Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(es) IIO Ano(s) Ambos 2 6 - APAC (Proc. Principal) Não
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Maxima: Teremento: Idade Min: Idade Min: Idade Maxima: Teremento: Vedia Permanencia: Total Maxima: Total Registro Vedia Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Contrains Elettivas: Contrains Eletivas: Contrains Eletvas: Contrains Eletivas: Contrains Eleti	Assistencia Farnhaceutica R\$5,000 R\$5,000 R\$5,000 R\$5,000 R\$5,000 R\$5,000 0 Mes(es) 110 Ann(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Nā0 NĀO NĀO NĀO NĀO	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar III Valor Hospitalar III Total Hospitalar III Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(es) IIO Ano(s) Ambos 2 6 - APAC (Proc. Principal) N\$0.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Mobilatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Mobilatorial SP: Total Mobilator	Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 D	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Mm: Idade Mm: Idade Mm: Cade Maxima Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Civilgas Eletwas: CNRAC: Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: CEO:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(es) IIO Ano(s) Ambos 2 6 - APAC (Proc. Principal) N\$0.00
Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Maxima: Teremento: Idade Min: Idade Min: Idade Maxima: Teremento: Vedia Permanencia: Total Maxima: Total Registro Vedia Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Contrains Elettivas: Contrains Eletivas: Contrains Eletvas: Contrains Eletivas: Contrains Eleti	Assistencia Farnhaceutica R\$5,000 R\$5,000 R\$5,000 R\$5,000 R\$5,000 R\$5,000 0 Mes(es) 110 Ann(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Nā0 NĀO NĀO NĀO NĀO	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar III Valor Hospitalar III Total Hospitalar III Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica J450, J451, J458
cus.	Assistencia Farmaceutica
CID: CID Secundario:	J430, J431, J438
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.28.009-2- BUDESONIDA CAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)	A 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BU-
Descrição: Origem:	
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	RS0.00 RS0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Total Hospitalar: Incremento:	R\$0.00
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es)
Sexo:	IIU Ano(s) Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência: Pontos:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	
Admite permanencia a major:	NÃX
Cinurgias Eletivas: CNRAC:	NAO NAO
Inclui valor da anestesia:	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
Permanência por dia: CBO:	NÃO 223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da
CID:	Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica J450, J451, J458
CID: CID Secundario:	K 1000 STALL STAN
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Descrição:	NISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)
Ongem:	0601080033 01 - Ambulatorial
	OI - Amoutatorai AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
Complexidade: Typo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica R\$0,00
lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Iotal: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal Hospitalar:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	K\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s) Ambos
Sexo: Otde Maxima:	Ambos 14
Instr. Kegistro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia: Pontos:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NAO NAO
Admite tornanencia a maior: Cirurgus Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NAS NAS NAS Y23405
Permanència por dia:	NÃO.
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	2841, 2940, 2941, 2942, 2943, 2944, 2945, 2946, 2947, 2948
CID Secundário:	2717, 2710
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Forma Organização:	29 - Hormônio anticrescimento
Procedimento: 06.04.29.001-2 - OCTREOTID.	A LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPO-
LA) Descrição:	
Origem:	0601300017
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	AC - Aira Complexidade Sastuencia Farmaceutica \$3,195,73 \$3,195,73
Valor Amoulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$1.595.73
	R\$0.00
Valor Hospitalar SD:	
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Win:	
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min:	U Mes(es) 110 Ano(s)
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min:	U Mes(es)
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Incremento: Indade Min: Idade Man: Cande Man: Cate Maxima: Instr. Resistro	U Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 8 05 - APAC (Pros. Principal)
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Win: Idade Win: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro:	U Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 8 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Win: Idade Win: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro:	U. Mes(es) 110 Ano(s) dmbos (6 - APAC (Proc. Principal) Não
Valor Hospitalar SP. Total Hospitalar: Incremento: Indade Min: Idade Max: Selvo Maxima: Inst Registro. Vietal Permanencia: Admite borga permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Criurgas Eletivas:	U. Mes(es) 110 Ano(s) Ambos (65 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Indade Min: Idade Max: Cato Cide Maxima: Idade Maxima: Cide Maxima: Instellar: Cide Maxima: Instellar: Idade Maxima: Instellar: Idade Maxima: Idade	U. Mes(es) 110 Ano(s) Ambos (65 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Incremento: Indade Man: Idade Man: Caro Cree Cree Cree Cree Cree Cree Cree Cr	U Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 6 65 - APAC (Proc. Principal) Nao
Valor Hospitalar SP. Total Hospitalar: Incremento: Indade Min: Idade Min: Idade Max: Selvo Maxima: Instr. Registro. Vector Permanencia: Admite Joura permanencia: Admite permanencia: Churgas Editors:	U. Mes(es) 110 Ano(s) dmbos (6 - APAC (Proc. Principal) Não

Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID-	Assistência Farmacêutica E220
CID: CID Secundario:	E220
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
	LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPO-
Descrição: Origem:	0601300041
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC Alta Complexidade
Valor Ambulatorial SA:	R\$2,474.57
Compressioner Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	Assistance Orange Autorities Assistance Assistance
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar.	R\$0.00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
Otde Maxima:	4
Instr. Registro: Media Permanencia:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NAO NAO
Citurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NAO NAO
Permanência por dia: CBO:	NÃO NÃO 223405
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	E220
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.29.003-9 - OCTREOTIDA	LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPO-
LA)	
Descrição: Origem:	0601300025
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica
	R\$3.336.51 R\$3.336.51 R\$0,00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Iotal nospitalar.	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Total Hospitalar. Incremento: Idade Min: Idade Max: Seno:	0 Mes(es)
Total Hospitalar. Incremento: Idade Min: Idade Max: Seno: Otde Maxima:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Total Hospitalar. Incremento: Idade Min: Idade Max: Seno: Otde Maxima:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
10tal Hospitalari. Incremento: Idade Min: Idade Mas: Sexo: Otde Maxima: Inst. Registro Media Permanencia: Pontos:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 56 - APAC (Proc. Principal)
100a Hospitalar. Incremento. Indice Arin. Indice Man.	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 56 - APAC (Proc. Principal)
10da Hospitalar. Incremento: Indace Min. Idade Max. Sexo. Orde Maxima: Inst. Registro. Meda Permanencia: Pontos: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: Cirurgias Elefrus:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 56 - APAC (Proc. Principal)
10da Hospitalar. Incremento: Indace Min. Idade Max. Sexo. Orde Maxima: Inst. Registro. Meda Permanencia: Pontos: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: Cirurgias Elefrus:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 56 - APAC (Proc. Principal)
10da Hospitalari Incremepto Indae Man: Sexo Orde Maxima: Inst. Registro Inst. Registro Inst. Registro Admite Jona permanencia: Admite Jona permanencia: Admite Jona permanencia: Circurgias Eletivas: CNPAC: Lincini valor da anestesia: Permanencia por dia:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
local Hospitalar. [Incremejio] Jade Max: Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro Weda Permanencia: Fontos: Admitte longa permanencia a maior: Crurgas Eletvas: CNR AC: Inclus valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
10da Hospitalari Incremepto Indae Man: Sexo Orde Maxima: Inst. Registro Inst. Registro Inst. Registro Admite Jona permanencia: Admite Jona permanencia: Admite Jona permanencia: Circurgias Eletivas: CNPAC: Lincini valor da anestesia: Permanencia por dia:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Total Hospitalar. Incremepto: Idade Min. Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Meda Permanencia: Pontos: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: CINTERN Eletivas: CINTE	0 Mes(es) 110 Ano(s) 20 65 - APAC (Proc. Principal) Não
Total Hospitalar. Incremepto: Idade Min. Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Meda Permanencia: Pontos: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: CINTERN Eletivas: CINTE	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Toda Hospitalari Incremețioi Indae Man: Sevo. Orde Manima: Inst. Registro. Neda Permanencia: Admire Ionga Permanencia: Admire Ionga Permanencia: Admire Permanencia a maior: Crimerias Estivas: Crimerias E	0 Mes(es) 110 Ano(s) 20 65 - APAC (Proc. Principal) Não
Total Hospitalar. Incremejio: Jade Min. Jade Max: Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Meda Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cintreasa Eleitvas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito. Serviço/Classificação: CID: CID: CID: Secundario:	0 Mes(es) 110 Ano(s) 20 65 - APAC (Proc. Principal) Não
Inotal Hospitalari. Incremepio: Idade Min. Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: CINERAS Eletivas: CID: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
Ioda Hospitalar. Incremepto: Idade Max: Sexo. Orde Maxima: Inst. Registro. Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crureras Estrus: CNRAC. Inst. Registro. Estrucia: CNRAC. Estrucia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CD: CD Secundario: Habilitacção: Crupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.29.004-7 - OCTREOTIDA	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Ioda Hospitalari Lacremepiro Jadae Man: Jadae Man: Sexo. Orde Maxima: Jist. Registro. Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Criurgias Eletivas: CNRAC. Incliu valor da anestesia: Permanencia por dia: CED: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Criupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.29.004-7 - OCTREOTIDA Descrição: Orizem: Modalidade:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Ioda Hospitalari Lacremepiro Jadae Man: Jadae Man: Sexo. Orde Maxima: Jist. Registro. Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Criurgias Eletivas: CNRAC. Incliu valor da anestesia: Permanencia por dia: CED: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Criupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.29.004-7 - OCTREOTIDA Descrição: Orizem: Modalidade:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Ioda Hospitalar Incremento India Hospitalar Incremento India Mini India Maxima India I	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Total Hospitalar Incremento Incremento Incremento India Mini Incremento India Mini India Maxi Sexto Orde Maxima Inst. Registro Victia Permanencia Inst. Registro Victia Permanencia Admire Ionga Permanencia a maior: Crimerias Estivas: Admire Permanencia a maior: Crimerias Estivas: Admire Permanencia a maior: Crimerias Estivas: Admire Permanencia por dia: Permanencia	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Joda Hospitalar Incremento Lance Mini Jancemento Lance Mini Jance Mani Jance	0 Mes(es) 110 Ano(s) 20 65 - APAC (Proc. Principal) Não
Joda Hospitalar Incremento Lance Mini Jancemento Lance Mini Jancemento Lance Mini Jance Maxima: Orde Maxima:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
10da Hospitalari Lacremepto 1dade Man: 1dade Man: 1dade Man: 1sex. Sex. Orde Manima: 1sex.	0 Mes(es) 110 Ano(s) 110 Ano(s) 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123-05 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Redicamentos do Componente Especializado da Escusiencia Farmaceutica E210 0.1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA) 0001300033 01 - Ambulatorial AC - Altr (Complexidade Assistencia Farmaceutica ES21.32 ES21.32 ES21.32 ES21.332 ES30.00 ES30.00 ES30.00 0 Mes(es)
I rotal rospitatar i la cremento de la composición de la composici	0 Mes(es) 110 Ano(s) 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
I doda Hospitalari I parcemeptio I dade Maxi Sexo. Orde Maxima Inst. Registro. Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Criturias Eletivas: CNP.A. Criturias Eletivas: CNP.A. Criturias Eletivas: CNP.A. Concellation de anestesia: Permanencia por dia: CEIO: Especialidade do Leito: Serviç o'Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Orizem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Finantiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar III Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Maxis Sexo. Orde Maxima:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 06 - APAC (Proc. Principal) Não
I doa I dospitatar I price I dospitatar I price I price I dade Max: Sexo. Orde Maxima: CBO: CID: CID: CID: CID: CID Secundario: Habilitação: CID: CID: Orde Maxima: Orde Habilitação: Origen: Origen	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 65 - APAC (Proc. Principal) Não
I doa I dospitatar I processor I dospitatar I processor I do de Maxima I do de Maxima I do de Maxima I dospitata I	0 Mes(es) 110 Ano(s) 2 6 - APAC (Proc. Principal) Não
I doa I dospitatar I processor I dospitatar I processor I do de Maxima I do de Maxima I do de Maxima I dospitata I	0 Mes(es) 110 Ano(s) 2 6 - APAC (Proc. Principal) Não
10da Hospitalar. 10da Hospitalar. 10da Hospitalar. 10da Min. 10da Min. 10da Max. Sexo. Orde Maxima. 10st. Registro. Meda Permanencia. 10st. Registro. Meda Permanencia. Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Criverias Eletivas: CNRAC. Inclusivasi de anestesia: Permanencia por dia: CED: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Criupo de Habilitação: Procedimento: Orizem: Modalidade. Complexidade: 11sto de Financiamento. Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar Incremento. Idade Min:	0 Mes(es) 110 Ano(s) 2 6 - APAC (Proc. Principal) Não
Total Hospitalar Incremento Incremento India Maxima Incremento India Maxima Incremento India Maxima India I	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 66 - APAC (Proc. Principal) Não
India Hospitalar Incremento India Hospitalar Incremento India Mini India Maria	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2 66 - APAC (Proc. Principal) Não
Total Hospitalar Incremento Incremento India Maxima Incremento India Maxima Incremento India Maxima India I	O. Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2

erviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica	CBO Espe
ID: ID Secundàrio:	E220	Serv
ID Secundario:		CID:
labilitação: rrupo de Habilitação:		CID:
		CID Habi
rocedimento: 06.04.29.005-5 - OCTRE	OTIDA 0.5 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	Grup
escrição: rigem:		Proc
	01 - Ambulatorial	Proc (PO) Desc
omplexidade: ipo de Financiamento: alor Ambulatorial SA:	OI - Amoulatoriai AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica R\$134,64	Desc
ipo de rinanciamento:	Assistencia Farmaceutica	Origo Mod
alor Ambulatorial Total:	R\$134.64	Com
alor Ambulatorial Total: alor Hospitalar SH:	R\$134.64 R\$0,00	Tipo
alor Hospitalar SP:	R\$0,00	Valor Valor Valor Valor Valor
otal Hospitalar:	R\$0,00	Valor
cremento: ade Min: ade Max:	() Mes/es)	Valor
ade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)	1000
550.	Ambos	Incre Idade
tde Maxima: str. Registro:	03 02 ADAC (Deca Primainal)	Idade Sexo
edia Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não	Sexo
ontos:	1740	Otde Instr
ontos: dmite longa permanência:	NÃO	Med
	NÃÖ NÃO NÃO NÃO NÃO	LPOINT
nurgias Eletivas: NRAC:	NAO	Adm
NRAC: clui valor da anestesia:	NÃO -	Adm
ermanência por dia:		Cirui
BO.	223405	Inclu
specialidade do Leito: erviço/Classificação:	105 Sarrigo de Parreirio ANI Dimenso-2- J.	Perm CBO
rviço/Ciassificação:	Medicamentos do Componente Especializado da	CBO
186	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica	Espe Servi
ID: ID Secundário:	E220	344
nbilitação:		euro.
rupo de Habilitação:		CID:
		Habi
Forma Organiza	ção: 30 - Imunoglobulinas especificas	Grup
ocedimento: 06 04 30 001-9 - IMIDIO	GLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 III INIETAVEI	<u> </u>
OR AMPOLA OU FRASCO)	GLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL	
escricão:		Proc.
rigem: odalidade:	0601210018 01 - Ambulatorial	(0)
omplexidade:	AC - Alta Complexidade	Desc Ong
no de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica	Mod
alor Ambulatorial SA: alor Ambulatorial Total:	R\$174.92 R\$174.92	Com Tipo
alor Mosnitalar SU-	K31/4,92	Tipo
alor Hospitalar SH: alor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00	Valo Valo Valo Valo Tota
alor Hospitalar SP: otal Hospitalar:	RSO.00	Valor
cremento:		Valo
lade Min:	0 Mes(es)	Incre
iade Max: exo:	110 Ano(s) Ambos	IIdada
tde Maxima:	8	Idade
istr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)	
str. Registro: ledia Permanencia:	Não	Otde
str. Registro: ledia Permanência: ontos:	Não	Otde Instr Med
str. Registro: ledia Permanência: ontos: dmite longa permanência:	Não Não	
str. Registro: edia Permanencia: notos: dmite longa permanencia: dmite permanencia a maior: rurgua Eletivas:	Não Não	Adm
str. Registro: edia Permanencia: ontos: dmite longa permanencia: dmite permanencia: currana Eletivas: NRAC: NRAC:	Não NÃO NÃO NÃO NÃO	Adm Adm Cina
str. Registro. dedia Permanencia: ontos: dmite longa permanencia; dmite permanencia; dmite permanencia a maior: irurgia; Eletivas: NRAC:	Não NÃO NÃO NÃO NÃO	Adm Adm Cina
str. Registro. (edia Permanencia: ontos: ont	NãO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	Adm Adm Ciru CNE Inclu
str. Registro. (edia Permanencia: ontos: ont	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	Adm Adm Cirus CNR Inclus Dern
str. Registro. (edia Permanencia: ontos: ont	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	Orda Instr Med Pont Adm Adm Cirum Ci
str. Registro. decida Permanencia: ontos: ontos: dmite longa permanencia: dmite longa permanencia: dmite permanencia a maior: nurgana Elettivas: NRAC: clint valor da anestesia: ermanencia por dia. BO: specialidade do Leito: erviço. Classificação:	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	Adm Adm Ciru CNE Inclu Perm
str. Registro. della Permanencia: ontos: dmite lonza permanencia: dmite lonza permanencia: dmite lonza permanencia a maior: nurzas fletivas: NRAC: chi valor da anestesia: dmanencia por dia. Bosecialidade do Leito: erviço/Classificação.	NãO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	Adm Adm Ciru CNR Inclu Perm
str. Registro. ceida Pérmanencia: ontos: ontos: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: nurgasa Eletivas: NRAC: chiu valor da anestesia: ermanencia por dia: BO: specialidade do Leito: erviço/Classificação: ID: ID: Secundario:	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	Admi Admi Cirui CNR Inchi Degri CBO Espe Servi
str. Registro. ceida Pérmanencia: ontos: ontos: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: nurgasa Eletivas: NRAC: chiu valor da anestesia: ermanencia por dia: BO: specialidade do Leito: erviço/Classificação: ID: ID: Secundario:	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	Admi Admi Cirui CNR Inchi Degri CBO Espe Servi
str. Registro. ceida Pérmanencia: ontos: ontos: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: nurgasa Eletivas: NRAC: chiu valor da anestesia: ermanencia por dia: BO: specialidade do Leito: erviço/Classificação: ID: ID: Secundario:	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	Admi Admi Ciru CNE Inch Region CBO Espe Serv
str. Registro. decia Permanencia: ontos: ontos: dunte longa permanencia: dunte longa permanencia a maior: murgias Eletivas: NRAC: chiu valor da anestesia emmanencia por dia BO specialidade do Leito: erviço Classificação: ID: ID: ID: Discundario: abolitação rupo de Habilitação:	Não 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceunca BIOO, BIO2, BISO, BISI	Admi Admi Ciru CNE Inch Region CBO Espe Serv
str. Registro. decia Permanencia: ontos: ontos: dunte longa permanencia: dunte longa permanencia a maior: murgias Eletivas: NRAC: chiu valor da anestesia emmanencia por dia BO specialidade do Leito: erviço Classificação: ID: ID: ID: Discundario: abolitação rupo de Habilitação:	Não 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceunca BIOO, BIO2, BISO, BISI	Admi Admi Ciru CNE Inch Region CBO Espe Serv
str. Registro. ceida Permanencia: ontos: ontos: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise permanencia: nurgasa Eletivas: NRAC: chiu valor da anestesia: ermanencia por dia: BO: specialidade do Leito: erviço-iClassificação: ID: ID: Secundario: abilitação; rupo de Habilitação: ocedimento: 06 04.30.002-6- IMUNOCOME RASSO	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	Admi Admi Cirui CNR Inchi Degri CBO Espe Servi
str. Registro. ceida Permanencia: ontos: ontos: ontos: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise longa permanencia: dmise permanencia a maior: nurgasa Eletivas: NRAC: cliu valor da anestesia: emanencia por dia: BO: specialidade do Leito: errviço/Classificação: ID: ID: Secundario: abilitação: rupo de Habilitação: rocedimento: 06 04:30.002-6- IMUNOG BR FRASCO) scrição: misem:	Não	Admi Admi Cirui CNR Inchi Degri CBO Espe Servi
str. Registro. cedia Permanencia: ontos: ontos: ontos: dmite longa permanencia: dmite longa permanencia: dmite permanencia a maior: inurgasa Eletivas: NRAC: cluli valor da anestesia: etmanencia por dia: BO: specialidade do Leito: etrviço/Classificação: ID: ID: Secundario: abilitação; abilitação; rupo de Habilitação: (ocedinento: 06.04.30.002-6- IMUNO) discrição	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ	Admi Admi Ciru CNE Inch Region CBO Espe Serv
str. Registro. cedia Permanencia: ontos: ontos: ontos: dmite longa permanencia: dmite longa permanencia: dmite permanencia a maior: inurgasa Eletivas: NRAC: cluli valor da anestesia: etmanencia por dia: BO: specialidade do Leito: etrviço/Classificação: ID: ID: Secundario: abilitação; abilitação; rupo de Habilitação: (ocedinento: 06.04.30.002-6- IMUNO) discrição	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ	Admin
str. Registro. cedia Permanencia: ontos: ontos: ontos: dmite longa permanencia: dmite longa permanencia: dmite permanencia a maior: inurgasa Eletivas: NRAC: cluli valor da anestesia: etmanencia por dia: BO: specialidade do Leito: etrviço/Classificação: ID: ID: Secundario: abilitação; abilitação; rupo de Habilitação: (ocedinento: 06.04.30.002-6- IMUNO) discrição	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ	Admir Admir CORE CORE Service Service CID
str. Registro. cedia Permanencia: ontos: ontos: ontos: dmite longa permanencia: dmite longa permanencia: dmite permanencia a maior: inurgasa Eletivas: NRAC: cletivas: NRAC: cletivas: ontos: one da anestesia: emanencia por dia: BO: specialidade do Lesto: erviço/Classificação: ID: ID: DS Secundario: abilitação; rupo de Habilitação: cocadinpenso: 06.04.30.002-6- IMUNO: ocadinpenso: 06.04.30.002-6- IMUNO: ocadinpenso: 06.04.30.002-6- IMUNO: ocadinpenso: cocadinpenso: 06.04.30.002-6- IMUNO: ocadinpenso: ocadindade: ocadi	Não	Admir Admir CORE CORE Service Service CID
str. Registro. cedia Permanencia: ontos: ont	Não	Administration of the control of the
str. Registro. cedia Permanencia: ontos: ont	Não	Administration of the control of the
str. Registro cedia Permanencia; ontos: onto	Não	Administration of the control of the
str. Registro. cedia Permanencia: ontos: ontos: ontos: dmite longa permanencia: dmite longa permanencia: dmite permanencia a maior: inurgasa Eletivas: NRAC: cliu valor da anestesia: emanencia por dia: BO: specialidade do Letto: erviço/Classificação: ID: ID: Secundario: abilitação; abilitação; con de la bilitação: con de la bilitação: con de la bilitação; con de la contratação; con de la contrataçã	Não	CID
str. Registro. cedia Permanencia: ontos: ontos: ontos: dmite longa permanencia: dmite longa permanencia: dmite permanencia a maior: inurgasa Eletivas: NRAC: cliu valor da anestesia: emanencia por dia: BO: specialidade do Letto: erviço/Classificação: ID: ID: Secundario: abilitação; abilitação; con de la bilitação: con de la bilitação: con de la bilitação; con de la contratação; con de la contrataçã	Não	CID
str. Registro. cetta Permanencia: ontos: on	Não	
str. Registro. cedia Permanencia: ontos: ontos: ontos: dmite longa permanencia: dmite longa permanencia: dmite permanencia a maior: inurgias Eletivas: NRAC: cliu valor da anestesia: emanencia por dia: BO: specialidade do Leito: erviço/Classificação: ID: ID: Secundario: abilitação: IID: ID Secundario: abilitação: IID: ID Secundario: dollitação: IID: ID Secundario: ID Secundar	Não	
sit Registro: cedia Permanencia: ontos: ontos: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: dimite permanencia a maior: inurgasa Eletivas: NRAC: kuli valor da anestesia: emanencia por dia: BO: specialidade do Leito: erviço/Classificação: ID: ID Secundario: adolitação; ricenia por de Habilitação: locadipação; ricenia por de Financiamento; forda fidade omplevidade: omplevidade: omplevidade: lor Ambulatorial SA: slor Ambulatorial SA: slor Ambulatorial SA: slor Ambulatorial Total: slor Hospitalar: Licemento: lade Max: evo: lade Min: lade Max: leie Maxima:	Não	
sit Registro: cedia Permanencia: ontos: ontos: ontos: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: murgaas Eletivas: NRAC: koliu valor da anestesia: ermanencia por dia: BO: specialidade do Leito: erviço/classificação: ID: ID Secundario: abelitacão rupo de Habilitação: rupo de Habilitação: on de Habilitação: rigem: orde Financiamento: dior Ambulatorial 5A: alor Ambulatorial 5A: alor Ambulatorial Total: alor Hospitalar SP: onal Hospitalar SP: on	Não	
sit Registro: cedia Permanencia: ontos: ontos: ontos: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: murgaas Eletivas: NRAC: koliu valor da anestesia: ermanencia por dia: BO: specialidade do Leito: erviço/classificação: ID: ID Secundario: abelitacão rupo de Habilitação: rupo de Habilitação: on de Habilitação: rigem: orde Financiamento: dior Ambulatorial 5A: alor Ambulatorial 5A: alor Ambulatorial Total: alor Hospitalar SP: onal Hospitalar SP: on	Não	
str. Registro. ceida Permanencia: ontos: on	Não	CD III CD
sit Registro. cedia Permanencia: ontos: ontos: ontos: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: dimite permanencia a maior: intrigas Eletivas: NRAC. kini valor da anestesia ermanencia por dia. Bischilade do Leito: erviço Classificação: ID: ID: Secundario: abolitação; abolitação; orapo de Habilitação: ORE FRASCO; escrição	Não	CD III CD
sit Registro: cedia Permanencia: ontos: ontos: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: dimite longa permanencia: dimite permanencia a maior: inurgasa Eletivas: NRAC: kuli valor da anestesia: emanencia por dia: BO: specialidade do Leito: erviço/Classificação: ID: ID Secundario: adolitação; ricenia por de Habilitação: locadipação; ricenia por de Financiamento; forda fidade omplevidade: omplevidade: omplevidade: lor Ambulatorial SA: slor Ambulatorial SA: slor Ambulatorial SA: slor Ambulatorial Total: slor Hospitalar: Licemento: lade Max: evo: lade Min: lade Max: leie Maxima:	Não	Administration

CBO:	1222405
Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamientos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica B160, B162, B180, B181
	Assistència Farmacêutica
CID: CID Secundario: Habilitação:	B100, B102, B180, B181
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.30.003-4 - IMUNO(GLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL
(POR FRASCO) Descrição:	
Origem: Modalidade:	
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 399.55 R\$ 399.55
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R30,00 R30,00 R30,00
Total Hospitalar:	K\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max: Sexo:	110 Ano(5) Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Média Permanência: Pontos:	
Admita langa narmanancia:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO 223405
Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas:	Não
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	N48
Permanència por dia:	NÃO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
,	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica B160, B162, B180, B181
CID:	B160, B162, B180, B181
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma Organização:	31 - Imunoglobulinas, humana normal
Procedimento: 06.04.31.001-3 - IMUNOC	GLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRAS-
Descrição:	
Ongem:	0601210042
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
ll'ino de Financiamento:	Assistencia Farmacontica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	Assistence Lindon entern E565 56
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	1 Ano(s)
Idade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
Otda Mavima:	1400
Instr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Dawter:	
Pomos.	
Admite longa permanência:	
Admite longa permanência: Admite permanencia a major:	
Pomos: Admite longa permanência: Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	
Pontos: Admitte longa permanéncia: Admitte longa permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia:	
Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirureias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Dermanencia por dia:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirureias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Dermanencia por dia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 233405
Pontos: Admitte longa permanéncia: Admitte longa permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 233405
Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirureias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Dermanencia por dia:	NÃO
Pontos: Admite longa permanència: Admite permanència a maior: CIVEAC: Inchii valor da anestesia: Permanència por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação:	NÃO
Pontos: Admite longa permanència: Admite permanència a maior: CIVEAC: Inchii valor da anestesia: Permanència por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação:	NÃO
Pontos: Admite longa permanència: Admite permanència a maior: CIVEAC: Inchii valor da anestesia: Permanència por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação:	NÃO
Pontos: Admite longa permanència: Admite permanència a maior: CIVEAC: Inchii valor da anestesia: Permanència por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 233405
Pontos: Admite longa permanència: Admite permanència a maior: CIVEAC: Inchii valor da anestesia: Permanència por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação:	NÃO
Pontos: Admite longa permanencia a maior: Citurgias Estevas: Lichi valor da anestesia: Esta de la	NÃO
Politos: Admite longa permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNEAC. CINCAC. CINCAC. CERO. CERO. CERO. CERO. CERO. CID.: CID.: CID. Secundario:	NÃO
Politos: Admite longa permanencia - Admite permanencia a maior: Ciruzgias Eletivas: CNE ACC. Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: CEBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação	NÃO
Pontos: Admite longa permanência: Admite permanencia a maior: Crurgias Eletivas: CNE AC. Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: ESO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação	NÃO
Pontos: Admite longa permanencia Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNPAC: CNPAC	NÃO
CID Secundario: CID Se	NÃO
CID Secundario: CID Se	NÃO
CID Secundario: CID Se	NÃO
CID Secundario: CID Se	NÃO
CID Secundario: CID Se	NÃO
CID Secundario: CID Se	NÃO
Politos: Admite longa permanéncia Admite permanéncia a maior: Citrugais Estavas: Lividi (Palenta) Lividi (Pa	NÃO
Politos: Admite longa permanencia Admite permanencia a maior: Crurgas Estuvas: CNPAC. Crurgas Estuvas: CRURGAS Compacination CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID:	NÃO
Politos: Admite longa permanencia Admite permanencia a maior: Crurgas Estuvas: CNPAC. Crurgas Estuvas: CRURGAS Compacination CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID:	NÃO
Politos: Admite longa permanéncia Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNPAC: CNPA	NÃO

Pontos: Admite longa permanencia: Ado Coloria violes da anestesia: NAO Provincialidade do Letto: 124-05 Provincialidade do Letto: 125-05 Provincialidade do Letto: 126-05 Provincialidade do Letto: 127-05 Provincialidade do Letto: 127-05 Provincialidade do Letto: 128-05 Provincialidade do Letto: 128-	Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Admire perpanetics in amort NAO definite perpanetics in amort NAO plant valor da nesesseix Permanetach por disc (ERO) ignoticitificação CED. CED	Media Permanência:	Não
Admire perganencia a mater: (Admire perganencia a mater: (NAO (CID)	Pontos:	NAO
Chip Component	Admite nermanência a major:	NÃO
Chip Component	Cirurgias Eletivas:	NÃŎ
Permanencia por dis:	CNRAC:	NAO
Serviço Classificação 123405 1234	Inclui valor da anestesia:	NAO
Serviço Classificação 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Medicamentos do Componente Especializado da Medicamentos de Componente Especializado da Medicamentos de Componente Especializado da Medicamentos de Componente Especializado da Serviço Capacita 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos de Componente Especializado da Medicamentos de Componente Especializado da Medicamentos de Componente Especializado da Medicamento de Componente Especializado de Componente Componente de Componente Component		223405
125 - Serviço Classificação 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmaciento de Componente Empericalizado de Assistencia Farmaciento de Componente Empericalizado de Assistencia Farmaciento de 100 B200 B201 B202 B203 B203 B203 B203 B203 B203 B203	Especialidade do Leito:	
B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B206 B206 B206 B206 B206 B206 B206	Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d
B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B206 B206 B206 B206 B206 B206 B206		Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
B300, B201, B202, B203, B204, B203, B207, B203, B207, B203, B203	CID:	- Entertained Editable Control
D808. D810. D811. D812. D813. D814. D815. D815. D810. D810. D810. D815. D810. D810. D810. D810. D812. D813. D812. D813. D812. D813. D813		B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206,
D808. D810. D811. D812. D813. D814. D815. D815. D810. D810. D810. D815. D810. D810. D810. D810. D812. D813. D812. D813. D812. D813. D813		B397- B398- B399- B339- B321-B332-B317-
D808. D810. D811. D812. D813. D814. D815. D815. D810. D810. D810. D815. D810. D810. D810. D810. D812. D813. D812. D813. D812. D813. D813		D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806,
Composed Habilitação: Habilitação: Habilitação: Grupo de Financiamento: Grupo de Financiamento: Ac. Alta Complexidade: Ac. Alta Complexida		D807,
Composed Habilitação: Habilitação: Habilitação: Grupo de Financiamento: Grupo de Financiamento: Ac. Alta Complexidade: Ac. Alta Complexida		D000 D010 D011 D012 D012 D014 D016
Composed Habilitação: Habilitação: Habilitação: Grupo de Financiamento: Grupo de Financiamento: Ac. Alta Complexidade: Ac. Alta Complexida		D816: D817: D818: D820: D821: D830: D832:
Habilitação:		D838; G610; G700; M330, M331, M332
Procedimento: 06.04.31.003-0 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2.5 G INJETAVEL (POR FRAS-CO)	CID Secundario:	
Procedimento: 06.04.31.003-0 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2.5 G INJETAVEL (POR FRAS-CO)	riacilitação: Gruno de Habilitação:	
COD Descrição	Grapo de Haomação.	
COD Descrição	Procedimento: 06.04.31.003-0 - IMUNO	GLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRAS-
Origen: O601210059	CO)	
Modelidade	Origem:	0601210069
Tipo de Financiamento: Assistencia Farmacéutica	Modalidade:	01 - Ambulatorial
Tipo de Financiamento: Assistencia Farmaceutica	Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Valor Ambulatorial Total: S343,04	Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacéutica
10612 Hospitalar 107 108 1	Valor Ambulatorial Total:	R\$343.04
10612 Hospitalar 107 108 1	Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
10612 Hospitalar 107 108 1	Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Idade Min: O. Mes(es) Idade Min: O. Mes(es) Idade Max: ITO Ano(s) Sexo: Ambos Other Maxima: So ITO Ano(s) Sexo: Ambos Other Maxima: So Instr. Registro Other Maxima: So Other Maxima: So Other Maxima: So Other Maxima: NAO Admite Ionga permanencia: NAO Admite Ionga permanencia: NAO Admite Ionga permanencia: NAO Instr. Registro NAO Instr. Registro Other Maxima: Other Ma	Total Hospitalar:	R\$0,00
Inches I	Incremento:	0.1(()
Ambos Composition Compos	Idade Min:	IIIO Ang(s)
Order Maxima: 80		
Media Permanência: Não	Otde Maxima:	80
Pontos NAO Admite longa permanencia NAO Admite longa permanencia NAO Admite permanencia a maior NAO	Instr. Registro:	
Admite longa permanencia: NAO Admite permanencia a maior: NAO Currerias Eletivas: NAO Currerias Eletivas: NAO Currerias Eletivas: NAO CURRAC: NAO CURR	Media Permanência:	Não
Admite permanência a maior: CNRAC: CN	Admite longa nermanência:	NÃO
CNRAC:	Admite permanência à maior:	NÃO
Incha yalor da anestesia: NAO	Cirurgias Eletivas:	NÃÔ
CBO: 123405		NAO
CBO: 123405	Inclui valor da anestesia:	NAO NAO
Especialidade do Leito: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Vedicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica Farmaceutica Particulario de Assistencia Farmaceutica Particulario de Assistencia Farmaceutica Particulario de Assistencia Farmaceutica Particulario de Particulario del Particula	CBO:	
Serviço Classificação: 125 - Serviço de Farmacia: - 001 - Dispensação de Adedizamentos do Componente Especializado da Adedizamentos do Componente Especializado da Adedizamentos do Componente Especializado da Adedizamentos de Serviço Classificação: 8100 8201 8202 8203 8204 8205 8205 8206 8207 8208 8208 8208 8208 8208 8208 8208	Especialidade do Leito:	
B300, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B208, B207, B208, B208, B207, B208, B208, B207, B208, B208, B208, B208, B207, B208, B208	Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d
B300, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B208, B207, B208, B208, B207, B208, B208, B207, B208, B208, B208, B208, B207, B208, B208		Assistencia Farmaceutica
Descritation	CID:	
Descritation		B200. B201. B202. B203. B204. B205. B206.
Descritation		B336- B338- B335- B338- B34-5566-5561/-
D816. D817. D818. D820. D821. D830. D832.		D600,
D816. D817. D818. D820. D821. D830. D832.		
D816. D817. D818. D820. D821. D830. D832.		R883- R898- R891- R893- R895- R896- R897-
CID Secundario: Habilitação:		Dovo, Delv, Dell, Dela, Dela, D814, D815,
CID Secundario: Habilitação:		D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832.
Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.31.004-\$ - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS-CO) Descrição: Onigem: 06.012.10077 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: A2 - Alta Complexidade Thoo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial Fotal: 35.00.00 Valor Ambulatorial Total: 95.00.00 Valor Hospitalar SH: 35.00.00 Valor Hospitalar SP: 85.00 Incremento: 85.00 Incremento: 85.00 Incremento: 85.00 Incremento: 95.00 Incremen	orp. c	D838; G610; G700; M330, M331, M332
Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.31.004-\$ - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS-CO) Descrição: Onigem: 06.012.10077 Modalidade: 01 - Ambulatorial Complexidade: A2 - Alta Complexidade Thoo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Valor Ambulatorial Fotal: 35.00.00 Valor Ambulatorial Total: 95.00.00 Valor Hospitalar SH: 35.00.00 Valor Hospitalar SP: 85.00 Incremento: 85.00 Incremento: 85.00 Incremento: 85.00 Incremento: 95.00 Incremen	CID Secundario:	
Procedimento: 06 04 31 004-\$ - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS-CO-PORT	Grupo de Habilitação	-
Descrição Descrição		
Descrição Descrição	Procedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO)GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS
Origens	Descricão:	
Complexidade	Origem:	0601210077
Complexidade	Modalidade:	01 - Ambulatorial
Valor Ambulatorial SA		AC - Alta Complexidade
Valor inspirator SP: X30,000 Total Hospirator X30,000 Incremento:	Lipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
Valor inspirator SP: X30,000 Total Hospirator X30,000 Incremento:	Valor Ambulatorial Total	R\$200.00
Valor inspirator SP: X50,000	Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Incremento:	valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Idade Min: O Mes(es)		RS0.00
Idade Max:	Idade Min:	0 Mes(es)
Sevo: Ambos	Idade Max:	
Instr. Registro 0.6 - APAC (Proc. Principal)	Sexo:	Ambos
Média Pérmanência: Não Pontos: NAO Admite longa permanência: NAO Admite permanência a maior: NAO NAO CURJAC: NAO NAO CNRAC: NAO NAO Inclui valor da anestesia: NAO NAO Permanência por dia: NAO NAO CBO: 223405 NAO	Otde Maxima:	
Pontos NÃO		Não APAC (Proc. Principal)
Admite Jonga permanéncia: NAO Admite permanéncia à maior: NAO Crurgias Eletivas: NAO CNRAC: NAO Inclui valor da anestesia: NAO Dermanéncia por dia: NAO CORO. NAO CORO. NAO Dermanéncia por dia: NAO CORO. 233405	ALCANO PELINGHEDLIG.	
Courgias Eletivas: NAO CNRAC: NAO Inclui valor da anestesia: NAO Permanéncia por dia: NAO COO: 223405	Pontos:	2:10
Courgias Eletivas: NAO CNRAC: NAO Inclui valor da anestesia: NAO Permanéncia por dia: NAO COO: 223405	Pontos: Admite longa permanência:	INAO
Permanência por dia: NAO CBO: 223405	Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	NÃO NÃO
Permanência por dia: NAO CBO: 223405	Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NAO
CBO: 223405	Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO
	Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Criurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NAO NAO NAO
	Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NAO NAO NAO NAO

nstr. Registro: dédia Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não	Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensacã Medicamentos do Componente Especializado Assistência Farmaceutica
ntos:		CID:	Assistência Farmacêutica
dmite longa permanência:	NAO NAO	CID:	Dane Book Book Book Book Book
imite permanência à maior:	NAO		B200, B201, B202, B203, B204, B203, B206, B207 B208 B200 B220 B221 B222 B227
nirgias Eletivas:	NAO		B230; B231; B232; B238; B24, D590, D591;
IRAC: lui valor da anestesia:	NÃO NÃO		B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B237, B208, B208, B208, B21, B238, B31, B230, B211, B232, B238, B21, D300, D301, D500, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807,
lui valor da anestesia: manência por dia:	NÃŌ		2007,
10:	223405		D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815
pecialidade do Leito:			B808: B819: B818: B813: B813: B814: B813: B838: G610: G700: M330: M331: M332
rviço/Classificação:	Medicamentos do Componente Especializado de	CID Secundário:	D838, G010, G700, M330, M331, M332
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica	CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação:	
D:		Grupo de Habilitação:	
	B200, B201, B202, B203, B304, B305, B206, B207, B208, B209, B300, B211, B332, B337, B330, B331, B331, B338, B34, D390, D391, D590, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807,		
	B397- B398- B399- B339- B321-5837-5837-	Procedimento: 06.04.31.005-6 IMUNO	GLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRA
	D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806.	Descrição:	GLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRA 0801210085 01 - Ambulatorial
	D807,	Origem:	0601210085
	L	Modalidade:	01 - Ambulatorial
	D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D818, D817, D820, D821, D830, D832, D838, G810, G700, M330, M331, M332	Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
	D838; G816; G700; M330, M331, M332	Walor Ambulatorial SA:	R\$0.00
D Secundário:		Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
D. Secundário: ibilitação: upo de Habilitação:		Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
upo de Habilitação:		Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
	GLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRAS-	Iotal Hospitalar:	R\$0,00
))	GLOBULINA HUMANA 2,3 G INJETAVEL (POR PRAS-	Incremento: Idade Min:	() Mar(ar)
O) escrição:		Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
igem:	0601210069	Sexo:	Ambos
dalidade:	01 - Ambulatorial	Sexo: Otde Maxima:	40
mplexidade:	AC - Alta Complexidade	Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
oo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica	viedia Permanencia:	Não
lor Ambulatorial SA: lor Ambulatorial Total:	R\$343.04 R\$343.04	Instr. Registro: Media Permanéncia: Pontos: Admite longa permanéncia:	NÃO
lor Hospitalar SH:	R\$343,04 R\$0,00	Admite permanência a maior:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
lor Hospitalar SH: lor Hospitalar SP: tal Hospitalar:	R\$0.00	Cirurgias Eletivas:	NÃO
tal Hospitalar:	R\$0.00 R\$0,00	CNRAC:	NAO
cremento:		Inchi valor da anestesia:	NAO
nde Min:	0 Mes(es)	Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	223405
ade Max:	110 Ano(s)	Emerialidade do Leito:	223403
so: de Máxima:	Ambos	Servico/Classificação:	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensaca
tr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)		125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensaçi Medicamentos do Componente Especializado Assistencia Farmaceutica
édia Permanência:	Não	cm.	Assistencia Farmaceutica
ntos:	1100	CID:	Dana Bani Bana Bani Bani Bani Bani
imite longa permanência:	NÃO		B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B231, B232, B237, D200, D203, D200, D201, D205, D205, D206, D207,
imite permanência à maior: rurgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO		B230: B231: B232: B238: B24 D390 D391:
iturgias Eletivas:	NAO		D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806
NRAC:	NAO		D807,
clui valor da anestesia:	NÃO NÃO		D000 D010 D011 D012 D012 D014 D016
rmanência por dia: BO:	223405		B818: B819: B818: B818: B813: B813: B814: B815 B838: G610: G700: M330: M331. M332
pecialidade do Leito:	223403		D838, G610, G700, M330, M331, M332
rviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de	CID Secundario:	
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica	CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação:	
D:	Assistencia I aminicentica	Stage of Michigan	<u>'</u>
	B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206	Procedimento: 06.04.31.006-4 IMUNO	GLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRA
		Docerieso:	
	B207, B208, B209, B220, B221_B222_B227.		
	B207; B231; B232; B238; B24, D390; D391;	Origam:	0601210003
	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D390, D591, D600,	Origem: Modalidade:	GLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRA 0601210093 01 - Ambulatorial
		Complexidade:	AC - Alta Complexidade
	B190: B297: B295: B298: B331 b5667 b5617 B688: B890: B891: B893: B893: B894: B897:	Complexidade: Tipo de Financiamento:	0601210093 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
	B888; B898; B891; B893; B893; B894; B897;	Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica R\$517.99
	B888; B898; B891; B893; B893; B894; B897;	Voluntame. Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R\$517.99
		Nouanuage. Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R\$517.99
D Secundário:	B888; B898; B891; B893; B893; B894; B897;	Strontonice Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SBH: Valor Hospitalar SP. Total Hospitalar SP.	AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R\$517.99
D Secundário: bilitação:	B888; B898; B891; B893; B893; B894; B897;	Strontonice Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SBH: Valor Hospitalar SP. Total Hospitalar SP.	01 - Antin Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$\$17.99 R\$\$17.99 R\$\$17.99 R\$\$0.00 R\$0.00
D Secundário: bilitação upo de Habilitação;	B888; B890; B891; B893; B893; B894; B893; B816; B817; B818; B873; B894; B893; B816; B817; B818; B820; B821; B830; D832; B818; G810; G700; M330; M331; M332	Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SB: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Incremento: Idade Min:	01 - Antina Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$\$17.99 R\$\$17.99 R\$\$17.99 R\$\$0.00 R\$\$0.00 0 Mes(es)
D Secundário: bilitação upo de Habilitação;	B888; B890; B891; B893; B893; B894; B893; B816; B817; B818; B873; B894; B893; B816; B817; B818; B820; B821; B830; D832; B818; G810; G700; M330; M331; M332	Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max:	01 - Animometerial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$517.99 R\$517.99 R\$517.99 R\$50.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s)
D Secundário: bilitação: upo de Habilitação: geedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO	B888; B898; B891; B893; B893; B894; B897;	Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Mm: Idade Max: Sevo:	01 - Antina Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$\$17.99 R\$\$17.99 R\$\$17.99 R\$\$0.00 R\$\$0.00 0 Mes(es)
D Secundário: bilitação: upo de Habilitação: pcedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO:	B888; B810; B811; B812; B813; B804; B807; B816; B817; B812; B813; B804; B807; B816; B817; B818; B820; D821; D830; D832; B818; G810; G700; M330; M331; M332 GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS-	Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA. Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SBH: Valor Hospitalar SP. Total Hospitalar: Incremento: dade Mm: dade Max: Sevo: Otde Maxima:	01 - Animatorian AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$\$17.99 R\$\$17.99 R\$\$0.00 R\$\$0.00 \$\$0.00 \$\$0.00 \$\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 33
D Secundàrio: abilitação: upo de Habilitação: ocedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO secrição: incem:	D803; D800; D801; D803; D805; D804; D807; D816; D817; D818; D820; D821; D830; D832; D838; G810; G700; M330; M331; M332 GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS-	Compessance: Compessance: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Hospitalar SP Total Hospita	01 - Animatonia AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$17.99 R\$3.17.99 R\$3.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s)
D Secundário: bilitação: upo de Habilitação: ocedimento: 06 04 31 004-8 - IMUNO: secrição: izem:	B808; B810; B811; B812; B813; B804; B807; B816; B817; B812; B813; B804; B807; B816; B817; B818; D820; D821; D830; D832; B818; G810; G700; M330; M331; M332; GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS- 0601210077; 01 - Ambulatorial	Compessance: Compessance: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Hospitalar SP Total Hospita	A Arriva Complexidade Assistencia Farmaceutica Assistencia Farmaceutica Assistencia Farmaceutica Assistancia Assista
D Secundário: abilitação: upo de Habilitação: gcedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO: secrção: secrção: upo daldade: upplexidade:	D693, D890, D891, D893, D895, D896, D897; D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G810, G700, M330, M331, M332 GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS- 0601210077 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade	Stoundance Combessadae: Tipo de Financiamento Vajor Ambulatorial SA Vajor Ambulatorial SA Vajor Ambulatorial Istal: Vajor Hospitaliar SE Total Hospitaliar SE Total Hospitaliar Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo. Otde Maxima Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite Ionez permanencia:	A Arriva Complexidade Assistencia Farmaceutica Assistencia Farmaceutica Assistencia Farmaceutica Assistancia Assista
D Secundário: bilitar ão: upo de Habilitação: gcedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO: scrição: igem: umplexidade: po de Financiamento:	B808; B810; B811; B812; B813; B804; B807; B816; B817; B812; B813; B804; B807; B816; B817; B818; D820; D821; D830; D832; B818; G810; G700; M330; M331; M332; GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS- 0601210077; 01 - Ambulatorial	Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SBH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo. Orde Maxima Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admitte Ionea permanencia: Admitte Ionea permanencia: Admitte Ionea permanencia:	A Arrivation Arrivation Arrivation Arrivation Arrivation Assistence A
D Secundàrio: bilitação: upo de Habilitação: scedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO: scrição: igem: schidade: uplexidade: to de Financiamento: lor Ambulatorial Jotal:	D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D813, D814, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, D832, D832	Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SBH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo. Orde Maxima Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admitte Ionea permanencia: Admitte Ionea permanencia: Admitte Ionea permanencia:	A Artina Complexidade Assistencia Farmaceutica Assistencia Farmaceutica Assistencia Farmaceutica Assistencia Farmaceutica Assistance A
D Secundàrio: bilitação: upo de Habilitação: scedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO: scrição: igem: schidade: uplexidade: to de Financiamento: lor Ambulatorial Jotal:	D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D813, D814, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, D832, D832	Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SBH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo. Orde Maxima Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admitte Ionea permanencia: Admitte Ionea permanencia: Admitte Ionea permanencia:	A Artina Complexidade Assistencia Farmaceutica Assistencia Farmaceutica Assistencia Farmaceutica Assistencia Farmaceutica Assistance A
D Secundário: bilitação: upo de Habilitação: specimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO: scrição: gem dahladae: uplessidade: of Ambulatorial SA: or Ambulatorial Total: or Hospitalar SE:	D693, D800, D801, D803, D803, D804, D807, D808, D810, D811, D811, D813, D813, D814, D813, D814, D813, D814, D814, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G810, G700, M330, M331, M332, D832, D838, G810, G700, M330, M331, M332, D832, D838, G810, D8310, M331, M332, D832, D838, G810, D8310,	Compessade: Tipo de Financiamento Vajor Ambulatorial SA Vajor Ambulatorial SA Vajor Ambulatorial SA Vajor Ambulatorial SA Vajor Hospitalar SE Vajor Maxima Later Maxima Later Registro Medin Permanencia Pontos: Admite Jones permanencia: Admite Jones permanencia: Cintrains Eletivas: Cintrains Eletivas: Cintrains Eletivas: Cintrains Lingur de massessia:	O
D Secundário: bilitação: upo de Habilitação: ocedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNOo scrição: sgem: obilidade: mplexidade: o de Financiamento: or Ambulatorial SA: or Ambulatorial Total: or Hospitalar SH: or Hospitalar SP: ol Hospitalar:	D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D813, D814, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, D832, D832	Soundanae Complexidae: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP: Total Hospinalar Incremento. Idade Man: Idade Man: Color Maxima Color Maxima Color Permanencia Soutos: Soutos: Admitte Jorga Dermanencia: Admitte Jorga Dermanencia: Admitte Jorga Dermanencia: CNEAC: Circitatia Eletivas: CNEAC: Inclini volor da nestessia: Dermanencia por dia: Color Co	A Arrivation Arrivation Arrivation Arrivation Arrivation Assistence A
D Secundário: bilitação upo de Habilitação: scedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO: scrição: gem dahláade: mplexidade: of Ambulatorial SA: or Ambulatorial Total: or Hospitalar SH: or Hospitalar SH: al Hospitalar: memento:	D693, D800, D801; D803; D805; D806; D807; D816; D817; D811; D813; D814; D813; D814; D813; D814; D813; D814; D813; D814; D814; D814; D815; D816;	Soundanae Complexidae: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP: Total Hospinalar Incremento. Idade Man: Idade Man: Color Maxima Color Maxima Color Permanencia Soutos: Soutos: Admitte Jorga Dermanencia: Admitte Jorga Dermanencia: Admitte Jorga Dermanencia: CNEAC: Circitatia Eletivas: CNEAC: Inclini volor da nestessia: Dermanencia por dia: Color Co	A
D Secundário: bilitação: upo de Habilitação: ocedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO scrição: scrição: scrição: scrição: ode Financiamento: or Ambulatorial SA: or Ambulatorial Total: or Hospitalay SH: or Hospitalay SH: or Hospitalay SP: al Hospitalay: al Hospitalay: remeano:	D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807; D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, D832, GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS- 0601210077 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica R\$200,00 R\$30,00	Compessade: Tipo de Financiamento Vajor Ambulatorial SA Vajor Ambulatorial SA Vajor Ambulatorial SA Vajor Ambulatorial SA Vajor Hospitalar SE Vajor Maxima Later Maxima Later Registro Medin Permanencia Pontos: Admite Jones permanencia: Admite Jones permanencia: Cintrains Eletivas: Cintrains Eletivas: Cintrains Eletivas: Cintrains Lingur de massessia:	A
D Secundàrio: bilitacão: upo de Habilitação: scrição: legem: schidade: upo de Financiamento: of Ambulatorial Total tor Ambulatorial Total tor Hospitalar SP: tol Hosp	D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D811, D813; D814; D813; D814; D813; D814; D813, D814, D814, D814, D814, D814, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G810, G700, M330, M331, M332, D832, D838, G810, G700, M330, M331, M332, D832, D838, G810, D831, M330, D831, M330, D831,	Soundanae Complexidae: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP: Total Hospinalar Incremento. Idade Man: Idade Man: Color Maxima Color Maxima Color Permanencia Soutos: Soutos: Admitte Jorga Dermanencia: Admitte Jorga Dermanencia: Admitte Jorga Dermanencia: CNEAC: Circitatia Eletivas: CNEAC: Inclini volor da nestessia: Dermanencia por dia: Color Co	A
D Secundário: bilitação: upo de Habilitação: ocedimento: 06 04.31.004-8 - IMUNO strição: igam: oda lidade: mulesvádade: mulesvádade: or Ambulatorial SA: for Ambulatorial Total: for Hospitalar SH: for Hospitalar SH: for Hospitalar: remeento: de Min: de Min: de Min: vo:	D693, D890, D891, D893, D895, D896, D897; D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D832, D838, G810, G700, M330, M331, M332, D832, D832	Soundanae Complexidae: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP: Total Hospinalar Incremento. Idade Man: Idade Man: Color Maxima Color Maxima Color Permanencia Soutos: Soutos: Admitte Jorga Dermanencia: Admitte Jorga Dermanencia: Admitte Jorga Dermanencia: CNEAC: Circitatia Eletivas: CNEAC: Inclini volor da nestessia: Dermanencia por dia: Color Co	NAO
D Secundàrio: bultinção: upo de Habilitação: upo de Habilitação: scrição: igem: polalidade: upo de Financiamento: tor Ambulatorial Total tor Ambulatorial Total tor Hospitalar SH tor Hospitalar SH tor Hospitalar SH tal Hospitalar: una Habilitar SH tal Hospitalar SH tor Hospitalar SH	D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807; D808; D810, D811; D812; D813; D814; D815; D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838; G810, G700, M330, M331, M332 GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS- 0601210077 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistiencia Farmaceutica 83200,00 835,000 835,000 835,000 835,000 935,000	Southiunage Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP. Total Salar SP. Total Sp. Tot	NAO
D Secundário: bilitação: upo de Habilitação: ocedimento: 06 04 31 004-\$ - IMUNO strição: igem: obalidade: obalidade: oto Ambulatorial SA: for Ambulatorial Total: for Hospitalar SH: for Hospitalar SH: for Hospitalar SP: tal Hospitalar. remento: de Max: vo: de Maxima: tir Registro:	D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807; D808; D810, D811; D812; D813; D814; D815; D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838; G810, G700, M330, M331, M332 GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS- 0601210077 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistiencia Farmaceutica 83200,00 835,000 835,000 835,000 835,000 935,000	Southiunage Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP. Total Salar SP. Total Sp. Tot	NAO
D Secundàrio: bilitação: upo de Habilitação: sectimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO) scrição: igem: odalóade: mujexidade: o de Financiamento: or Ambulatorial SA: or Ambulatorial Total: or Hospitalar SP: lal Hospitalar: remento: de Min: de Max: upo: de Maxima: tt. Registro., dia Permanetcia:	D693, D890, D891, D893, D895, D896, D897; D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332 GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS- 0601210077 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia, Farmaceutica, R\$200,00 R\$30,00	Southiunage Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP. Total Salar SP. Total Sp. Tot	OF Ambiographic Anti- AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$517-99 R\$517-99 R\$50.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos 33 Of - APAC (Proc. Principal) N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0
D Secundario: bullinção: upo de Habilitação: upo de Habilitação: scrição: igen: odalidade: implexidade: po de Financiamento: lor Ambulatorial Total lor Hospitalar SH. lor Hospitalar SH. lor Hospitalar: unide Max. vo: de Max. vo: de Maxima: tt Registro, de Maxima: tt Registro, de Seriora permanência: intos intos intos por permanência: intos intos por permanência: intos intos intos por permanência: intos intos por permanência: intos intos por permanência: intos intos intos por permanência: intos por pe	D693, D890, D891, D893, D895, D896, D897; D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332 GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS- 0601210077 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia, Farmaceutica, R\$200,00 R\$30,00	Southiunage Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP. Total Salar SP. Total Sp. Tot	OF Ambiographic Anti- AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$517-99 R\$517-99 R\$50.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos 33 Of - APAC (Proc. Principal) N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0
D Secundàrio: bulinção: upo de Habilitação: upo de Habilitação: scrição: igem: odalidade: minevidade: so de Financiamento: sor Ambulatorial Total tor Ambulatorial Total tor Hospitalar SH tor Hospitalar SH tor Hospitalar: ual Hospitalar: ual de Max: so: de Maxima: tt Registro.	D693, D890, D891, D893, D895, D896, D897; D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332 GLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRAS- 0601210077 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia, Farmaceutica, R\$200,00 R\$30,00	Southiunage Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP. Total Salar SP. Total Sp. Tot	OF Ambiographic Anti- AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$517-99 R\$517-99 R\$50.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos 33 Of - APAC (Proc. Principal) N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0 N\$0
D Secundàrio: bilitação: upo de Habilitação: sesdimento: 06.04.31.004-8 - IMUNO) scrição: igem: odalidade: upolevidade: ode Financiamento: of Ambulatorial Total: of Hospitalar SH: of Hospitalar SP: al Hospitalar SP: al Hospitalar SP: de Maxima: tremento: de Max: de Max: upolevidade: upolevi	D693 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808; D810; D811; D812; D813; D814; D813; D814; D813; D816 D817; D816 D817; D818 D820 D821, D830 D832 D838; D810 G700 M330 M331 M332 D832 D838; G810 G700 M330 M331 M332 D832 D838; D830 D831 M331 M332 D832 D830 D830 D830 D830 D830 D830 D830 D830	Southiunage Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP. Total Salar SP. Total Sp. Tot	A A A A A A A A A A
D Secundário: bilitação: pro de Habilitação: cedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNOO scrição sem: dahladae: mplevidade: o da Financiamento: or Ambulatorial SA: or Ambulatorial SE: or Hospitalar SE: or Hospitalar SE: or Hospitalar SP: al Hospitalar sp: al Hospitalar: remento: de Min: de Min: de Max. (0) 10: 10: 10: 10: 10: 10: 10: 1	D693, D890, D891, D893, D895, D896, D897; D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D832, D838, G810, G700, M330, M331, M332, D832, D832	Southiunage Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP. Total Salar SP. Total Sp. Tot	A c
O Secundário: politação: pode Habilitação: pode Mais: de Mais: d	D693 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808; D810; D811; D812; D813; D814; D813; D814; D813; D816 D817; D816 D817; D816 D817; D818 D820 D821, D830 D832 D838; D810 G700 M330 M331 M332 D832 D838; D830 D831 M331 M332 D832 D838; D830 D831 D830 D832 D830 D830 D830 D830 D830 D830 D830 D830	Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: dade Mm: dade Mm: dade Mm: dade Mm: dade Mm: dade Mm: cence Secondade Mm: date Mm: da	A A A A A A A A A A
D Secundário: bilitação: upo de Habilitação: scadimento: 06.04.31.004.8 - IMUNO scrição: gam: schicade: uplendade: of Elmanciamento: of Ambulatorial Total: or Hospitalar SH: or Hospitalar SP: al Hospitalar SP: al Hospitalar: remento: de Min: de Max: te Maxima: tr. Registro. dia Permanêntia: utito Permanêntia: utito longa permanência: utite longa permanência: utite servas: RAC: RAC	D693 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808; D810; D811; D812; D813; D814; D813; D814; D813; D816 D817; D816 D817; D816 D817; D818 D820 D821, D830 D832 D838; D810 G700 M330 M331 M332 D832 D838; D830 D831 M331 M332 D832 D838; D830 D831 D830 D832 D830 D830 D830 D830 D830 D830 D830 D830	Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: dade Mm: dade Mm: dade Mm: dade Mm: dade Mm: dade Mm: cencerio: Corde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Admitte Ionea permanencia: Admitte Ionea permanencia: Ciruratas Eleituva: Ciruratas Eleituva: Ciruratas Eleituva: Concac: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID:	A
D Secundàrio: bilitacão: upo de Habilitação: coedimento: 06.04.31.004-8 - IMUNOO scrição: gem: colidade: mplexidade: of Ambulatorial Total or Ambulatorial Total or Hospitalar SP: al Hospitalar SP: al Hospitalar: remento: de Min: de Max: to: le Maxima: ti. Rejemno, com til Rejem	D693, D890, D891, D893, D895, D896, D897; D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D832, D838, G810, G700, M330, M331, M332, D832, D832	Southiunage Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospinalar SP. Total Salar SP. Total Sp. Tot	A c

Earne Oranianelle, 2	7 Tonomanous
Forma Organização: 3	2 - Imunossupressores seletivos
Procedimento: 06.04.32.001-9 - EVEROLIMO	A S MG (DOP COMBRIMING)
Procediniento, 66:64:32:661-9 - EVEROLINIO Descrição:	
Origem:	0601200195 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica
Modalidade:	Ol - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tino de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	R 5 0 / 0 3
Valor Ambulatorial Total:	R\$9,03 R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	200,00
Idade Min:	() Mes(es)
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde Maxima:	186
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NÃO
Admite permanência a maior:	NAO
Cirurgias Eletivas:	NAO
CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
OTE.	Assistencia Farmaceutica
CID: CID Secundário:	T861, Z940
CID Secundario:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
	4.50 140 (DOB GOLDBRIDE)
Procedimento: 06.04.32.002-7 - EVEROLIMO	0.75 MG (POR COMPRIMIDO)
Descricão:	
Origem:	01 0-1-1-1-1
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$13.54
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
valor Hospitalar SP:	R\$13.54 R\$0.00 R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	Ambos 124
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Admite permanência a major:	NÃO
Cinurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO
CNRAC:	NÃÔ
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanència por dia:	NAO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de
Servico/Classificação:	
Serviço/Classificação:	Medicamentos do Componente Especializado da
Serviço/Classificação:	Assistencia Farmaceutica
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica 1861, 2940
Serviço/Classificação: CID: CID Secundário:	Medicimentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica 1861, 2940
Serviço/Classificação: CID: CID: Secundário: Habilitação:	Medicamentos do Componente Especializado da Assistençia Farmaceutica 1801, 2940
Serviço/Classificação: CID: CID Secundário:	Neencomenos os Componente Especializado da Assaciação Farmaceutica 1861, 2940
Serviço/Classificação: CID: Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO	
Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO	1 MG (POR COMPRIMIDO)
Serviço/Classificação: CID: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição.) I MG (POR COMPRIMIDO)
Serviço/Classificação: CID: CID: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 05.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição: Ongeni: Modalidade:) I MG (POR COMPRIMIDO)
Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade:) I MG (POR COMPRIMIDO)
Serviço/Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição: Onigent: Modalidade: Complexidade: Tuno de Ninancianounto:	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistence Famanceurica
Serviço/Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição: Onigent: Modalidade: Complexidade: Tuno de Ninancianounto:	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistence Famanceurica
Serviço/Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição: Onigent: Modalidade: Complexidade: Tuno de Ninancianounto:	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$18.05 R\$18.05
Serviço/Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição: Onigent: Modalidade: Complexidade: Tuno de Ninancianounto:	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$18.05 R\$18.05
Serviço Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Porcedimento: 05 04 33 003-5 - EVEROLIMO Descrição: Ongen: Modalidade: Complexidade: Timo de Financiamento: Valor Ambulatoria! SA: Valor Ambulatoria! Total Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP:	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Aits Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$18.05 R\$18.05 R\$18.05 R\$18.05 R\$18.05
Serviço (Classificação): CID: CID: CID: Secundario; Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLINO Descrição: Onigen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatoria! SA: Valor Ambulatoria! Total Valor Hospitalar: SP: Total Hospitalar: SP: Total Hospitalar:	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$18.05 R\$18.05
CID: CID: CID Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 05 04 32 003-5 - EVEROLIMO Descrição: Origeni: Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Ford Valor Ambulatorial Ford Valor Hospitalar: Ford Hospitalar:	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RS18.05 RS18.05 RS18.05 RS0.00 RS0.00
CID: CID: CID Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 05 04 32 003-5 - EVEROLIMO Descrição: Origeni: Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Ford Valor Ambulatorial Ford Valor Hospitalar: Ford Hospitalar:	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assissacia Farmaceurica 2318.05 230.00 250.00 250.00 0 Mes(es)
Serviço Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.33.003-5 - EVEROLIMO Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial Fall Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max:	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistèreica Farmaceutica R\$18.05 R\$18.05 R\$18.05 R\$0.00 R\$50.00 O Mes(es) 110 Ano(s)
Serviço (Classificação): CID: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.33.003.5 - EVEROLIMO Descritação: Descritação: Modalidade: Complexidade: Tipo de Pinanciamento: Valor Ambulatorial S.A: Valor Ambulatorial Torial Valor Habilitaria S.H: Valor Hospitalar S.H: Valor Hospitalar S.P: Torial Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max. Seve	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0501200209 01 - Ambulatorial AC - Aits Complexidade Avisières Farmaceutica 5213.03 525.00 525.00 525.00 0 Mes(es) 110 Ana(s) Ambos
Serviço (Classificação): CID: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.33.003.5 - EVEROLIMO Descritação: Descritação: Modalidade: Complexidade: Tipo de Pinanciamento: Valor Ambulatorial S.A: Valor Ambulatorial Torial Valor Habilitaria S.H: Valor Hospitalar S.H: Valor Hospitalar S.P: Torial Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max. Seve	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0501200209 01 - Ambulatorial AC - Aits Complexidade Avisières Farmaceutica 5213.03 525.00 525.00 525.00 0 Mes(es) 110 Ana(s) Ambos
Serviço (Classificação): CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: C	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0501200209 01 - Ambulatorial AC - Aits Complexidade Avisiènese Farmaceutica 5213.03 525.00 525.00 525.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 93 06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço Classificação: CID: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Descrição: Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Fali Valor Hospitalar SP: Total Modaline: Madde Min: Madde Min: Madde Modaline: Modal Permanencia:	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistèreica Farmaceutica R\$18.05 R\$18.05 R\$18.05 R\$0.00 R\$50.00 O Mes(es) 110 Ano(s)
Serviço (Classificação): CID: CID: CID: CID: CID: CID: Cirupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.33.003.5 - EVEROLIMO Descrição. Voda lidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial: SA: Valor Ambulatorial: SA: Valor Ambulatorial: Torial Valor Haspitaliar: SH: Valor Hospitaliar: SH: Torial Hospitaliar: SH: Incremento: Idade Max: Carde Maxima: Incremento: Idade Max: Carde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Dentis: Media Permanencia: Dentis: Dentis	0 1 MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica £518.05 £518.05 £518.05 £50.00 Mes(et) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Serviço Classificação: CID: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.33.003-5 - EVEROLIMO Descrição. Origen: Modelidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 15A: Valor Hospitalar SP: Total Modelia Permanencia: Petro Media Permanencia: Total SP: Total Hospitalar SP: Total Modelia Permanencia: Total SP: Tota	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistèreica Farmacéutica R\$18.05 R\$18.05 R\$50.00 R\$50.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 03 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Serviço (Classificação): CID: CID: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição Vodatidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambiliatorial: SA: Valor Ambiliatorial: SA: Valor Ambiliatorial: SA: Valor Ambiliatorial: SA: Valor Ambiliatorial: Total: Valor Ambiliatorial: Total: Valor Ambiliatorial: Cital Hospitaliar: Incremento: Idade Min: Idade M	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Aria Complexidade Assistence Farmaceutica £518.05
Serviço (Classificação): CID: CID: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição Vodatidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambiliatorial: SA: Valor Ambiliatorial: SA: Valor Ambiliatorial: SA: Valor Ambiliatorial: SA: Valor Ambiliatorial: Total: Valor Ambiliatorial: Total: Valor Ambiliatorial: Cital Hospitaliar: Incremento: Idade Min: Idade M	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Aria Complexidade Assistence Farmaceutica £518.05
Serviço (Classificação): CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: Cirupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.33.003.5 - EVEROLIMO Descrição. Voda lidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial: SA: Valor Ambulatorial: SA: Valor Ambulatorial: Torial: Valor Haspitaliar: SH: Valor Hospitaliar: SH: Torial Hospitaliar: SH: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo: Cide Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Jonanamencia: Admite Jonanamencia: Admite Jonanamencia: Admite Jonanamencia: Cirugias: Eletivas: CIVERAC: CIRCERIC: CIR	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistence Farmaceutica £518.05
Servico Classificação: CID. CID. CID. Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição Onigem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Jorda Hospitalar S	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistèreica Farmaceutica R\$18.05 R\$18.05 R\$50.00 R\$50.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 03 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Serviço (Classificação): CID: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003.5 - EVEROLIMO Descrição. Vocalidade: Complexidade: Too de Pinanciamento: Valor Ambilatorial SA Valor Ambil	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistèreica Farmaceutica R\$18.05 R\$18.05 R\$50.00 R\$50.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 03 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
Servico Classificação: CD CD CD Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição Onigem: Modalidade: Complexidade: Tho de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalars SH Valor Hospitalars SP: Total	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistence Farmaceutica £518.05
Servico Classificação: CD CD CD Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição Onigem: Modalidade: Complexidade: Tho de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalars SH Valor Hospitalars SP: Total	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistence Farmaceutica \$318.03 \$318.03 \$318.03 \$318.03 \$3100 \$350.00 S40.00 D Mes(es) 110 Anno(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Nao AAO AAO AAO AAO AAO AAO AAO A
Serviço (Classificação): CID: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003.5 - EVEROLIMO Descrição. Vocalidade: Complexidade: Too de Pinanciamento: Valor Ambilatorial SA Valor Ambil	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistence Farmaceutica \$318.03 \$318.03 \$318.03 \$318.03 \$3100 \$350.00 S40.00 D Mes(es) 110 Anno(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Nao AAO AAO AAO AAO AAO AAO AAO A
Servico Classificação: CD CD CD Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.003-5 - EVEROLIMO Descrição Onigem: Modalidade: Complexidade: Tho de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total Valor Hospitalars SH Valor Hospitalars SP: Total	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistence Farmaceutica \$318.03 \$318.03 \$318.03 \$318.03 \$3100 \$350.00 S40.00 D Mes(es) 110 Anno(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Nao AAO AAO AAO AAO AAO AAO AAO A
Servico Classificação: CD CD CD Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.33.003.5 - EVEROLINO Descrição Onisem: Modalidade: Complexidade: Tivo de Financiamento: Vulor Ambulanoria! SA: Vulor Ambulanoria! SA: Vulor Ambulanoria! SIA: Vulor Hospitalar: SIP: Total Hospitalar: SIP: Total Hospitalar: SIP: Total Hospitalar: SIP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Admite permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: CIUTIGIA: Eletivas: CIUTIGIA: SIP: CIUTIGIA: Eletivas: CIUTIGIA: Eletivas: CIUTIGIA: Eletivas: CIUTIGIA: Eletivas: CINERAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação:	MG (POR COMPRIMIDO)
Servico Classificação: CID. CID. CID. CID. Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 05 04 33 003-5 - EVEROLIMO Descrição Onigem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambilatorial SA: Valor Ambilatorial Total Valor Hospitalar SB: Valor Hospi	D I MG (POR COMPRIMIDO) 0601200209 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistence Farmaceutica \$318.03 \$318.03 \$318.03 \$318.03 \$3100 \$350.00 S40.00 D Mes(es) 110 Anno(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Nao AAO AAO AAO AAO AAO AAO AAO A
Servico Classificação: CD CD CD Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.33.003.5 - EVEROLINO Descrição Onisem: Modalidade: Complexidade: Tivo de Financiamento: Vulor Ambulanoria! SA: Vulor Ambulanoria! SA: Vulor Ambulanoria! SIA: Vulor Hospitalar: SIP: Total Hospitalar: SIP: Total Hospitalar: SIP: Total Hospitalar: SIP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Admite permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: CIUTIGIA: Eletivas: CIUTIGIA: SIP: CIUTIGIA: Eletivas: CIUTIGIA: Eletivas: CIUTIGIA: Eletivas: CIUTIGIA: Eletivas: CINERAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação:	MG (POR COMPRIMIDO)

Procedimento: 06.04.32.004-3 - LEFLUNOMIDA	20 MG (DOD COMBRIMIDO)
Procedimento: 00.04.32.004-3 - LEFLUNOMILIF	20 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem: Modalidade:	0601200071
Modalidada:	0601200071 01 - Ambulatorial
Complexidade:	IAC - Alta Compleyidade
Tipo de Financiamento:	Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica R\$5,15 R\$5,15
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$5.15
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	31
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	
Admite longa permanencia:	NAO
Admite permanência a maior:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO
CNRAC:	NAO
Inclui valor da anestesia:	NAO NAO
Permanência por dia:	NAO 223405
CBO: Especialidade do Leito: Serviso Checificação:	223403
Service/Classificação:	105 Carriera da Estrarieia 001 Dictrorescão do
Serviço/Classificação:	125. Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica 1050. 1051. 1052. M053, M058, M060. M068, 1070. M051. 1052. M053. M058, M060. M068,
	Assistencia Farmaceutica
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068.
	M0/0, M073, M080
CID Secundario:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
l .	A RE 1/APPRIL 200 1/0 /808 AND AND AND
Procedimento: 00.04.52.005-1 - MICOFENOLAT	O DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	0601200101
Origem: Modalidade:	0001200101
Miodalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica
Tipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$1.70 R\$1.70
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento:	120.00
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sevo:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	186
Inste Dagistra:	06 - APAC (Proc. Principal)
masu. r.ezisuo.	
IMedia Permanencia:	Não
IMedia Permanencia:	Não
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanência:	Não NÃO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanència: Admite permanència a maior:	Não NÃO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanència: Admite permanència a maior:	Não NÃO
Media Permanencia: Pontos: Admite lonza permanência: Admite permanência a maior: Cirurzias Eletivas: CNRAC:	Não NÃO
Media Permanencia: Popitos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Ciruzias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia:	Não NÃO
Media Permanencia: Popilos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Ciruraia: Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia par dia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanència: Admite permanència: Admite permanència a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanència por dia: CEO:	Não
Media Permanencia: Admite longa permanència: Admite permanència: Admite permanència a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanència por dia: CEO:	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 223405
Media Permanencia: Popilos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Ciruraia: Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia par dia:	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 223405
Media Permanencia: Admite longa permanència: Admite permanència: Admite permanència a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanència por dia: CEO:	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 223405
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii volor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação.	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii volor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação.	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 223405
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii volor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação.	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii volor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação.	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço:Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação:	NÃO
Media Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação:	NÃO
Media Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Criuriais Eletivas: CNRAC. Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação. CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação. Procedimento: 06.0432.006-0 - MICOFENOLAT DESCRIÃO:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Criuriais Eletivas: CNRAC. Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação. CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação. Procedimento: 06.0432.006-0 - MICOFENOLAT DESCRIÃO:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirugias Eletivas: CINRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descriça	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CIRCA: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Orizem: Vocalidade: Vocalidade: Vocalidade: Vocalidade:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CIRCA: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Orizem: Vocalidade: Vocalidade: Vocalidade: Vocalidade:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CIRCA: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Orizem: Vocalidade: Vocalidade: Vocalidade: Vocalidade:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CIRCA: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CB: CD: Secundatio: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Vocanidade: Composição: Vocanidade: Composição: Vocanidade:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CIRCA: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CB: CD: Secundatio: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Vocanidade: Composição: Vocanidade: Composição: Vocanidade:	NÃO
Media Permanencia: Admire longa permanencia: Admire longa permanencia: Admire permanencia a maior: Ciruratas Eletivas: Crivarias Eletivas: Crivarias Eletivas: CRICA: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação: CID: Secundario: Habilitação: Procedimento: 06.0432.006-0 - MICOFENOLAI Descrição: Orizean: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial FA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SF: Valor	NÃO
Media Permanencia: Admite Jorga permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurzias Eletivas: Cirurzias Eletivas: Cirurzias Eletivas: Especialidade do Leito: Serviço Classificação CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	NÃO
Media Permanencia: Admite Jorga permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurzias Eletivas: Cirurzias Eletivas: Cirurzias Eletivas: Especialidade do Leito: Serviço Classificação CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CRONEAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.0432.006-0 - MICOFENOLAI Descrição: Orizem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max:	NÃO
Media Permanencia: Admitre longa permanencia: Admitre longa permanencia: Admitre permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CBO: CBO: CDD: Secundario: Habilitação: Frocedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Origen: Modalidade: Complexicació: Tipo de Financiamento: Modalidade: Tipo de Financiamento: Modalidade: Tipo de Financiamento: Modalidade: Tipo de Financiamento: Tip	NÃO
Media Permanencia: Admitre longa permanencia: Admitre longa permanencia: Admitre permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CBO: CBO: CDD: Secundario: Habilitação: Frocedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Origen: Modalidade: Complexicació: Tipo de Financiamento: Modalidade: Tipo de Financiamento: Modalidade: Tipo de Financiamento: Modalidade: Tipo de Financiamento: Tip	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CI	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CI	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT OFISEM: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Modalidade: Total Hospitalar: Incremento: Incremento: Indade Min: Idade Mass: Sevo. Orde Massuma. Instr. Registro: Media Permanencia: Dautos:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT OFISEM: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Modalidade: Total Hospitalar: Incremento: Incremento: Indade Min: Idade Mass: Sevo. Orde Massuma. Instr. Registro: Media Permanencia: Dautos:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CIRCA: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Origeni; Volor Albulatorial SA: Volor Albulatorial SA: Volor Albulatorial Total: Volor Albulatorial Total: Volor Albulatorial Total: Volor Albulatorial SA: Volor Albulatorial SA: Volor Hospitaliar SF: Total Hospitaliar: Internentio: Idade Min. Idade Mass. Seco. Crise Massima: Seco. Crise Massima: Seco. Crise Massima: Seco. Crise Massima: Pontos: Volor Albulatorial SA: Volor Hospitaliar: Internentio: Idade Min. Idade Mass. Seco. Crise Massima: Volor Albulatorial SA: Volor Hospitaliar: Internentio: Idade Min. Idade Mass. Seco. Crise Massima: Volor Admite Ionga permanencia:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CIRCA: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Origeni; Volor Albulatorial SA: Volor Albulatorial SA: Volor Albulatorial Total: Volor Albulatorial Total: Volor Albulatorial Total: Volor Albulatorial SA: Volor Albulatorial SA: Volor Hospitaliar SF: Total Hospitaliar: Internentio: Idade Min. Idade Mass. Seco. Crise Massima: Seco. Crise Massima: Seco. Crise Massima: Seco. Crise Massima: Pontos: Volor Albulatorial SA: Volor Hospitaliar: Internentio: Idade Min. Idade Mass. Seco. Crise Massima: Volor Albulatorial SA: Volor Hospitaliar: Internentio: Idade Min. Idade Mass. Seco. Crise Massima: Volor Admite Ionga permanencia:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: CIRCA: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Origeni; Volor Albulatorial SA: Volor Albulatorial SA: Volor Albulatorial Total: Volor Albulatorial Total: Volor Albulatorial Total: Volor Albulatorial SA: Volor Albulatorial SA: Volor Hospitaliar SF: Total Hospitaliar: Internentio: Idade Min. Idade Mass. Seco. Crise Massima: Seco. Crise Massima: Seco. Crise Massima: Seco. Crise Massima: Pontos: Volor Albulatorial SA: Volor Hospitaliar: Internentio: Idade Min. Idade Mass. Seco. Crise Massima: Volor Albulatorial SA: Volor Hospitaliar: Internentio: Idade Min. Idade Mass. Seco. Crise Massima: Volor Admite Ionga permanencia:	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia admite longa permanencia: Criurgias Eletivas: Crivarias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Descrição: Crigeni: Vocalidade: Complexidade: Inpo de Fininciamento: Volor Ambulatorial SA: Volor Ambulatorial Total: Volo	NÃO
Media Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite permanencia a maior: Ciruraia: Eletivas: Ciruraia: Eletivas: Crivaria: Eletivas: Crivaria: Eletivas: CRO: CRO: CRO: CRO: CRO: CRO: CRO: CRO	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: Secundatio: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Describa; Vodantencia de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Describação: Vodantencia de Financiamento Maior Ampulsatorial Total: Vodantencia de Financiamento Maior Ampulsatorial Total: Vodante Habilitação: Describação: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Describação: 06.04.32.006-0 - MI	NÃO
Media Permanencia: Admire longa permanencia: Admire longa permanencia: Admire longa permanencia: Admire permanencia a maior: Cirurias Eletivas: CNRAC: Inchii volor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CB: CBO: CBD: CCBD: CCBD	NÃO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: Secundatio: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Describa; Vodantencia de Habilitação: Procedimento: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Describação: Vodantencia de Financiamento Maior Ampulsatorial Total: Vodantencia de Financiamento Maior Ampulsatorial Total: Vodante Habilitação: Describação: 06.04.32.006-0 - MICOFENOLAT Describação: 06.04.32.006-0 - MI	NÃO
Media Permanencia: Admire longa permanencia: Admire longa permanencia: Admire permanencia a maior: Ciruraia: Eletivas: Ciruraia: Eletivas: CNRAC. Inchii volor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação: CID: Secundario: Habilitação: Crupo de Habilitação: Procedimento: 06.04 32.006-0 - MICOFENOLAI Descrição: Orizen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SB: Total Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Valorima: Incremento: Idade Max: Sexo: Admite permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite longa permanencia: Ciruraia: Eletivas: CIRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação:	NÃO
Media Permanencia: Admire longa permanencia: Admire longa permanencia: Admire permanencia a maior: Ciruraia: Eletivas: Ciruraia: Eletivas: CNRAC. Inchii volor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação: CID: Secundario: Habilitação: Crupo de Habilitação: Procedimento: 06.04 32.006-0 - MICOFENOLAI Descrição: Orizen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SB: Total Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Valorima: Incremento: Idade Max: Sexo: Admite permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite longa permanencia: Ciruraia: Eletivas: CIRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação:	NÃO
Media Permanencia: Admire longa permanencia: Admire longa permanencia: Admire permanencia a maior: Ciruraia: Eletivas: Ciruraia: Eletivas: CNRAC. Inchii volor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação: CID: Secundario: Habilitação: Crupo de Habilitação: Procedimento: 06.04 32.006-0 - MICOFENOLAI Descrição: Orizen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SB: Total Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Valorima: Incremento: Idade Max: Sexo: Admite permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite longa permanencia: Ciruraia: Eletivas: CIRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação:	NÃO
Media Permanencia: Admire longa permanencia: Admire longa permanencia: Admire longa permanencia: Admire permanencia a maior: Cirurias Eletivas: CNRAC: Inchii volor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CB: CBO: CBD: CCBD: CCBD	NÃO

Descrição:	ENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601200128
Modalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
omplexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: /alor Ambulatorial SA:	R\$6.29
Alor Ambulatorial Total	R\$6.29
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
lotal Hospitalar:	R\$0,00
ncremento:	0 V/>
dade Min: dade Max: Sexo:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	1124
instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Pontos:	230
Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	NÃO NÃO
Cinirgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NAO
inclui valor da anestesia:	NAO NAO NAO NAO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica 1861, 2940, 2941, 2944
CID: CID Secundário:	T861, Z940, Z941, Z944
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
	<u> </u>
Procedimento: 06.04.32.008-6 - SIROLI	MO 1 MG (POR DRAGEA)
Descrição: Origem: Modalidade:	
Ongem:	0601200136
viouaiidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Complexidade: Tipo de Financiamento:	Ac - Ana Compresione Accieténcia Farmacéntica
Uslor Ambulatorial SA:	Assistència Farmaceutica R\$17,58 R\$17,58
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$17.58
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0.00
incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Máxima:	Ambos 65
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite permanência a maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NAO
CNRAC:	NAO
inclui valor da anestesia:	NAO NAO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito:	223703
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	T861, Z940
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04 32.000-4- STROLIN	MO 2 MG (POR DRAGEA)
Procedimento: 06.04.32.009-4- SIROLIN Descrição:	,
Origem:	In601200152
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial
	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica
Valor Ambulatorial SA:	RS3612
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$36,12 R\$36,12
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
ncremento:	
dade Min:	0 Mes(es)
dade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
sexo: Otde Maxima:	Amoos 32
Instr. Registro:	32 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Média Permanência:	Não
Média Permanência: Pontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Crurgias Eletivas:	NÃO
Admite permanência à maior:	NAO
Cirurgias Eletivas:	NAO
UNKAC:	NAO NAO NAO NAO NAO
inclui valor da anestesia:	NÃÔ NÃO
Permanència por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d
essaye communique.	Medicamentos do Componente Especializado da
	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID: CID Secundário: Habilitação:	T861, Z940
TID SECURGATIO:	

Procedimento: 06.04.32.010-8 - SIROLIN	MO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE
Descrição:	*********
Origem: Modalidade:	0601200144 01 - Ambulatorial
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
Tipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$1004.93
Valor Ambulatorial Total:	R\$1004.93
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min: Idade Max:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	2
Instr. Registro: Media Permanencia:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Media Permanencia:	Não
Pontos:	
Admite longa permanencia:	NÃO NÃO
Admite permanencia a major:	NÃO
Citurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO
CNRAC:	NAO
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO NÃO
Permanencia por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
oci viço cinimizacição.	Medicamentos do Componente Especializado da
	135 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CID:	T861, Z940
CID Secundario:	
Habilitacao:	
Grupo de Habilitação:	
	

Forma Organização: 33 -Inibidore	es da agregação plaquetária, excl. heparina
Procedimento: 06.04,33.001-4 - ILOPROSTA	10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO
(AMPOLA DE 2 ML)	
Descrição:	
Origem:	01 A
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$5,19
Valor Ambulatorial Total:	R\$5.19
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	62
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à major:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO
CNRAC:	NÃŎ
Inclui valor da anestesia:	NIO
Permanência por dia:	NÃO NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	223403
Servico/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de
Serviço/Ciassificação:	Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	I270, I272
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma Organização:	34 - Inibidores da calcineurina
Procedimento: 06.04.34.001-0 - CICLOSPORI	NA 10 MG (POR CAPSULA)
Descrição:	
Origem:	0601200020
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmaceutica
Valor Ambulatorial CA	R\$0.00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Total Hospitalar:	1.30,00
Incremento:	0.34 ()
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(5)
Sexo:	Ambos
Qtde Maxima:	496
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NAO
Admite permanência à major:	NAO
Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO
CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	

1909	S10.10 S110101	an access order t	at wo, space in access, at the activation we acces
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica	Procedimento: 06.04.34.004-4 - CICLOSPO Descrição:	RINA 100 MG (POR CAPSULA)
CID:	Assistência Farmacêutica	Origem: Modalidade:	0601200039 01 - Ambulatorial
	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300,	Complexidade:	AC - Alta Complexidade
	H301: H302: H308: K500: K501: K508: K510:	Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica R\$0,00
	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H391; H392; H393, H399, H391; H398, H300, K4038, M650, M668, M673, M673, M684, M321,	Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
	I I	Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
	M328 M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T801, Z848, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947,	Total Hospitalar:	R\$0.00
	Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947,	Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
CID Secundário:	2948	Idade Max:	110 Ano(s)
CID Secundário: Habilitação:		Sexo: Qtde Maxima:	110 Ano(s) Ambos 248
Grupo de Habilitação:		Instr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06 04.34.002-8 - CICLOSPORI Descrição: Origen: Modalidade:	NA 25 MG (POR CAPSULA)	Pontos:	
Origem:	0601200055	Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO 223405
Modalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade	Cinargias Eletivas: CNRAC:	NÃO
Complexidade: Tipo de Financiamento:	Assistência Farmaceutica	Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00 R\$0,00	Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO:	NÃO.
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0,00	Especialidade do Leito:	
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00	Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
Total Hospitalar: Incremento:	R\$0.00	erro.	Assistencia Farmaceutica
Incremento: Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es)	CID:	D600 D610 D611 D612 D612 D610 U200
Seno:	110 Ano(s) Ambos		H30Y: H30X: H308: K306: K301: K308: K3Y0:
Sexo: Otde Maxima:	496		B600 B610 B610 B610 B613 B613 B618 B310 E401 E401 E408 M030 M031 E608 L310 M038 M060 M068 M070 M073 M080 M321,
Instr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não		M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321,
Pontos:	5/10		M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042
Admite longa permanëncia: Admite permanëncia à maior:	NAO NAO		M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T801, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Comprese perinterente a minorio. Cirurgana Eletivas CNRAC: Inclui vajor da anestesia. Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito:	\$20 \$40 \$40 \$40 \$40 \$23405		2948 2541, 2542, 2543, 2544, 2543, 2540, 2547,
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NAO NAO	CID Secundario: Habilitação:	
Permanència por dia:	NÃO.	Grupo de Habilitação:	
CBO: Especialidade do Leito:	I I	Procedimento: 06.04.34.005-2 - CICLOSPO	RINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica	DE 50 ML) Descrição:	RINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO
CID:	Assistencia Farmaceutica	Origem: Modalidade:	
-	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300,	Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade
	H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, 1400	Walor Ambulatorial SA:	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0,00
	890; 860; 860; 860; 861; 863; 840; 640; 840; 865; 865; 865; 865; 865; 865; 865; 865; 865; 865; 865; 865; 865; 866; 866; 867; 867; 868; 863;	Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
		Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
	M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861 Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947,	Total Hospitalar: Incremento:	R\$0,00
	2946; 2941; 2942; 2943, 2944, 2945, 2946, 2947.	Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
CID Secundário:	2948	Idade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
CID Secundário: Habilitação:		Otda Maxima:	0
Grupo de Habilitação:		Instr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06.04.34.003-6 - CICLOSPORI	NA 50 MG (POR CAPSULA)	IPontos:	
Descrição: Origem: Modalidade:	0601200063	Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	\(\frac{140}{140}\) \(\frac{140}{140}\) \(\frac{140}{140}\) \(\frac{140}{140}\) \(\frac{140}{140}\) \(\frac{140}{140}\) \(\frac{140}{140}\)
Modalidade:	01 - Ambulatorial	Cirurgias Eletivas:	NAO NAO
Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica	CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO
Valor Ambulatorial SA:	R\$0.00 R\$0.00	Permanência por dia: CBO:	NAO 233405
Stounistation Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial S.A. Valor Ambulatorial Total Valor Mapulatorial Total Valor Haspiraler S.H. Valor Haspiraler S.P. Folda Hospiralar S.P. Folda Hospiralar:	R\$0.00	Especialidade do Leito:	
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00	Sefviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
Incremento:		CID:	Assistencia Farmaceutica
Incremento: Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)		D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300.
Sexo:	Ambos		H301: H302; H308; K500; R501; R508; K310; K511: K512: K513: K514: K515; K518: L400
Otde Maxima: Instr. Registro:	186 06 - APAC (Proc. Principal)		860; 860; 860; 860; 860; 861; 868; 860; 860; 860; 860; 860; 860; 860; 860; 860; 860; 860; 860; 860; 860; 860; 860;
Sexo: Otde Maxima: Instr. Registro: Media Permanència:	Não		21030, 21000, 21000, 21070, 21073,21080, 21321,
Pontos: Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NÃO		M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042,
Admite permanencia a maior:	NÃŎ		M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947,
Cinirgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO	CID Secundario:	Z948
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO	Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Permanência por dia: CBO:	NAO 223405		
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:		Procedimento: 06.04.34.006-0 - TACROLIN	IO 1 MG (POR CAPSULA)
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da	Descrição: Origem: Modalidade:	0601200160
CID:	Assistencia Farmaceutica	Modalidade:	0601200160 01 - Ambulatorial
CID:	D600 D610 D611 D612 D612 D619 H200	Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica R\$3,99
	H301; H302; H308; K300; K301; K308; R310;	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$3,99
	989; B30; B30; R30; R30; R30; R30; H300 131; F31; F31; R30; R30; R30; F30; 4058, M660, M668, M676, M775, M786, M321,	Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$3.55 R\$0.00 R\$0.00
	I I	Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0.00
	M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042	Incremento:	
	M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, X043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, 2946, 2941, 2942, 2943, Z944, Z945, Z946, Z947,	Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
CID Secundário	2948	Sexo:	Ambos 930
CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação:	+	Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Grupo de Habilitação:		Instr. Registro: Media Permanencia:	06 - APAC (Proc. Principal) Não

Pontos: Admite longa permanência:		Pontos:	
Admite longa permanencia:	NAO	Admite longa permanencia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO	Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NÃŎ
CNRAC:	NÃŌ	CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NAO NAO	Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO:	223405	Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito:		Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de	Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de
	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacéstica		125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	T861, Z940, Z944	CID: CID Secundario:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
CID: CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação:		CID Secundario: Habilitação:	
Gruno de Habilitação:		Grupo de Habilitação:	
	<u> </u>		
Procedimento: 06.04.34.007-9 - TACRO Descrição: Origem: Modalidade:	LIMO 5 MG (POR CAPSULA)	Procedimento: 06.04.36.002-9 - ATORV	ASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601200179	Origem:	10601180020
Modalidade:	01 - Ambulatorial	Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:		Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistència Farmaceutica R\$20,13 R\$20,13	Compendate: Tips de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica R50.00
Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Internments	R\$20.13	Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0,00	Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00	Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Incremento:	2.00.00	Incremento:	1,30,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)	Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos	Idade Max: Sexo:	IIU Ano(s) Ambos
Otde Maxima:	186	Otda Maxima:	1124
Iństr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)	Instr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Pontos:	Não	Media Permanência: Pontos:	Não
Admite longa permanência:	NÃO	Admite longa permanencia:	NÃO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO	Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 23405
Cinirgias Eletivas:	NAO NAO	Cirurgias Eletivas:	NAO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO 223405	CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NÃŎ	Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito:	NÃŎ
CBO:	223405	CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de	Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
Serviço Ciasificação.	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica	Des viçor Cinasifficação.	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	Assistência Farmacêutica T861, Z940, Z944	orb.	Assistència Farmacèutica E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
CID: CID Secundário:	1801. 2940. 2944	CID Secundario:	E/80, E/81, E/84, E/83, E/84, E/83, E/80, E/88
Habilitação:		Habilitação:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:		CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	- 30 - 35 - Imihidana da factodiacteraca		VASTATINA 40 MG (DOP COMPRIMIDO)
Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organizaç	ção: 35 - Inibidores da fosfodiesterase	Procedimento: 06.04.36.003-7 - ATORV Descrição:	/ASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN	·	Procedimento: 06.04.36.003-7 - ATORV Descrição:	/ASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN	·	Procedimento: 06.04.36.003-7 - ATORV Descrição: Origem: Modalidade:	I
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Origem: Mobilidade:	(AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.04.36.003-7 - ATORY Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Origem: Mobilidade:	(AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.04 36.003-7 - ATORY Descrição: Origen; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento.	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Origem: Mobilidade:	(AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.04 36.003-7 - ATORY Descrição: Origen; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento.	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06 04 35 001-5 - SILDEN Detectica. Onicem. Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Wilor Ambulatorial Total: Wolor Ambulatorial Total:	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assissancia Farmaceutica RS11.66 RS11.66	Procedimento: 06.04 36.003-7 - ATORY Descrição: Origen; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento.	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R30.00 R30.00
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06 04 35 001-5 - SILDEN Detectica. Onicem. Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Wilor Ambulatorial 5-8: Wolor Ambulatorial Total:	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assissancia Farmaceutica RS11.66 RS11.66	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: Origen; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Onigen; Modeladade: Complexadade: Onigen; Wilor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalars SP: Valor Hospitalars SP:	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 0.1 - Ambulatorial AC - Afit Complexidade Assuspcia: Farmaceutica \$311.06 \$30.00 \$80.00	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Destricto: Origeni: Complexidade: Complexidade: Uno de Financiamento: Uno de Financiamento: A Complexidade: Uno Hospitalar 1641: Valor Hospitalar 1841: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmacentica ES 0.00 ES 0.00 ES 0.00 ES 0.00 ES 0.00 ES 0.00
Habilingão; Grupo de Habilingão: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Deterição: Onigem: Modaldade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Volor Ambulatorial SA: Volor Ambulatorial Total: Volor Hospitalas: SH: Volor Hospitalas:	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assissancia Farmaceutica RS11.66 RS11.66	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Destricto: Origeni: Complexidade: Complexidade: Uno de Financiamento: Uno de Financiamento: A Complexidade: Uno Hospitalar 1641: Valor Hospitalar 1841: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmacentica ES 0.00 ES 0.00 ES 0.00 ES 0.00 ES 0.00 ES 0.00
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06 04.35 001-5 - SILDEN Descrição: Onigem; Modaldade; Complexidade: Tipo de Financiamento: Wolor Ambulatorial 5A: Wolor Ambulatorial Total: Wolor Hospitalar SIE: Volor Hospitalar SIE: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min;	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: Origen; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max; Savo	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E30.00 E50.00 E50.00 E50.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Detectação. Onigem: Moda lándade: Complexidade: Complexidade: Wilor Ambulatorial SA: Wilor Ambulatorial Total: Wilor Hospitalar SH: Idon Hospitalar SP: Idon Hospitalar Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Max:	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: Origen; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max; Savo	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E30.00 E50.00 E50.00 E50.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06 04.35 001-5 - SILDEN Descrição: Onigem: Modaldadæ: Complexidade: Tipo de Financiamento: Wilor Ambulatorial SA: Wilor Ambulatorial Total: Wilor Hospitalar SH: Vilor Hospitalar SP: Joral Hospitalar: Incremento: Idade Min: Joade Max: Sexo.	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 0.1 - Ambulatorial AC - Afra Complexidade Associatoria Farmaceutica 3311.05 331.00 330.00 330.00 330.00	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: Origen; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max; Savo	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos 62 - APAC (Proc. Principal)
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Onigem: Modaldade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Volor Ambulatorial SA: Volor Ambulatorial Total: Volor Gapulatars El: Volor Hospitalars El: Total Hospitalars El: Incremento: Idade Min: Idade Max. Sexo: Orde Maxima: Instr. Measura: Instr.	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descricão: Orgeni; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min. Idade Max: Seno: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Media Permanencia: Pontos:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) Não
Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tito de Financiamento: Valor Ambulantonal SA: Valor Ambulantonal Iotal: Valor Habilitanal SE: Lord Hospitalar SE: Lord Monte Complexidade: Lord Monte Complexidade Unit: Glade Min: Glade Min: Glade Max. Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro.	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: OTEGRI - ATORV DESCRIÇÃO: OTEGRI - ATORV DESCRIÇÃO: ATORV DESCRIÇÃO: ATORV DESCRIÇÃO - ATORVA DE ATORV	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) Não
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Onigem: Modalidade: Complexidade: Tito de Financiatoria 54: Valor Ambulanoria 10tal: Valor Ambulanoria 10tal: Valor Habilitaria 54: Valor Hospitalar: Hodal Hospital	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: OTEGRI - ATORV DESCRIÇÃO: OTEGRI - ATORV DESCRIÇÃO: ATORV DESCRIÇÃO: ATORV DESCRIÇÃO - ATORVA DESCRIÇÃO -	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) Não
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Onisem: Modaldade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Volor Ambulatorial SA: Volor Ambulatorial Total: Volor Hospitalar: Horgemento: Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max. Sexo: Orde Maxima: Instr. Kezistro: Media Permanência: Admite Permanência: Admite Jonas permanência: Admite Jonas permanência: Admite Jonas permanência: Admite Jonas permanência: Admite Jonas permanência a maior:	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento 06.0436.003-7 - ATORV Destricao: OTREMI: OTREMI: Complexicate: Complexica	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) Não
Habilitação: Forma Organizaç Formo de Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Onigem: Modal dade: Complexidade: Tino de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Habilitaria SH: Valor Hospitalar: Incremento: Incremen	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: OFIGERI (COMPESCIÇÃO) (COMPESCIÇÃO) (COMPESCIÇÃO	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) Não
Habilitação: Forma Organizaç Formo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Drigem: Vodal ládade: Ormplewidade: Ijno de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Habilitara SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Orden Habilitara SH: Orden Habilitara SH: Valor Hospitalar	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmacéutica 8311.66 8351.66 8350.00 8350.00 8350.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 93 95 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: OFIGERI (COMPSENTIA) DESCRIÇÃO: OFIGERI (MODALICA PROPERTION DE PROPERTION DE COMPSENTIA DE COM	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos 62 - APAC (Proc. Principal)
Habilitação: Forma Organizaç Froma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Descrição: Origem: Modal dade: Complexidade: Tino de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Habilitara SH: Valor Hospitalar SH: Valo	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmacéutica 8311.66 8351.66 8350.00 8350.00 8350.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 93 95 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Destricao: OTREM: OTRE	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade ### AC - Alta Complexidade ### ### ### AC - Alta Complexidade ### ### ### AC - Alta Complexidade ### ### ### ### ### ### ### ### ### #
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tino de Financiatoria 54. Valor Ambulanoria! 10tal: Valor Habilitaria 54. Valor Habilitaria 54. Valor Habilitaria 57. Lorie Habilitaria 58. L	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: OFIGERI (COMPSENTIA) DESCRIÇÃO: OFIGERI (MODALICA PROPERTION DE PROPERTION DE COMPSENTIA DE COM	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade assistencia Farmaceutica ESO 00
Habilitação: Forma Organizaç Froma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001.5 - SILDEN Descrição. Onigem. Onig	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Destricao: OTRENI:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) Não 03 - APAC (Proc. Principal) Não 04 - APAC (Proc. Principal) Não 05 - APAC (Proc. Principal) Não 06 - APAC (Proc. Principal) Não 07 - APAC (Proc. Principal) Não 08 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 01 - APAC (Proc. Principal) Não 01 - APAC (Proc. Principal) Não 02 - APAC (Proc. Principal) Não 03 - APAC (Proc. Principal) Não 04 - APAC (Proc. Principal) Não 05 - APAC (Proc. Principal) Não 06 - APAC (Proc. Principal) Não 07 - APAC (Proc. Principal) Não 08 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal)
Habilitação: Forma Organizaç Froma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001.5 - SILDEN Descrição. Onigem. Onig	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descricto: 0712811. Vodalidade: Complexidade: Vodalidade: Voda Financiamento: Voda Financi	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade assistencia Farmaceutica ESO 00
Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001-5 - SIL DEN Descrição: Descrição: Origem: Modal dade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar: Foral Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo: Orde Maxima: Incremento: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite de permanencia: CNEAR Eletivas: CN	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) OL - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica RS11.06 RS11.06 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) IIO Amo(s) Ambo(s) 3 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) NAO	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: Origen; Modalidade: Complexidade: Modalidade: Inpo de Financiamento: Valor Amoulatorial SA: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento: Idade Min. Idade Min. Idade Min. Sevo. Orde Maxima Inst. Registro: Media Permanencia: Admite Jonga Dermanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Criuzias Electivas: CNPACC. Inc. Min. Valor da anestésia: Permanencia por dis: Sevo. Sevo. Con Concordo de Casa de	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) Não 03 - APAC (Proc. Principal) Não 04 - APAC (Proc. Principal) Não 05 - APAC (Proc. Principal) Não 06 - APAC (Proc. Principal) Não 07 - APAC (Proc. Principal) Não 08 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 01 - APAC (Proc. Principal) Não 01 - APAC (Proc. Principal) Não 02 - APAC (Proc. Principal) Não 03 - APAC (Proc. Principal) Não 04 - APAC (Proc. Principal) Não 05 - APAC (Proc. Principal) Não 06 - APAC (Proc. Principal) Não 07 - APAC (Proc. Principal) Não 08 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal)
Habilitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001.5 - SILDEN Descrição. Onigem. Complexidade: Complexidade: Complexidade: Complexidade: Complexidade: Complexidade: Libo de Financiamento: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Ambulatorial Total: Vilor Hospitaliars SP: Total Hospitaliars SP: Total Hospitaliars SP: Total Hospitaliar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Cidade M	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descricto: 0712811. Vodalidade: Complexidade: Vodalidade: Voda Financiamento: Voda Financi	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) Não 03 - APAC (Proc. Principal) Não 04 - APAC (Proc. Principal) Não 05 - APAC (Proc. Principal) Não 06 - APAC (Proc. Principal) Não 07 - APAC (Proc. Principal) Não 08 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 01 - APAC (Proc. Principal) Não 01 - APAC (Proc. Principal) Não 02 - APAC (Proc. Principal) Não 03 - APAC (Proc. Principal) Não 04 - APAC (Proc. Principal) Não 05 - APAC (Proc. Principal) Não 06 - APAC (Proc. Principal) Não 07 - APAC (Proc. Principal) Não 08 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal)
Jabilitação: Forma Organizaç Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Descrição: Origem: Modal Jáde: Omplexidade: Omplex	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) OL - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica RS11.06 RS11.06 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) IIO Amo(s) Ambo(s) 3 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) NAO	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descricto: Crigenii Vodalidade: Compissadade: Ino de Financiamento: Valor Abbulatorial SA: Valor Hospitalar SP: Total Hespitalar: Incremento: Indee Min: dade Min: dade Min: dade Min: dade Max: Sexo: Cide Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: Incrimical Eleitoris: CNRAC: Incrimical Eleitoris: CNRAC: Incrimical Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação Grupo de Habilitação Grupo de Habilitação Grupo de Habilitação	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistenca Farmaceutica R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) N50
Jabilitação: Forma Organizaç Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Descrição: Origem: Modal Jáde: Omplexidade: Omplex	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) OL - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica RS11.06 RS11.06 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) IIO Amo(s) Ambo(s) 3 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) NAO	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: Descrição: Origeni: Modalidade: Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 02 - APAC (Proc. Principal) Não 03 - APAC (Proc. Principal) Não 04 - APAC (Proc. Principal) Não 05 - APAC (Proc. Principal) Não 06 - APAC (Proc. Principal) Não 07 - APAC (Proc. Principal) Não 08 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal) Não 01 - APAC (Proc. Principal) Não 01 - APAC (Proc. Principal) Não 02 - APAC (Proc. Principal) Não 03 - APAC (Proc. Principal) Não 04 - APAC (Proc. Principal) Não 05 - APAC (Proc. Principal) Não 06 - APAC (Proc. Principal) Não 07 - APAC (Proc. Principal) Não 08 - APAC (Proc. Principal) Não 09 - APAC (Proc. Principal)
Abblitação: Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Forcadimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Origem: Model Idade: Omplexidade: Into de Financiamento: Wodel Idade: Wolor Ambulatorial SA: Wolor Ambulatorial Idal: Wolor Hospitalars EB: Idal Hospitalars EB: Idal Hospitalars EB: Idal Hospitalars Idal: Wolor Hosp	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) OL - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica RS11.06 RS11.06 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) IIO Amo(s) Ambo(s) 3 3 3 06 - APAC (Proc. Principal) NAO	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: Descrição: Origeni: Modalidade: Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dessignata Farmaceutica R50.00
Habilitação: Forma Organizaç Formo de Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Descrição: Origem: Modalidade: Unito de Financiamento: Modalidade: Unito de Financiamento: Molor Habilitação: Molor Molor Molor Habilitação: Molor Habilitação: Molor Molor Molor Molor Habilitação: Molor Molor Molor Molor Habilitação: Molor Molo	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) Ol. Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistancia Farmacentica SS11.06 SS11.06 SS0.00 SS0.00 SS0.00 O Mes(es) IIO Ano(s) Ambos 33 OS - APAC (Proc. Principal) Não	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrictor. Descrictor. Origeni: Modalidade: Complexidade: Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Notar Ambulatorial SA: Origeni: Modalidade: Complexidade: Comple	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica ESSO (1990)
Abblitação; Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001.5 - SILDEN Descrição. Onigem: Configem: Configem	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade 4 assistancia Farmacentica 8311.06 8311.06 838.00 838.00 838.00 10 Amols Ambos 33 05 - APAC (Proc. Principal) Não	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Destricato: CHESTIC CONTREST:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dessistencia Farmaceutica R50.00 R50.0
Jabilitação: Forma Organizaç Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001.5 - SILDEN Descrição: Origem: Contractor Contracto	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) Ol. Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistancia Farmacentica SS11.06 SS11.06 SS0.00 SS0.00 SS0.00 O Mes(es) IIO Ano(s) Ambos 33 O5 - APAC (Proc. Principal) Não	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Destricato: Origen; Vodalidade; Vodalidade	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dessignata Farmaceutica R50.00
Jabilitação: Formo de Habilitação: Formo de Habilitação: Formo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Dispersição: Dispersição: Juno de Financiamento: Modalidade: Juno de Financiamento: Molor Ambulanoraal 5.4. Molor Ambulanoraal 5.4. Molor Hospitalars 5.1.	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) OL. Ambulatorial AC. Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica SS11.00 SS11.00 SS0.00 SS0.00 SS0.00 O Mes(es) IIO Amo(s) IIO IIO IIIO IIIO IIIO IIIO IIIO IIIO	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SP: Lori Secundario: Lori Hospitalar SP: Lori	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmacia-cutica E30.00 E30
Abblitação: Forma Organizaç Formo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Drigem: Modalidade: Drongem: Modalidade: Forma Organização Procedimento: Modalidade: Forma Organização Procedimento: Modalidade: Forma Organização Procedimento: Modalidade: Forma Organização Procedimento: Modalidade:	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade \$\frac{1}{2}\sintagrain \text{ Aita Complexidade} \\ \frac{1}{2}\sintagrain \text{ Aita Complexidade} \	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrição: Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SP: Lori Secundario: Lori Hospitalar SP: Lori	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dessignata Farmaceutica ESO 00
Abblitação: Forma Organizaç Formo de Habilitação: Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição: Onigem: Vodalidade: Omplexidade: Into de Financianapento: Valor Ambulanoral 5A. Valor Ambulanoral 10tal: Valor Habilitadar: Into de Financianapento: Valor Habilitadar: Into de Financianapento: Valor Habilitadar: Into de Marina: Into emenio: Gala Hospitalar: Into emenio: Gala Marina: Into emenio: Gala Marina: Instr. Registro Valor Habilitadar Pontos: Complexi Valor da anestesia Permanencia nor dia: CON AC. Inclui valor da anestesia Permanencia nor dia: COP CID Secundario: Labilitação Complexi Secundario: Labilitação Forma Organização Procedimento: 06.04.36.001-0 - ATORIV Labilitação Complexidade: Complexidade	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) OL - Ambulgatorial AC - Aira Complexidade Assistancia Farmaceutica SS11.00 SS11.00 SS0.00 SS0.00 SS0.00 O Mes(es) IIO Ano(s) IIO IIO IIIO IIIO IIIO IIIO IIIO IIIO	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descricato: Origeni: Modalidade: Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Union SA: U	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dessignata Farmaceutica ESO 00
Abblitação: Forma Organizaç Formo de Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001.5 - SIL DEN PESCITADO. PESCI	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambujatorial AC - Afia Complexidade Associatoria Farmacentica SSI 1.06 SSI 00 S	Procedimento 06.0436.003-7 - ATORY Destricato Orregii: Complexidade: Com	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R50.00
Jabilitação Forma Organizaç Forma Organizaç Procedimento: 06 04 35 001-5 - SIL DEN escrição Procedimento: 06 04 35 001-5 - SIL DEN escrição Junio de Financiamento Mor Ambulatorial 54: Mor	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambujatorial AC - Afia Complexidade Associatoria Farmacentica SSI 1.06 SSI 00 S	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORV Descrictor. Origeni: Vodalidade: Vodalida	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade dessignata Farmaceutica R50.00
Abblitação: Forma Organizaç Formo de Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001.5 - SILDEN DESCRIÇÃO: DISCRIÇÃO: DISCRI	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambujatorial AC - Afia Complexidade Associatoria Farmacentica SSI 1.06 SSI 00 S	Procedimento 06.0436.003-7 - ATORY Destricato Orregii: Complexidade: Com	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica R50.00
Abblitação. Grupo de Habilitação: Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001.5 - SILDEN Descrição. Origem: Noda Indianate Nota Indianate Noda Indianate Nota Indianate Nota Indianate Nota Indianate Nota Indianate Noda Indianate Noda Indianate Noda Indianate Noda Indianate Indianate	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Afia Complexidade Associated Farmacentica SSI 1.06 SSI 00 SSI 00 SSI 00 SSI 00 O Mexics) 110 Ano(s) Ambos 33 OS - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 135 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacentica 1270 1272 35 - Imbidores da HMG-CoA redutase ASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) 0601180011 01 - Ambulatorial AC - Afia Complexidade Assistência Farmacentica 230 00 SSI	Procedimento 06.0436.003-7 - ATORV Destricao: Destricao: Origen: Vocabidade: Vocabidade: Vocabidade: Vocabidade: Vocabidade: Volor Ambulatoria SA: Valor Ambulatoria Jotal: Valor Hospitalar: Inclamento: Valor Hospitalar: Incemento: Idade Min.	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade desissancia Farmaceutica E30.00
Habilitação: Forma Organizaç Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001.5 - SILDEN Descrição Origem: Moda Idade Complexidade: Moda Applicational As Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro Instr. Registro Media Permanencia: Pontos: Control Admite Iona Applicational Admite Iona Pontos: CNY AC CNY AC CNY AC CID Secundario: Habilitação: Grupo de Rabilitação: Forma Organização Procadimento: 06.04.36.001.0 - ATORV. Descrição Origem: Timo de Pianiciamento: Moda Idade Vidor Applicational Pianiciamento: Moda Idade Moda Ida	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade 4 statistical Farmaceutica 3311.66 3311.66 3311.60 330.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 33 06 - APAU (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO SÃO SÃO SÃO SÃO SÃO SÃO SÃO SÃO SÃO S	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORY Descrição: Vodalidade: Compiesaciade: Voda Ambulatorial SA: Voda SA: Voda Ambulatorial SA: Voda SA: Voda Ambulatorial	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade desistencia Farmaceutica 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 10
Habilitação: Forma Organizaç Forma Organizaç Procadimento: 06 04 35 001 5 - SIL DEN Descrição Complexidade Formanencia: Adoute Demanencia: Adoute Demanencia: Adoute Demanencia: CONPAC: Inclui valor da anestesia Permanencia por das CBO: Serviço: Classificação: CDD: Serviço: Classificação: Forma Organização Procedimento: 06 04 36 001 0 - ATORV/ Descrição: Origem: Modalidade Complexidade: Toro de Financiana SA Valor Ambulatoria Forma Organização Procedimento: 06 04 36 001 0 - ATORV/ Descrição: Origem: Modalidade Complexidade: Toro de Financiana SA Valor Ambulatoria Forma Organização Procedimento: 06 04 36 001 0 - ATORV/ Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Toro de Financiana SA Valor Ambulatoria Forma Organização Procedimento: 06 04 36 001 0 - ATORV/ Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Toro de Financiana SA Valor Ambulatoria Forma Organização Forma	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Afix Complexidade Associated Farmacentica SSI 1.06 SSI 00 SSI	Procedimento 06.0436.003-7 ATORV Destricao: OTRENI: OTRENI: OGANIGAE: OGANIGAE: OGANIGAE: OGANIGAE: OGANIGAE: OGANIGAE: OTRENI: OTRENI	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E30.00
Habilitação; Forma Organizaç Procedimento: 06.04.35.001-5 - SILDEN Descrição. Descrição	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade 4 statistical Farmaceutica 3311.66 3311.66 3311.60 330.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 33 06 - APAU (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO SÃO SÃO SÃO SÃO SÃO SÃO SÃO SÃO SÃO S	Procedimento: 06.0436.003-7 - ATORY Descrição: Vodalidade: Compiesação de Empiricamento: Vodar Ambilitatoria SA: Vodar Ambilitatoria SA: Vodar Ambilitatoria SA: Vodar Hospitalar: SP: Total Hospitalar: Incremento: Indiade Min: Indiade Ind	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E30.00
Habilitação; Forma Organizaç Forma Organizaç Procadimento: 06.04.35.001.5 - SIL DEN Descrição. Onigem. Complexidade Complexidade: Forma Organizaç Forma Organizaç Forma Organizaç Procedimento: 06.04.36.001.0 - ATORM/ Descrição: Complexidade: Comple	AFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) 01 - Ambulatorial AC - Afix Complexidade Associated Farmacentica SSI 1.06 SSI 00 SSI	Procedimento 06.0436.003-7 ATORV Destricao: OTRENI: OTRENI: OGANIGAE: OGANIGAE: OGANIGAE: OGANIGAE: OGANIGAE: OGANIGAE: OTRENI: OTRENI	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade desistencia Farmaceutica 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 10

CNRAC:	INÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	NAO 223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Famiacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Famaceutica
ATTS.	Assistència Farmaceutica
CID: CID Secundário:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.36.005-3 - FLUVAST	TATINA 20 MG (POR CAPSULA)
Descrição: Origem:	0601180097
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica
Valor Ambulatorial SA:	RS0.00 RS0.00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos 124
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Nao
Admite longa permanência:	NÃO
Admite longa permanência: Admite permanencia a maior:	NÃO NÃO NÃO
CNRAC:	INAO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia: CBO:	NÃO 223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
zan.	Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundário: Habilitação:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.36.006-1 - FLUVAS7	TATINA 40 MG (POR CAPSULA)
Descrição: Origem:	0601180100
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica
Valor Ambulatorial SA:	RS0.00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
	Ambos
Sexo: Otde Maxima:	02 06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo: Otde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia:	02
Sexo: Otde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos:	05 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Oide Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa nermanencia:	02 06 - APAC (Pros. Principal) Nao
Sexo. Oide Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa nermanencia: Cirurgias Eletivas: CURRAC: CURRAC:	02 06 - APAC (Pros. Principal) Nao
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Cinurgias Eletivas: CNRAC: Linchi valor da anastasia:	02 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Cinurcias Eletivas: C.N.R.C. Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia.	02 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Cinurcias Eletivas: C.N.R.C. Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia.	02 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃU NÃU NÃO
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Cinurgias Eletivas: CNRAC: Linchi valor da anastasia:	02 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃU NÃU NÃO
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Cinurgias Eletivas: Cinurgias Eletivas: Cinurgias Eletivas: Cinurgias Eletivas: Cinurgias Eletivas: Esta de la anestesia: Permanencia por dia CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Ciassificação:	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Cinurgias Eletivas: Cinurgias Eletivas: Cinurgias Eletivas: Cinurgias Eletivas: Cinurgias Eletivas: Esta de la anestesia: Permanencia por dia CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Ciassificação:	02 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃU NÃU NÃO
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Crix Admite longa permanencia: Crix Admite longa permanencia: Crix Admite longa permanencia: Crix Admite longa permanencia Crix Crix Admite letto: Serviço-Criassificação: CID: CID: Secundario: CID: Secundario: CID: Admitiació	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Cinurcias Eletivas: C.N.R.C. Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia.	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CSO: Especialidade do Leito: Serviço: Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 36 007-0 - LOVAST.	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CSO: Especialidade do Leito: Serviço: Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 36 007-0 - LOVAST.	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC: Instruction de lettors Especialidade do Leito: Especialidade do Leito: Especialidade do Leito: CID: Secundario: Habilitaciao: Grupo de Habilitaciao: Procedimento: 06.04.36.007-0 - LOVAST; Descrição: Orizeni: Modalidade:	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço:Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Procedimento: 06.04.36.007-0 - LOVAST/ Descrição: Orizen: Modalidade: Complexidade:	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Gride Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. Inchit valor da anestesia: Permanencia por dia: Especialidade do Leito: Especialidade do Leito: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 36 007-0 - LOVAST; Descrição: Oriseen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Gride Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. Inchit valor da anestesia: Permanencia por dia: Especialidade do Leito: Especialidade do Leito: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 36 007-0 - LOVAST; Descrição: Oriseen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Gride Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. Inchit valor da anestesia: Permanencia por dia: Especialidade do Leito: Especialidade do Leito: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 36 007-0 - LOVAST; Descrição: Oriseen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. Instruction da mastresia: CTURIAS ELETVAS. CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. Instruction da mastresia: CTURIAS ELETVAS. CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Ordice Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: Incliu valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.36.007-0 - LOVAST: Ceicticão Nordalidade: Complexidade:	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Ordice Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: Incliu valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.36.007-0 - LOVAST: Ceicticão Nordalidade: Complexidade:	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: Inchit valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04.36.007-0 - LOVAST: Descrição Crizea: No Galidade: Complexidade: Indo de Financiamento: Volor Ambulatoria SA: Volor Ambulatoria SA: Volor Ambulatoria SP: Volor Ambulatoria SP: Volor Financiamento: Volor Ambulatoria SP: Volor Financiamento: Volor Financiamento: Volor Financiamento: Volor Complexidade: Volor Complex	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: Inclus valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.36.007-0 - LOVAST: Orisea: No Calcidade: Complexidade: Complexidade: Complexidade: Complexidade: Volor Ambulatorial: Valor Hospitalar: Valor Hospitalar: Valor Hospitalar: Later Hospitalar: Later Hospitalar: Lade Max: Sexo. Cide Maxima: Instr. Registro. Models Permanencia: Later Registro. Models Permanencia: Later Registro. Models Permanencia:	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Ordice Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04.36.007-0 - LOVASTA Descrição Cripo: de Habilitação: Procedimento: 06 04.36.007-0 - LOVASTA Orineai: No Calidade: Complexidade: Indo de Financiamento: Valor Ambujatoria, SA Val	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC. Instr. Registro. CNRAC. Instr. Instruction dia Especialidade do Leito: Especialidade do Leito: Especialidade do Leito: CID: Secundario. Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 36 007-0 - LOVAST/ Descrição: Origeni Modalidade: Complexidade: Ippo de Financiamento: Valor Ambujatoria; SH Valor Ambujatoria; SH Valor Ambujatoria; SH Valor Ambujatoria; SH Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SH Jord Hospitalar SH Jord Registro. Jord Regi	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC. Instr. Registro. CNRAC. Instr. Instruction dia Especialidade do Leito: Especialidade do Leito: Especialidade do Leito: CID: Secundario. Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 36 007-0 - LOVAST/ Descrição: Origeni Modalidade: Complexidade: Ippo de Financiamento: Valor Ambujatoria; SH Valor Ambujatoria; SH Valor Ambujatoria; SH Valor Ambujatoria; SH Valor Hospitalar SH Valor Hospitalar SH Jord Hospitalar SH Jord Registro. Jord Regi	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Ordice Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC: Inclus valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.36.007-0 - LOVAST: Orizen: No Calcidade: Complexidade: Complexidade: Complexidade: Lipo de Ambalisticado: Lipo de Maxima: Lipti Registro Linde Maxima: Lipti Registro Media Permanencia: Ponto: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Lipti valor da anestesia	02 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. Instructura di porta di construccio d	02 - APAC (Proc. Principal) Não

Agent comparing to Components Especializado da CDD Secundano [Institution 1780, E781, E782, E783, E783, E785, E785, E788, E7	Ernecialidade de Leite:	ı
CD Secundanio Simplication Procedimento 0.0.04 3 6 008-8 - LOVASTATINA 20 Mis (POR COMPRIMIDO) Descritacion D	Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de
CD Secundanio Simplication Procedimento 0.0.04 3 6 008-8 - LOVASTATINA 20 Mis (POR COMPRIMIDO) Descritacion D	ZTB.	Assistencia Farmaceutica
Procedure Proc	CID: Secundário:	E/80, E/81, E/82, E/83, E/84, E/85, E/80, E/88
Procedimento 06.04 36 009-8 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO) HERCEAN ORGANISTICATION ORGANISTICATION ORGANISTICATION ORGANISTICATION ORGANISTICATION AND	Habilitação:	
Describació: Ordenia (Compensator) Ordenia (Grupo de Habilitação:	
Modalidade: Ol - Ambulatorial Complexidade: Inc. de Flanaciamento Assistenta Farmaceurica Inc. de Flanaciamento Assistenta Farmaceurica Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: P. \$5,0.00 Valor Hospitalar SH: P. \$5,0.00 Valor Hospitalar SH: Valor Hos	Procedimento: 06.04.36.008-8 - LOVASTATINA	20 MG (POR COMPRIMIDO)
Modalidade: Ol - Ambulatorial Complexidade: Inc. de Flanaciamento Assistenta Farmaceurica Inc. de Flanaciamento Assistenta Farmaceurica Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: P. \$5,0.00 Valor Hospitalar SH: P. \$5,0.00 Valor Hospitalar SH: Valor Hos	Descrição: Origam:	0601180143
Complexidade:	Modalidade:	01 - Ambulatorial
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Scale: Valor Ambulatorial Scale: Valor Ambulatorial Scale: Valor Ambulatorial Scale: Valor Hostichaft Scale:	Complexidade:	AC - Alta Complexidade
(Apior Ambulatorial, Total: Valor Hospitalar SE! Valor Hospitalar SE Valor H	Valor Ambulatorial SA:	RSO 00
John Hospitalian May (ep) M	Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
John Hospitalian May (ep) M	Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SD:	R\$0,00
Incremento:	Total Hospitalar:	R\$0,00
Ambos April Apri	Incremento:	A Marian
Ambos April Apri	Idade Max:	110 Ano(s)
Media Permanencia. Admite permanencia amior: Circurga Bestivas: Circur	Sexo:	Ambos
Media Permanencia. Admite permanencia amior: Circurga Bestivas: Circur	Otde Maxima: Inch Registro:	124 106 - ADAC (Proc. Principal)
Admire permanencia a maior: NAO Admire permanencia a maior: NAO CIUTZAS Eletivas:	Media Permanencia:	Não
Servico (de Farmacia - 00) - Dispensação de Serviço (Classificação) Serviço (Classificação) GD Serupdario: Habilitação: GD Serupdario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Januario: Habilitação: H	Pontos:	wia.
Servico (de Farmacia - 00) - Dispensação de Serviço (Classificação) Serviço (Classificação) GD Serupdario: Habilitação: GD Serupdario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Januario: Habilitação: H	Admite permanencia:	NÃO
Servico (de Farmacia - 00) - Dispensação de Serviço (Classificação) Serviço (Classificação) GD Serupdario: Habilitação: GD Serupdario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Januario: Habilitação: H	Cirurgias Eletivas:	NÃO
Servico (de Farmacia - 00) - Dispensação de Serviço (Classificação) Serviço (Classificação) GD Serupdario: Habilitação: GD Serupdario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Januario: Habilitação: H	CNRAC: Inclui valor da anestesia:	N48
Servico (de Farmacia - 00) - Dispensação de Serviço (Classificação) Serviço (Classificação) GD Serupdario: Habilitação: GD Serupdario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Januario: Habilitação: H	Permanência por dia:	NÃŎ
Serviço (Classificação: 135. Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica 150. Eris	CBO:	223405
GID Secundanio: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Office de Office de Habilitação: Office de	Servico/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
GID Secundanio: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Office de Office de Habilitação: Office de		Medicamentos do Componente Especializado da
GID Secundanio: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Office de Office de Habilitação: Office de	CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Procedimento 06.04 36 009-6 LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	CID Secundário:	
Procedimento 06.04 36 009-6 LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Descrição:		·
Origen:	Procedimento: 06.04.36.009-6 - LOVASTATINA	40 MG (POR COMPRIMIDO)
Modalidade:	Origem:	0601180151
Valor Amountonal i ofon: K30,00 Valor Hospitalar SH: R30,00 Valor Hospitalar: R30,00 Incremento: R30,00 Incremento: Incremento: Inde Min: 0 Mes(es) Idade Min: 10 Ano(s) Sexto: Ambos Jule Maxima: 02 Instr. Resisto: 06 - APAC (Proc. Principal) Media Permanencia: Não Portos: Admite operamenencia: Admite permanencia: Não Admite permanencia: Não CNEAC. Não Describante do por dia: Não CNEAC. Não Permanencia por dia: Não CNEAC. Não Serviço (Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentigo do Componente Especializado da Assistencia Parmacentra. CID <td>Modalidade:</td> <td>01 - Ambulatorial</td>	Modalidade:	01 - Ambulatorial
Valor Amountonal i ofon: K30,00 Valor Hospitalar SH: R30,00 Valor Hospitalar: R30,00 Incremento: R30,00 Incremento: Incremento: Inde Min: 0 Mes(es) Idade Min: 10 Ano(s) Sexto: Ambos Jule Maxima: 02 Instr. Resisto: 06 - APAC (Proc. Principal) Media Permanencia: Não Portos: Admite operamenencia: Admite permanencia: Não Admite permanencia: Não CNEAC. Não Describante do por dia: Não CNEAC. Não Permanencia por dia: Não CNEAC. Não Serviço (Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentigo do Componente Especializado da Assistencia Parmacentra. CID <td>Complexidade: Tipo de Financiamento:</td> <td>AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica</td>	Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Valor Amountonal i ofon: K30,00 Valor Hospitalar SH: R30,00 Valor Hospitalar: R30,00 Incremento: R30,00 Incremento: Incremento: Inde Min: 0 Mes(es) Idade Min: 10 Ano(s) Sexto: Ambos Jule Maxima: 02 Instr. Resisto: 06 - APAC (Proc. Principal) Media Permanencia: Não Portos: Admite operamenencia: Admite permanencia: Não Admite permanencia: Não CNEAC. Não Describante do por dia: Não CNEAC. Não Permanencia por dia: Não CNEAC. Não Serviço (Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentigo do Componente Especializado da Assistencia Parmacentra. CID <td>Valor Ambulatorial SA:</td> <td>R\$0.00</td>	Valor Ambulatorial SA:	R\$0.00
Ional Hospitalar: R.30,00 Incremento: O. Messes O. Messe		R\$0,00
Ional Hospitalar: R.30,00 Incremento: O. Messes O. Messe	Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Idade Min. O Mes(ses) Idade Min. Idade Max. Idade Idade Max. Idade Max. Idade Max. Idade Max. Idade Ida	Total Hospitalar:	R\$0.00
Sexon	Incremento:	0 Mar(ar)
Sexon	Idade Max:	110 Ano(s)
Instr. Registro	Sexo:	Ambos
Media Permanencia: Não Pontos: Admite longa permanência Admite permanência a maior: Cirugias Eletivas: NÃO Cirugias Eletivas: NÃO Cirugias Eletivas: NÃO Cirugias Eletivas: NÃO CIRAC: Inclui valor da anestesia: NÃO EBO: Serviço (Classificação: Se	Que Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmace Especializado da Assistencia Farmaceunica Especializado de Habilitação: True	Média Permanência:	Não
Serviço Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmace Especializado da Assistencia Farmaceunica Especializado de Habilitação: True	Pontos:	NAO
Serviço Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmace Especializado da Assistencia Farmaceunica Especializado de Habilitação: True	Admite permanencia a maior:	NÃŎ
Serviço Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmace Especializado da Assistencia Farmaceunica Especializado de Habilitação: True	Cirurgias Eletivas:	NÃO
Serviço Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmace Especializado da Assistencia Farmaceunica Especializado de Habilitação: True	Inclui valor da anestesia:	NÃO
Serviço Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmace Especializado da Assistencia Farmaceunica Especializado de Habilitação: True	Permanëncia por dia:	NÃŎ
Serviço Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Assistencia Farmace Especializado da Assistencia Farmaceunica Especializado de Habilitação: True		223405
CDD	Servico/Classificação:	
CDD	and the constitution of th	Medicamentos do Componente Especializado da
Habilitação: Grupo de Habilitação:	CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Grupo de Habilitação: Procedimento 06.04 36.010-0 - PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) Descrição: Onigeni: Oscillatorio de Complexidade: Ombessidade: Oli - Ambulatorial Complexidade: AC - Alta Complexidade Tho de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar: In R\$0.00 Valor Hospitalar: In R\$0.00 Valor Hospitalar: Incremento: Idade Mm: Jula Amolo: Sevo: Jula Amolo: Jula Amo	CID Secundario:	
Procedimento 06.04 36.010-0 - PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	riaomiação: Grupo de Habilitação:	
Descrição:		
Modalidade:	Procedimento: 06.04.36.010-0 - PRAVASTATINA	10 MG (POR COMPRIMIDO)
Modalidade:	Origem:	0601180160
Tipo de Financiamento: Assistència Farmaceutica	Modalidade:	01 - Ambulatorial
Valor Ambulatorial SA: R\$0.00	Comprexidade: Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial Total: R\$0.00	Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Incremento:	Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Incremento:	Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Incremento:	Tatal Manifeston	R\$0,00
Idade Max:	Total Hospitalar.	
Sexo: Ambos	Intermento:	() Mes(es)
Instr. Registro:	Incremento: Idade Min: Idade Max:	110 Ano(s)
Pontos: NÃO Admite longa permanência: NÃO Admite permanência a maior: NÃO Citrugias Eletivas: NÃO CIVEAC: NÃO CIVEAC: NÃO Inchi valor da anestesia: NÃO	Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
Pontos: NÃO Admite longa permanência: NÃO Admite permanência a maior: NÃO Citrugias Eletivas: NÃO CIVEAC: NÃO CIVEAC: NÃO Inchi valor da anestesia: NÃO	Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Otde Maxima:	110 Ano(s) Ambos
NAO	Incremento: Idade Min: Idade Max; Sexo: Qide Maxima: Inst, Registro: Media Permanencia:	110 Ano(s) Ambos 124 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Cirurais Eletivas: NÃÔ CIVRAC NÃO Inclui valor da anestesia: NÃO Segmanencia por dia: NÃO Egranencia por dia: NÃO 233405	Incremento: Idade Mm: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos:	110 Ano(s) Ambos 124 06 - APAC (Proc. Principal) Não
CNRAC: NAO Inclui vajor da anestesia: NAO Permanencia por dia: NAO Permanencia por dia: NAO 223405	Incremento: Idade Mm: Idade Mm: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite Jonga permanencia:	110 Ano(s) Ambos 124 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Permanencia por dia: NAO CBO: 223405	Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo: Orde Maxima: Instr. Registro: Medin Permanencia: Admite Ionga permanencia: Admite Ionga permanencia: Admite Ionga permanencia:	110 Ano(s) Ambos 124 06 - APAC (Proc. Principal) Não
CBO: 223405	Incremento: Idade Mm: Idade Mm: Idade Max: Sevo: Orde Maxima: Inst; Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Ciruraia: Eletivas: CNRAC: CNRAC:	110 Ano(s) Ambos 124 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Ermanialidado da Taita:	Incremento: Idade Min: Idade Max: Idade Max: Sexo: Olde Maxima: Instr. Registro: Medin Permanencia: Poutos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNEAC: Inchii valor da anestesia:	110 Ano(s) Ambos 124 06 - APAC (Proc. Principal) Não

Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E78
CID Secundário:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.36.011-8 - PRAVAS	TATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	0601180178
Modalidade:	IO1 - Ambulatorial
Complexidade: Dno de Financiamento:	AC - Aita Complexidade Assistência Farmacéutica R\$0.00
lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
ncremento: dade Min:	0 Mes(es)
dade Min: dade Max:	II10 Ang(s)
Sexo: Otda Mavima:	Ambos 62
Otde Maxima: nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência a major:	NAO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO
inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanência por dia:	NAO
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID Secundário:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E78
CID: CID Secundário: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.36.012-6 - PR AVAS	TATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Descricão:	· ·
Origem: Modalidade:	0601180186
Nodandade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Famhacêutica
valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	250,00 250,00 250,00 250,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
lotal Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
dade Min: dade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos
instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanencia a maior:	NÃQ
Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO NÃO
	ŇÃŎ
Permanência por dia:	NÃO NÃO 223405
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundário:	E780. E781. E782. E783. E784. E785. E786. E78
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
rorma Organização: 37	- Inibidores da monoamino oxidase tipo b
Procedimento: 06.04.37.001-6 - SELEGI	LINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Descricão:	0601100131
Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
l'ino de Financiamento:	Assistência Farmacêutica R\$0,20 R\$0,20
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0,20
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00
ncremento:	
ldade Min:	U Mes(es)
dade Max: Sexo:	110 Ano(s) Ambos
exo: otde Maxima:	62
instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Madia Damanancia:	Não
Media Permanência:	
Media Permanência: Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Media Permanência: Pontos: Admite longa permanência: Admite permanencia a maior:	NÃO NÃO NÃO
Media Permanência: Pontos: Admite Ionga permanência: Admite permanência a maior: Cirugias Eletivas: CNR AC:	NÃO NÃO NÃO NÃO
Vedia Permanência: Oontos: Admite longa permanência: Admite bernanência: Admite permanência: Inurgias Eletivas: CNRAC: Inurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Media Permanência: Pontos: Admite Ionga permanência: Admite permanência a maior: Cirugias Eletivas: CNR AC:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 221405

Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundario:	G20
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.37.002-4 - SELEGI	LINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)
Descrição: Drigem:	
Origem: Vlodalidade:	0601100123 01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
lipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
Alor Ambulatorial SA:	17.30.98
Allor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SH: Alor Hospitalar SP:	R\$0,98 R\$0.00
/alor Hospitalar SP:	R\$0.00
otal Hospitalar:	R\$0,00
ncremento:	0.14()
dade Min: dade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
exo.	Ambos
exo:)tde Maxima:	Ambos 31
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
dedia Permanència: ontos:	Não
dmite longa permanência:	NÃO
dmite longa permanência: dmite permanência a maior:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO 223405
irurgias Eletivas:	NAO
NRAC: nclui valor da anestesia:	NAO NAO
ermanencia por dia:	NÃŎ
BO: Specialidade do Leito:	223405
specialidade do Leito:	
erviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
ID: ID Secundário:	G20
ID Secundário: fabilitação:	
rupo de Habilitação:	
	hidaaa da fara da aanaa aanaa aanaa a
	bidores do fator de necrose tumoral alfa (TNF-à)
rocedimento: 06.04.38.001-1 - ADALIN	MUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREEN-
(HIDA)	<u> </u>
escrição:	0601010019
rigem: fodalidade: omplexidade:	IO1 - Ambulatorial
omplexidade:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
ibo de Financiamento.	Assistência Farmacêutica
alor Ambulatorial SA:	R\$1.670.18
Jalor Hospitalar SH	R\$1.670.18 R\$0.00
Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SH: Alor Hospitalar SP:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
ncremento:	237 ()
dade May	0 Mes(es) 110 Ano(s)
dade Min: dade Max: exo:	Ambos
	2
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Addia Permanência: Jedia Permanência: Jontos: Ldmite Ionga permanência:	Não
dmite longa permanência:	NAO NAO NAO NAO NAO
Admite permanência a maior: Sirurgias Eletivas: NRAC:	NÃŌ
irurgias Eletivas:	NAO
NRAC: nclui valor da anestesia:	NAS
ermanência por dia:	NÃO
:BO:	223405
Sspecialidade do Leito:	
erviço/Classificação:	175 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado do Assistencia Farmaceurica 1500, 1500 - 1500
CID:	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M068, M068, M070, M072, M080, M45
ID Secundàrio:	2000, M000, M000, M070, M073, M080, M143
ID Secundário: Jabilitação; Frupo de Habilitação:	
rupo de Habilitação:	
rocedimento: 06.04.38.002-0 - ETANES	RCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) 0601010027 01 - Ambulatorial AC - Alia Complexidade
rigem:	0601010027
lodalidade:	01 - Ambulatorial
omplexidade:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica
Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SH: Alor Hospitalar SP:	R\$523.32 R\$523.32
alor Hospitalar SH:	R\$0.00
alor Hospitalar SP: otal Hospitalar:	R\$0,00 R\$0,00
a cream and a	
1-1-1/	0 Mes/es)
age Mm:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
dade Max:	Ambos
dade Max: exo:	6
age Max: exo: tide Maxima: nstr. Registro:	9
ange pum: dade Max: exo: /tde Maxima: nstr. Registro: /sédia Permanéncia:	9 06 - APAC (Proc. Principal)
jage vim dade Max: exo: Jode Maxima: nstr. Registro: (dedia Permanência: Jontos:	9 06 - APAC (Proc. Principal) Não
aage p.jin: dade Max; evo: jode Maxima: nstr. Registro: dedia Permanència: ontos: dimite longa permanència;	9 06 - APAC (Proc. Principal) Não
ande sum: dade Max; esco: beto: beto: de Maxima: nstr. Registro: dedia Permanencia: ontos: dimite longa permanencia: dimite permanencia a maior:	9 06 - APAC (Proc. Principal) Não
ande Juli. dade Mas: evo. ''Atle Maxima: nut. Registro: fedin Permanencia: fedin Permanencia: fedinite longa permanencia: fedinite permanencia a maior: ''Iturzias Eletivas: ''NER AC.	9 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Adelenio. Admite longa permanencia. Admite permanencia a maior: irurgias Eletivas: NEAC. NEAC. Continui adelenio. Admite permanencia a maior: irurgias Eletivas: NEAC. Admite longa de anestesia: Permanencia por dia:	9 06 - APAC (Proc. Principal)

CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	125. Serviço de Farmacia - 001. Dispensação de Vedicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacentos 33, MOSS, MOSO, MOSS,
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068.
CID Secundário:	M070. M073. M080. M45
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.38.003-8 - ETANERCES Descrição:	PTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: Modalidade:	10601010051
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica R\$1.046,65
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$1.046.65 R\$0,00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0,00
Incremento: Idade Min:	U Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s) Ambos
Sexo: Otde Maxima:	5
Instr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	
Admite longa permanència: Admite permanència à maior:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Cinurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Disnensação de
	Medicamentos do Componente Especializado da
CID:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Vedicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceurica V058, V051, V052, V053, M058, M060, M068, W050, V051, V053, W050, W45
CID Secundário:	MU/U, MU/3, MU80, M45
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Sample de Montanique.	66 14 17/4 17 19/16/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/
Procedimento: 06.04.38.004-6 - INFLIXIMAI COM 10 ML)	BE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA
Descricão:	0601010025
Origem: Modalidade:	Ol - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$1.713.00 R\$1.713.00
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
	R\$1.713,00
valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	850.00 850.00 850.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos:	Não
Instr. Registro: Media Permanència: Pontos: Admite longa permanència:	NÃO NÃO
Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior:	NÃO NÃO
Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cingraias Elenvas: CNRAC:	NÃO NÃO
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Dermanencia a maior: Churgan Eletivas Inclin valor da anesteria Permanencia nor dia:	NãO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cingras Eleitvas: Cing	Na0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Dermanencia a maior: Churgan Eletivas Inclin valor da anesteria Permanencia nor dia:	Na0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0
Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Ionga permanencia: Admite permanencia a maior: Cinigais Eleitivas: CNEAC: Inclui valo: da anestesia Permanencia por dia: CBO: ESPECIALIGNOS de Leito: Serviço/Classificação:	Na0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0
Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cinigas Eleitvas: CNEAC: Inclui valor da anestesia Permanencia por dia: CBO: ESPECIAIIGNOS do Leito: Serviço/Classificação: CID:	NãO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia a maior: Churgan Eleitivas Inclin valor da Anestecia Permanencia por dia dia CBO: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: CID Secundário: Habilina do: CHO: CID Secundário: CID Secundá	Na0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0 NA0
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cinrgaia Eletivas: CNRAC: Dictin valor da anestesia Permanencia por dia: CSBO: CSBO: CSBO: CSBO: CSBO: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	NãO NÃ
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cinrgaia Eletivas: CNRAC: Dictin valor da anestesia Permanencia por dia: CSBO: CSBO: CSBO: CSBO: CSBO: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	NãO NÃ
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Pontos: Admite longa permanencia: Admite bermanencia a maior: Ciriggia: Eletivas: CNCAC: CRO: CRO: CRO: CRO: CRO: CRO: CRO: CR	NãO NÃ
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Dermanencia a maior: Circurgias Eleitivas Civida: Civid	NãO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123-405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica MOSO
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite bermanencia a maior: Ciruggias Eleitivas: CNCAC: CRO: Bermanencia por dia: CBO: Sepecialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Projectimento; 06.04.38.005.4 - INFLIXIMAI COCOLOMO: Orizem: Modalidade:	NãO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica MOSO, MOSI, MOSI, MOSI, MOSI, MOSI, MOGO, MOGS, MOSO, MOSI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crurgaia Eleitivas: CNCAC: CRO: Bertina de anestesia Permanencia por dia: CSO: ESPECIAINAGE do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	NãO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia Admite Jonga permanencia: Jonga	Não
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia Admite Jonga permanencia: Jonga	Não
Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Pontos: Admite Ionga permanencia: Admite permanencia a maior: Currigas Eleituvas CNTAC: CNT	Não
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Ciruggas Eleitvas CNTAC: CNTA	Na0
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cinrgas Eleitvas CNRAC: CSO: CSO: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	Na0
instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite Dermanencia a maior. Compania: Admite Jonga permanencia: Admite Dermanencia a maior. Compania: Com	Não
nstr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Currgana Eletivas C.NAAC. Eleti	Na0
nstr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Currgana Eletivas C.NAAC. Eleti	Na0
nstr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crurgaia Eletivas: CNRAC: COMBENIA COMBENI	Na0
nstr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Congran Eletivas Inclui valor da anestesia Permanencia por dia dia cesto della c	Na0
Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Curgias Eleitusas C.VA.A. C.VA.A. C.SO. Eleitusas de longa permanencia: C.SO. Eleitusas de longa permanencia: C.SO. Eleitusas de longa permanencia: C.SO. CID: CID: Secundario: CID: Secundario: Habilitação: CID: G. Secundario: Habilitação: CID: Secundario: Habilitação: Lidica Admitação: Lidica Admitação: Lidica Maxima; Lidica; Registramenta; Lidica Registramenta	Na0

	223405
CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
	135. Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceurica M070, M073, M43, K500, K501, K508
CID:	M070, M073, M45, K500, K501, K508
CID Secundário: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma	Organização: 39 - Interferons
Procedimento: 06.04.39.001-7 - ALFAI CO-AMPOLA)	NTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRAS-
Descrição: Origem:	0601190025
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Tipo de Financiamento:	Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	1110 Ano(s)
Sexo: Otda Mavima:	Ambos 31
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência: Pontos:	Não
Admite longa permanència:	NÃO NÃO
Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	<u> </u>
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 233-05
Permanência por dia:	ŊÃŎ.
CBO: Especialidade do Leito:	
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica B171, B180, B181, B182, D180
CID Secundario: Habilitação:	D111, D100, D101, D100, D100
Grupo de Habilitação:	
	WEEDERDOWS ON COMMON BY INVESTMENT ORDER OF ACT
Descrição:	NTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRAS-
Origeni: Modalidade:	0601190033 01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	RS0.00 RS0,00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
	R\$0.00
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade May	IIII Ano(s)
Idade Min: Idade Max: Sexo:	IIU Año(s) Ambos
Sexo:	Amous Ambos
Sexo: Otde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia:	110 Abo(5) Ambos 31 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Otde Maxima: Instr. Registro: Media Permanència:	110 Abo(5) Ambos 31 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Otde Maxima: Instr. Registro: Media Permanència:	110 Abo(5) Ambos 31 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanência: Pontos: Admite Jonga permanência: Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas: CUNRAC:	110 Abo(5) Ambos 31 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Odde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admire longa permanencia: Admire permanencia: Admire permanencia: Admire permanencia: Admire permanencia: Admire permanencia: Admire permanencia: Instrumento permanencia: Instrumento permanencia: Permanencia por dia: Permanencia por dia:	110 Abo(5) Ambos 31 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurzias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesta: Permanencia por dia: CEO	110 Abo(5) Ambos 31 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurzias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: Especialidade do Leito: Serviço Classificação.	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não 120 - APAC (Proc. Principal) Não 121 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crurzias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leiro: Serviço'c lassificação: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CIGNO CITE PERMANENCIA COMPANION COMPANIO	110 Ano(s) Ambos 31 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crurzias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leiro: Serviço'c lassificação: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CIGNO CITE PERMANENCIA COMPANION COMPANIO	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não 120 - APAC (Proc. Principal) Não 121 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Crurgias Eleitvas: CNPCAC (Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço: Classificação: CD Secundario: CD Secu	110 Ano(s) Ambos 100 - APAC (Proc. Principal) NAO
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crurgias Eleitvas: CNEAC: Inchiu valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço: Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	110 Ano(s) Ambos 100 - APAC (Proc. Principal) NAO
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNEAC: Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço: Classificação: CID: CID: Secundario: Habilinação: Grupo de Habilinação: Procedimento: 06.04.39.003-3 - ALFAI. Descrição: O-AMPOLA) Descrição:	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNEAC: Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço: Classificação: CID: CID: Secundario: Habilinação: Grupo de Habilinação: Procedimento: 06.04.39.003-3 - ALFAI. Descrição: O-AMPOLA) Descrição:	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo: Ordic Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crurgias Eletivas: CNEAC. Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: Especialidade do Leiro: Serviço: Instificação: CD Secundario: CD S	110 Ano(s) Ambos 106 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo: Ordic Maxima: Inst. Registro: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Crurgias Estivas: CNEAC. Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: CNEAC. Inchi valor da Inchi valor	110 Ano(s) Ambos 106 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo: Ordic Maxima: Inst. Registro: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Crurgias Estivas: CNEAC. Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: CNEAC. Inchi valor da Inchi valor	110 Ano(s) Ambos 106 - AFAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: CNEAC. Inchii valor da anestesia: Egrapanencia por dia: Egrapanencia por dia: Egrapanencia da Leito: Serviço Classificação: CID Secundario: CID Secundario: CID Secundario: CID Secundario: Descrição: Ortigeni: Modalidade Contipexidade: Linga de Financiamento: Modalidade Linga de Financiamento: Moda Alabulatorio! Advior Alabulatorio Advior Alabulatorio Alabulatorio Alabulatorio Alabulatorio Alabulatorio Alabulatorio Alabulatorio	110 Ano(s) Ambos 106 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Criteria: Estimate longa del long	110 Ano(s) Ambos 106 - AFAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutca B171. B180. B181. B182. D180 NIERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRAS
Sexo: Ordic Maxima: Inst. Registro: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Crivica: Admite permanencia a maior: Crivica: Crivica: Admite permanencia a maior: Crivica: Crivica: Crivica: Admite permanencia por dia: Crivica: Crivi	110 Ano(s) Ambos 06 - AFAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceurca E171. B180. B181. B182. D180 NIERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRAS 0601190017 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica R30.00
Sexo: Ordic Maxima: Inst. Registro: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Crivica: Admite permanencia a maior: Crivica: Crivica: Admite permanencia a maior: Crivica: Crivica: Crivica: Admite permanencia por dia: Crivica: Crivi	110 Ano(s) Ambos 06 - AFAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceurca E171. B180. B181. B182. D180 NIERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRAS 0601190017 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica R30.00
Sexo: Ordie Maxima: Inst. Registro: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Tentra in tent	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não 120 - APAC (Proc. Principal) Não 120 - APAC (Proc. Principal) Não 121 - APAC (Proc. Principal) Não 122 - APAC (Proc. Principal) NIERFERONA 18 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRAS 0501190017 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E
Sexo: Ordie Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crivica: Admite permanencia a maior: Crivica: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: CNEAC. Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: CSEC.	110 Ano(s) Ambos 106 - AFAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Wedia Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Englanencia per dia: Especialidade do Leiro: Serviço Classificação: CID: Serviço Classificação: CID: Serviço Classificação: Procedimento: CID: Serviço Classificação: Origeni: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SP: Iotal Hospitalar: Incremento: Idade Min. Idade Min. Idade Max. Longa Registro: Media Permanencia: Pontos: Junez Registro: Media Permanencia: Pontos: Junez Registro: Media Permanencia: Pontos: Junez Registro: Media Permanencia: Pontos:	110 Ano(s) Ambos 106 - AFAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Criurgias Edetivas: CNPACC. Inchii valor da anestesia: Especialidade do Leiro: Serviço: Classificação: CID Secundario: Habilitação; Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.39.003-3 - ALFAI. CO-AMPOLA) Descricão: Oriseni: Modalidade: Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial Teata: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Incremento: Inde Max: Sexo. Orde Maxima: Incremento: Inde Geriano: Incremento: Inde Max: Sexo. Orde Maxima: Incremento: Inde Max: Sexo. Orde Maxima: Admite toemanencia: Adm	110 Ano(s) Ambos 106 - AFAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Wedia Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Englanencia per dia: Especialidade do Leiro: Serviço Classificação: CID: Serviço Classificação: CID: Serviço Classificação: Procedimento: CID: Serviço Classificação: Origeni: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SP: Iotal Hospitalar: Incremento: Idade Min. Idade Min. Idade Max. Longa Registro: Media Permanencia: Pontos: Junez Registro: Media Permanencia: Pontos: Junez Registro: Media Permanencia: Pontos: Junez Registro: Media Permanencia: Pontos:	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não 120 - APAC (Proc. Principal) Não 120 - APAC (Proc. Principal) Não 121 - APAC (Proc. Principal) Não 122 - APAC (Proc. Principal) NIERFERONA 18 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRAS 0501190017 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E30.00 E

ICDO:	1997-405
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CID:	B171. B180. B181. B182. D180
CID: CID Secundário:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06 04 39 004-1 - ALFAP	PEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREEN-
CHIDA) Descrição:	
Origem:	0601190050
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade
Valor Ambulatorial SA:	Assistència Farmacèutica R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	350.00 R\$0.00 R\$0.00
valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	12 Ano(s)
Idade Max:	70 Ano(s) Ambos
Sexo:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Dontos:	
Admite longa permanencia:	NAO NAO
Admite permanência à maior: Cingralas Eletivas:	NÃO NÃO
Cinurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia:	NAO
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundàrio:	B180. B182
Habilitação:	1
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.39.005-0- ALFAPI Descrição:	EGINTERFERONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601190041
Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Incremento:	R\$0,00
Idade Min:	12 Ano(s)
Idade Max:	70 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Instr. Registro: Media Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanencia:	NAO
Cinirgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO
CNRAC:	NÃO
Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃQ
Permanência por dia: CBO:	NAO 223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	135 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica B180, B182 -
CID: CID Secundàrio:	D10V, D104
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
LA)	PEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPO-
Descrição:	0201100114
Origem: Modalidade:	0601190114 01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica ESO 00 ESO 00 ESO 00
Valor Ambulatorial SA:	RS0,00
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00
Incremento:	
Idade Min: Idade Max: Sexo:	12 Ano(s) 70 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	5
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência: Pontos:	Não
Admite longa permanencia:	NÃO
Admite longa permanència: Admite permanència a maior:	NÃO NÃO
Cinurgias Eletivas: CNRAC:	NAO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NAO NAO
Permanencia por dia:	NÃÔ NÃÔ

Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da describe em composição de camendos do Componente Especializado da describe em composição de camendos de camendos de camendos do Componente Especializado da describe em composição de camendos do Componente Especializado da describe em camendos do Componente Especializado da describe em composição de Componente Especializado da describe em composição de Componente Especializado da describe em composição de Componente Especializado da describe Farmaceurica do Componente Especializado da describe Farmaceurica de Componente Especializado da describe Farmaceurica de Componente Especializado da describe em composição de Composição de Componente Especializado da describe em composição de	CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: C	Medicamento do Componente Especializado di Asistencia Faminicentica Medicamento de Componente Especializado di Asistencia Faminicentica BISO. BIS2 BISO. BIS2 BISO. BIS2 BISO. BIS2 BISO.
DISO. BISI. BIS2. DISO DNA 2A ISOMCG (POR SERINGA PREEN- 190030 Ambulatorial Alin. Complexidade 190130 100 100 100 100 100 100 100 100 100	CID Secundario: Habilitação: Crupo de Habilitação: Procedimento 06.04.39.007-6- ALFAPI Destricto: Origem: Modalidade: Complexidade: Cipo de Financiamento. Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Jord Hospitalar SP: Total Hospitalar	EGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPO) 0001190121 01 - Ambulatorial AC - Alin Complexidade Assistancia Farmacéutica 830.00 8
DISO. BISI. BIS2. DISO DNA 2A ISOMCG (POR SERINGA PREEN- 190030 Ambulatorial Alin. Complexidade 190130 100 100 100 100 100 100 100 100 100	Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.39.007-6- ALFAP! Descrição: Crigen: Vocalidade: Complexidade: Valor Ambulatorial SA. Valor Ambulatorial Total: Valor Habilitaria I Total: Valor Hospitalar SH. Valor Hospitalar SH. Valor Hospitalar SP. Total	EGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPO) 0001190121 01 - Ambulatorial AC - Alin Complexidade Assistancia Farmacéutica 830.00 8
190050 Ambulatorial Ante Complexidade rescus Farmaceutica 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.39.007-6- ALFAP! Descrição: Crigen: Vocalidade: Complexidade: Valor Ambulatorial SA. Valor Ambulatorial Total: Valor Habilitaria I Total: Valor Hospitalar SH. Valor Hospitalar SH. Valor Hospitalar SP. Total	0601190122 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica EX0.00 EX
190050 Ambulatorial Ante Complexidade rescus Farmaceutica 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Procedimento 06.04.39.007-6- ALFAPI Descricão: Crisenia Violatidade: V	0601190122 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica EX0.00 EX
190050 Ambulatorial Ante Complexidade rescus Farmaceutica 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Procedimento 06.04.39.007-6- ALFAPI Descricão: Crisenia Violatidade: V	0601190122 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica EX0.00 EX
190050 Ambulatorial Ante Complexidade rescus Farmaceutica 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Descrição: Ortegui: Modalidade: Compjexidade: Lipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalian SP Valor Hospitalian SP Lipo de Hospitalian SP Lipo de Hospitalian SP Lipo de Maria: Lade Min: Lade Min: Lade Max: Sevo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admitte longa permanéncia: Admitte longa permanéncia: CINEAC: La Companio Description SP Lipocalidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Labilitação Crupo de Habilitação Procedimento 06 04 39 008 4 - RETAI LONG SERVICA PERTAI LIDA PETAI LONG SERVICA PETAIL LIDA PETAI LONG SERVICA PETAIL LIDA PETAIL LONG SERVICA PETAIL LONG SERVICA PETAIL LIDA PETAIL LONG SERVICA PETAIL LONG SERVICA PETAIL LIDA PETAIL LIDA PETAIL LONG SERVICA PETAIL LIDA PETAIL L	0601190122 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica EX0.00 EX
190050 Ambulatorial Ante Complexidade rescus Farmaceutica 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Descrição: Ortegui: Modalidade: Compjexidade: Lipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalian SP Valor Hospitalian SP Lipo de Hospitalian SP Lipo de Hospitalian SP Lipo de Maria: Lade Min: Lade Min: Lade Max: Sevo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admitte longa permanéncia: Admitte longa permanéncia: CINEAC: La Companio Description SP Lipocalidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Labilitação Crupo de Habilitação Procedimento 06 04 39 008 4 - RETAI LONG SERVICA PERTAI LIDA PETAI LONG SERVICA PETAIL LIDA PETAI LONG SERVICA PETAIL LIDA PETAIL LONG SERVICA PETAIL LONG SERVICA PETAIL LIDA PETAIL LONG SERVICA PETAIL LONG SERVICA PETAIL LIDA PETAIL LIDA PETAIL LONG SERVICA PETAIL LIDA PETAIL L	0601190122 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica EX0.00 EX
Ambulatorial Alta Complexidade rencia Farmaceutica 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA. Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH. Valor Hospitalar SH. Valor Hospitalar SP. Total Hospitalar: Incremento Idade Min. Idade Mas. Color Maxima Idade Mas.	01 - Ambujatorial AC - Alta Complexidade 4 sistemcia Farmaceutica EX0.00
Ambulatorial Alta Complexidade rencia Farmaceutica 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	Complexidade: Tipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA. Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH. Valor Hospitalar SH. Valor Hospitalar SP. Total Hospitalar: Incremento Idade Min. Idade Mas. Color Maxima Idade Mas.	Assistencia Farmaceutica RNO.00 RNO.0
Alta Complexidade teneria Farmaceutica 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Tipo de Financiamento. Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Incremento: Idade Min: Idade Mi	Assistencia Farmaceutica RNO.00 RNO.0
00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Mas: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: Cruzrias Eletivas: CNRAC: Inchui valor da anexiesia: Permanencia por dia: CHO: Inspecialidade do Leito: Serviço/Classificação: CD: CD: Secundario: Habilitação: CTUD Osecundario: Habilitação: CTUD Osecundario: Habilitação: CTUD OSECUNDARIO: CRUS OSECUNDARIO: CRUS OSECUNDARIO: CRUS OSECUNDARIO: Procedimento OS 04 33 0.08-4 - BETAL	R30.00 R3
00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Min: Idade Mas: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: Cruzrias Eletivas: CNRAC: Inchui valor da anexiesia: Permanencia por dia: CHO: Inspecialidade do Leito: Serviço/Classificação: CD: CD: Secundario: Habilitação: CTUD Osecundario: Habilitação: CTUD Osecundario: Habilitação: CTUD OSECUNDARIO: CRUS OSECUNDARIO: CRUS OSECUNDARIO: CRUS OSECUNDARIO: Procedimento OS 04 33 0.08-4 - BETAL	R30.00 R3
DO D	Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Mas: Setto Orde Maxima: Inst. Registro Veida Permanencia: Just. Registro Veida Permanencia: Just. Registro Veida Permanencia: Orde Maxima: Inst. Registro Veida Permanencia: Orde Maxima: Orde Maxima: Orde Maxima: Orde Justinio Orde Justinio Orde Justinio Orde Justinio Orde Justinio Serviço/Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	R30.00 R3
100 no(s) 100(s) 101(s) 102(s) 103 APAC (Proc. Principal) 105 Servico de Farmacia - 001 - Dispensocio de comendos do componente Especializado da riencia Farmaceiraca 10802 1080	Valor Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Mas: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cruzrias Eleituas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBC: CBC: CBC: CBC: CBC: CBC: CBC: CB	R\$0.00 11 Ano(s) 10 Ano(s) 10 Ano(s) 10 Ano(s) 10 - APAC (Proc. Principal) 11 - APAC (Proc. Principal) 12 - APAC (Proc. Principal) 13 - APAC (Proc. Principal) 14 - APAC (Proc. Principal) 15 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação APAC (Proc. Principal) 15 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação APAC (Proc. Principal) 15 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação APAC (Proc. Principal) 15 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação APAC (Proc. Principal)
100 no(s) 100(s) 101(s) 102(s) 103 APAC (Proc. Principal) 105 Servico de Farmacia - 001 - Dispensocio de comendos do componente Especializado da riencia Farmaceiraca 10802 1080	Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Mas: Sexo: Orde Maxima: Init. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Crurrata Elettivas: Crix. Co. Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD	12 Ano(s) 70 Ano(s) 70 Ano(s) Ambos 50 - APAC (Proc. Principal) Não
100 no(s) 100(s) 101(s) 102(s) 103 APAC (Proc. Principal) 105 Servico de Farmacia - 001 - Dispensocio de comendos do componente Especializado da riencia Farmaceiraca 10802 1080	Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Mas: Sexo: Orde Maxima: Init. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Crurrata Elettivas: Crix. Co. Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD: CD	12 Ano(s) 70 Ano(s) 70 Ano(s) Ambos 50 - APAC (Proc. Principal) Não
no(s) APAC (Proc. Principal) Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de camentos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica NA 2B SOMCG (POR FRASCO-AMPOLA) [6004] Ambulatorial Alta Complexidade	Idade Min: Idade Mas: Sexo: Orde Maxima: Init. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Ionga permanéncia: Cururusa: Dictur valor da anestésia: Dermanencia por dia: CETO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: Secundario: Habilitação: Procedimento 06 04 30 008-4 - BETAI	70 Ano(s) Ambos 5 06 - APAC (Proc. Principal) Não
no(s) APAC (Proc. Principal) Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de camentos do Componente Especializado da tencia Farmaceutica NA 2B SOMCG (POR FRASCO-AMPOLA) [6004] Ambulatorial Alta Complexidade	Idade Mass: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia Admite longa permanencia Crurgras Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Inspecialidade do Leito: Serviço/Classificação: CD: CD: Secundario: Habilitação: Crupo de Habilitação: Procedimento 05 04 30 008-4 - BETAI	70 Ano(s) Ambos 5 06 - APAC (Proc. Principal) Não
APAC (Proc. Principal) Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da tescia Farmaceutica INA 2B SOMCG (POR FRASCO-AMPOLA) 180041 Aira Complexidade	Orde Maxima: Instr. Registro. Meda Permanencia: Pontos: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia Cirurgias Eletivas: CIRAC: Inchii valor da anestessa: Permanencia por dia: CBO: Inspecialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: CTUD de Habilitação: Procedimento do 04 30 008-4 - RETAI	5
APAC (Proc. Principal) Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da electa Farmaceutica BISI NA 2B SOMCG (POR FRASCO-AMPOLA) [6004] Ambulatorial Aira Complexidade	Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admitte longa permanéncia: Admitte longa permanéncia: Admitte longa permanéncia: Admitte longa permanéncia: Admitte permanéncia a maior: Crimerias Electivas: CNRAC. Inclui valor da anestesia: Electivas: Electivas: Especialidade do Leito: Especialidad	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistência Farmaceutica B180, B182
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de comendos do Componente Especializado da esencia Farmaceurica - B183 NA 2B SOMCG (POR FRASCO-AMPOLA) (2004) Ambulatorial - Aira Complexidade	Pontos: Admitte longa permanência: Admitte permanência à maior: Ciruraias Eletivas: CNRAC: Inclui vajor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação; Grupo de Habilitação: Procedimento 60 44 30 008-4 - BETAI	Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 125 Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistência Farmaceutica B180, B182
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de comendos do Componente Especializado da esencia Farmaceurica - B183 NA 2B SOMCG (POR FRASCO-AMPOLA) (2004) Ambulatorial - Aira Complexidade	Pontos: Admitte longa permanência: Admitte permanência à maior: Ciruraias Eletivas: CNRAC: Inclui vajor da anestesia: Permanência por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação; Grupo de Habilitação: Procedimento 60 44 30 008-4 - BETAI	125 - Servico de Firmácia - OII - Dispensaçã Sedicizatento de Componente Especializado d Assistencia armacentica B180, B182
Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da teacta Farmaceurica B182 NA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA) 180041 Antolantorial Alta Complexidade	Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eletivas: Laboratoria dia: Cirurgias Eletivas: Cirurgias Eleti	125 - Servico de Firmácia - OII - Dispensaçã Sedicizatento de Componente Especializado d Assistencia armacentica B180, B182
Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da teacta Farmaceurica B182 NA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA) 180041 Antolantorial Alta Complexidade	Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas; CNRAC; Inclui valor da anestesia; Permanência por dia; CBO; Especialidade do Leito; Serviço/Classificação; CID; CID; Secundario; Habilitação; Grupo de Habilitação; Procedimento, 06 04 30 008-4 - BETAI	125 - Servico de Firmácia - OII - Dispensaçã Sedicizatento de Componente Especializado d Assistencia armacentica B180, B182
Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da teacta Farmaceurica B182 NA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA) 180041 Antolantorial Alta Complexidade	CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: PRESENTIGA PRESINCHIDA BETAI	135 - Sarvico de Firmàcia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica B180, B182
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da tencta Farmaceurica - 18182	CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: PRESENTIGA PRESINCHIDA BETAI	135 - Sarvico de Firmàcia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica B180, B182
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da tencta Farmaceurica - 18182	Inchii valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento 05 04 30 008-4 - RETAI	135 - Sarvico de Firmàcia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica B180, B182
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da tencta Farmaceurica - 18182	Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procediments 06 04 33 008-4 - BETAI	135 - Sarvico de Firmàcia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistencia Farmaceutica B180, B182
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da tencta Farmaceurica - 18182	CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: Habilitação: Grupo de Habilitação: FOR SERVIÇO PRENCHIO A BETAI	125 - Servico de Firmácia - OII - Dispensaçã Sedicizatento de Componente Especializado d Assistencia armacentica B180, B182
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de camendos do Componente Especializado da tencta Farmaceurica - 18182	Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: PROSESURGA PRENCHIDA BETAI	125 - Servico de Firmácia - OII - Dispensaçã Sedicizatento de Componente Especializado d Assistencia armacentica B180, B182
Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de camentos do Componente Especializado da teoria Farmaceunica B183 INA 2B SOMCG (POR FRASCO-AMPOLA) 180041 Ambulatorial Alta Complexidade	Serviço/Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: PROCESTRIGA PRENCHIDA RETAI	D19V, D192
NA 2B \$0MCG (POR FRASCO-AMPOLA) 100041 Ambulatorial Alta Complexidade	CID: CID Secundario: Habilitação; Grupo de Habilitação: Procedurana 06 04 33 008-4. BETAI	D19V, D192
NA 2B \$0MCG (POR FRASCO-AMPOLA) 100041 Ambulatorial Alta Complexidade	CD Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 39 008-4 - RETAI POR SERINGA PREENCHILA	D19V, D192
NA 2B \$0MCG (POR FRASCO-AMPOLA) 100041 Ambulatorial Alta Complexidade	CD Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 39 008-4 - RETAI POR SERINGA PREENCHILA	D19V, D192
ONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA) 190041 Annoulatorial Alta Complexidade	Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.30.008.4 - BETAI (POR SERINGA PREENCHIDA)	NTEDEEDONA LA KOOO OOO LII 722 MCCA KURPAUEN
19004] Ambulatorial Alta Complexidade	Procediments G6 94 30 008-4 - BETAI	NTEDEEDONA 14 6 000 000 III 00 MOCN DISTRICT
19004] Ambulatorial Alta Complexidade	Procediments G6 94 30 008-4 - BETAI	NTEREERONA 14 6000 000 UL (22 MCG) DUETAVEL
19004] Ambulatorial Alta Complexidade	Procedimento: 06.04.39.008-4 - BETAI (POR BETAI) Descrição:	NTEREPRONA LA 6000 000 UL CO MCGO DUPPANIEL
19004] Ambulatorial Alta Complexidade	Procedimento: 06 04 39 008 4 - BETAI (POR SERINGA PREENCHIDA) Descrição:	NITED EED ONLY 1A 6 000 000 HILLON MCGN INTERPRET
Ambulatorial Alta Complexidade	(POR SERINGA PREENCHIDA) Descrição:	ANTENERSONA TA 0.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL
Ambulatorial Alta Complexidade	Descrição:	
Alta Complexidade		I
toncia Parmacoutica	Origem:	0601190076
tencia Farmaceutica	Modalidade:	01 - Ambulatorial
A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	Complexidade:	AC - Alta Complexidade
(X	Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistencia Farmaceutica
AV.	Valor Ambulatorial SA.	D 6220.22
/V	Valor Hagnitalar CU:	D 50 00
SK .	Valor Hospitalar SD:	Comparation Compar
	Total Hospitalar:	R\$0,00
no(s)		200,00
no(s)	Idade Min:	18 Ano(s)
05	Idade Max:	18 Ano(s) 50 Ano(s)
	Sexo:	Ambos
APAC (Proc. Principal)	Otde Maxima:	14
	Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
	Media Permanencia:	Não
	Pontos:	1170
	Admite longa permanencia:	- N AX
	Circuraise Platinas:	110
	CNP AC-	1730
	Inclui valor da anestesia:	1/40
05	Permanencia por dia:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO
	CBO:	223405
Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de	Especialidade do Leito:	
ramentos do Componente Especializado da	Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação
rencia ramnaceutica		125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistência Farmaceutica
. 1102	CID:	G35
	CID Secundário:	033
	Habilitacao:	
	Grupo de Habilitação:	
JNA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPO-	Procedimento: 06.04.39.009-2 - BETAI	NTERFERONA IA 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL
-	POR FRASCO-AMPOLA OU SERIN	GA PKEENCHIDA)
100114	Origani:	0601190084
Ambulatorial	Modalidade:	
Alta Complevidade	Compleyidade:	AC - Alta Complexidade
tencia Farmaceutica	Tipo de Financiamento	Assistència Farmaceutica
)O	Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica R\$602.58
JÖ	Valor Ambulatorial Total:	R\$602.58
0	Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
00	Valor Hospitalar CD:	R\$0.00
00	Total Hospitalar:	R\$0,00
	inciemento:	
40(5)	Idade Min:	18 Ano(s) 50 Ano(s)
10(S)	idade Max:	DU Ano(s)
JS	Sello:	Ambos
ADAC (December 1)	Orde Maxima:) 06 ADAC (D D : : "
APAC (PTOC. PTINCIPAL)	mstr. Kegistro:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
	Dontos:	
	Admita longa narmaningia:	N30
	Admite permanencia a major:	NÃŎ
	Cirurgias Eletivas	NÃŎ
	CNRAC:	NÃŎ
	Inclui valor da anestesia:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO
	Permanência por dia:	NAO
17 to 00 to 17 to 00 to 17 to	APAC (Proc. Principal) Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de amendos do Componente Especializado da especia Farmaceiraca DIA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPO- 90114 Ambulatorial Alta Complexidade especia Farmaceiraca 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	Iotal Hospitalian: Incremento: 10(5) 10(5) 10(5) 10(5) 10(5) 10(5) 10(5) 10(5) 10(5) 10(6) 10(7

sspecialidade do Leito: serviço/Classificação: CID: CID Secundario: Labilitação Trupo de Habilitação: POCAMENTA PREENCHIDA POCAMENTA POCAMENTA PREENCHIDA POCAMENTA PREENCHIDA POCAMENTA POCA	123.405 175. Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmacestata (S. 1878) DNA IA 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL 0601190068 01 - Ambulatorial AU - Aite Componentade ASSISTENCIA Farmacestata \$15.25
Serviço Classificação: CD. CD. Secundario: Labilitação Frupo de Habilitação: Posedimento Offoli 30 010-5 - BETAINTERFERO POR SERNINGA PREENCHIDA POR SERNINGA PREENCHIDA POR SERVINGA PREENCHIDA ORGANIZAÇÃO POR SERVINGA PREENCHIDA ORGANIZAÇÃO LIDERA SERVINGA PREENCHIDA ORGANIZAÇÃO LIDERA SERVINGA PREENCHIDA AND ORGANIZAÇÃO LIDERA SERVINGA PREENCHIDA AND ORGANIZAÇÃO LIDERA SERVINGA PREENCHIDA ANDRES ELEVAS LIDERA SERVINGA PREENCHIDA LIDERA SERVINGA PREENC	ONA 1A 12 000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL 0601190068 01 - Ambulatorial AC - Aira Lompiexudase Assistencia Farmacéutica 83388.72 83388.73 8338.73 8338.00 830.00 83.000 83.000 83.000 83.000 84.006 95.000 86.006 96.006
ID Secundario: [abilitazio primpo de Habilitazio: Procedimento 06 01 30 010.5 . BETAINTERFERC Procedimento 06 01 010 010 010 010 010 010 010 010 0	ONA 1A 12 000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL 0601190068 01 - Ambulatorial AC - Aira Lompiexudase Assistencia Farmacéutica 83388.72 83388.73 8338.73 8338.00 830.00 83.000 83.000 83.000 83.000 84.006 95.000 86.006 96.006
ADDITION CONTINUES OF CONTINUES	0601190058 01 - Ambulatorial AC - Alit Complexidade Assistencia Farmaceutica \$2528 75 \$2538, 75 \$25.00 \$25.
Pocedimento 06.01.30.010.5 - BETAINTERFERO Per SERINGA PREENCHIDA	0601190058 01 - Ambulatorial AC - Alit Complexidade Assistencia Farmaceutica \$2528 75 \$2538, 75 \$25.00 \$25.
Paccing ao Dingem: Vocalidade: Vocalidade: Omplexidade: Dipo de Financiamento: Valor Ambulatoriat SA: Valor Ambulatoriat Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Valor Maxima: Valor M	0601190058 01 - Ambulatorial AC - Alit Complexidade Assistencia Farmaceutica \$2528 75 \$2538, 75 \$25.00 \$25.
Woodnicade:omplexidade: _impo de Financiamento: _im	01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica 25/348 73 25/348 73 25/348 73 25/348 75 25/348 75 25/348 76
Woodnicade:omplexidade: _impo de Financiamento: _im	01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica 25/348 73 25/348 73 25/348 73 25/348 75 25/348 75 25/348 76
Adior Ambulatorian Jorai: Incremento Adide Mini: Adide Mini: Adide Mini: Adide Maxima: Inst: Registro: Vedila Permanencia: Admite Ionga permanencia: Admite Jorai permanencia: Admite Jorai Ambulatorian Jorai Ambulatorian Jorai Admite Jorai Admite Jorai Admite Jorai Ambulatorian Jorai Admite Jorai Admite Jorai Ambulatorian Jorai Admite	\$253.55 \$350.05 \$350.00 \$350.00 \$18 Ano(s) \$0 Ano(s) Ambos \$14 \$16 \$16 - APAC (Proc. Principal) \$18 Ano(s)
Adior Ambulatorian Jorai: Incremento Adide Mini: Adide Mini: Adide Mini: Adide Maxima: Inst: Registro: Vedila Permanencia: Admite Ionga permanencia: Admite Jorai permanencia: Admite Jorai Ambulatorian Jorai Ambulatorian Jorai Admite Jorai Admite Jorai Admite Jorai Ambulatorian Jorai Admite Jorai Admite Jorai Ambulatorian Jorai Admite	\$253.55 \$350.05 \$350.00 \$350.00 \$18 Ano(s) \$0 Ano(s) Ambos \$14 \$16 \$16 - APAC (Proc. Principal) \$18 Ano(s)
Valor Hospitalar SH: Alor Hospitalar SP: loral Hospitalar: Incremento: dade Min: dade Min: dade Min: dade Max: jego: vede Maxima: Instr. Registro: Vedia Permanencia: Jonitos: Jonitos: Admite Jonga permanencia: Jonitos: CNFAC: Inturgals Eletivas: CNFAC: Intult valor da anestesia: Permanencia por dia: CRO: COO:	R30.00 R3
incremento: dande Min: dande Max: grow lufe Maxima: instr. Registro: Sedia Permanencia: donte: longa permanencia: donte: longa permanencia: donte: longa permanencia: donte: perpanencia a maior: NE AC: NE AC: CONTRAC: CO	18 Ano(s) 30 Ano(s) Ambos 14 06 - APAC (Proc. Principal) Não
incremento: dande Min: dande Max: grow lufe Maxima: instr. Registro: Sedia Permanencia: donte: longa permanencia: donte: longa permanencia: donte: longa permanencia: donte: perpanencia a maior: NE AC: NE AC: CONTRAC: CO	18 Ano(s) 30 Ano(s) Ambos 14 06 - APAC (Proc. Principal) Não
dade Min: dade Max. jevo: nut Registro: nstr Registro: yedia Permanencia: Jontos: Jon	Ambos 14 06 - APAC (Proc. Principal)
jego: jude Maxima: instr. Registro: Vedia Permanencia: Jontos:	Ambos 14 06 - APAC (Proc. Principal)
Orde Maxima: inst: Registro: Media Permanencia: Orontos: Admite lonza permanencia: Admite perpanencia a maior Amurea Betevas: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: BC: BC: BC: BC: BC: BC: BC: BC: BC: BC	14 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Inst. Registro. Media Permanencia: Ontos Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior. Churgas Eletivas: TNR AC. Inclui valor da anestesia. Permanencia por dia: EEO:	Não
Pontos: dimite longa permanencia: dimite permanencia a maior: Churgas Eletivas: CNFAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: EBO:	NÃO
Admite permanência a maior: Churgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanência por dia: CBO:	NAO NAO
CBO:	140
CBO:	NAU
CBO:	NAO NAO
CBO:	NÃŎ
especialidade do Leito:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID: CID Secundário:	635
Habilitacao:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.30.011-4 - BETAINTERFER POR FRASCO-AMPOLA)	ONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL
Descricão:	0601190092
Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	RS161.94
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	Assistenta Falmaceutta R\$161.94 R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
TOTAL PROSPERATAL	R\$0,00
ncremento: dade Min:	18 Ano(s)
dade Min: dade Max:	18 Ano(s) 50 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos 16
instr. Kegistro:	16 06 - APAC (Proc. Principal)
ALCOHOL PERMINISTRUM.	1100
Admite longa permanencia:	NÃO
Admite permanencia a maior: crurgias Eletivas: CNEAC: pclui valor da anestesia:	NÃO
CNRAC:	NÃÔ
nciui valor da anestesia: Permanencia por dia:	NAO
CBO:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundário:	G35
CID Secundário: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
	a tratamento da hipercalemia e hiperfosfatemia
Procedimento: 06.04.40.001-2 - SEVELAMER 80	0 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem: Modalidade:	0601250036
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	RS0.00 RS0.00 RS0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0,00
ncremento:	
dade Min:	18 Ano(s) 110 Ano(s)
	Ambos
peno. Dide Maxima: Instr. Registro: Media Permanència:	279 06 - APAC (Proc. Principal)
nstr. Kegistro: Vedia Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	-140
Admite longa permanencia:	NAO NAO
Admite poiga permanencia. Admite permanencia a maior: Civirgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
	NAO NAO
CNRAC: inclui valor da anestesia:	* 144 ×

BO: specialidade do Leito:		Especialidade do Leito:	223405
erviço/Classificação:	123405 115 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicomentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica G35	CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	135 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado di Assistencia Farmaceutica 833, N180
D:	G35	CID:	E833. N180
O Secundário: bilitação; upo de Habilitação:		CID: CID: Secundario: Habilitação:	
ipo de Habilitação:		Grupo de Habilitação:	
cedimento:06.01.30.010-6 - RETAIN	TERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL	Forma Organização: 41 - M	edicamentos utilizados na dependencia de opioides
R SERINGA PREENCHIDA	TEMPEROVA TA 12:000:000 OT (44 MCO) INSETAVEE	Procedimento: 06.04.41.001- 8- META	DONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
scricão: igem: odalidade:	0601190068	Descrição:	
odalidade:	01 - Ambulatorial	Descrição: Origem: Modalidade:	0601170075 01 - Ambulatorial
mpiexidade:	AC - Alta Complexidade	Complexitative.	AC - Alta Complexidade
po de Financiamento: lor Ambulatorial SA:	Assistència Farmacéutica \$3368.75 \$3368.75 \$308.70	Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistencia Farmaceutica RS0.00
or Ambulatorial SA: lor Ambulatorial Total:	R\$368,75	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	1
lor Hospitalar SH:	R\$0,00	Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
lor Hospitalar SH: lor Hospitalar SP: tal Hospitalar:	R\$0.00 R\$0,00	Total Hospitalar:	R\$0.00
remento:	10 4(-)	Incremento: Idade Min:	U Mes(es)
cremento: nde Min: nde Max:	18 Ano(s) 50 Ano(s)	Idade Max:	110 Ano(5)
no: de Maxima:	Ambos	Otde Maxima:	Ambos 1240
str. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)	Instr. Registro: Media Permanencia:	06 - APAC (Proc. Principal)
ėdia Permanėncia:	Não	Pontos:	Nao
ntos: Imite longa permanência:	NÃO	Admite longa permanencia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 233405
mite permanencia a major:	NÃO	Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO
rurgias Eletivas:	NAO NAO	Cirurgias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NÃŎ
imite permanencia a maior: rurgias Eletivas: VRAC: clui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO	permanència por dia:	NAO
	NÃÔ	Permanência por dia: CBO:	223405
BO: pecialidade do Leito:	223405	Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
specialidade do Leito: erviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de	,	135 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado di Assistência Farmaceutica
	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica	CID:	R521, R522
D:	G35	CID Secundano: Habilitação: Grupo de Habilitação:	-1,
D: D Secundario: ibilitação: upo de Habilitação:		Grupo de Habilitação:	
nno de Habilitação:		Procedimento: 06.04.41.002-6 - META	WALL TO ANY THE PARTIES AND TH
		Descricao:	DONA TO MG (POR COMPRIMIDO)
ocedimento: 06,04,39,011-4 - BETAD	NTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL	Descrição: Origem: Modalidade:	0601170059
escrição: rigem:		Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
rigem:	0601190092	Modalidade: Complesidade: Lipo de Financiamento Chor Ambulatorial SA Chor Ambulatorial SA Chor Ambulatorial SE Chor Hospitalar Lipotal Hospitalar Inciemento.	O - Altra Complexidade Assistencia Farriac eutrea RS 00 RS 00 RS 00
odalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade	Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
omplexidade: po de Financiamento:	Assistance Farmaceutica Assistance Farmaceutica E. 161.94 E. 161.94 E. 160.00 E. 160.00	Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
	R\$161,94	Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0,00
alor Hospitalar SH:	R\$0.00	Incremento:	
alor Ambulatorial Total: alor Hospitalar SH: alor Hospitalar SP:	R\$0,00	Idade Min: Idade Max:	U Mes(es) IIU Ano(s)
Mai nospitalai.	R\$0,00	Sexo:	Ambos
cremento: ade Min: ade Max:	18 Ano(s)	Otde Maxima: Instr. Registro:	020 00 - APAC (Proc. Principal)
lade Max:	18 Ano(s) 50 Ano(s)	Media Permanencia:	Nao
exo: tde Mavima:	Ambos 16	Pontos:	710
tde Maxima: str. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)	Admite permanencia a maior:	Não
edia Permanencia:	Não	Citurgias Eletivas:	NAO
ontos: dmite longa permanência: dmite permanência a maior: rurgias Eletivas:	NÃO	Admite longa permanència; Admite permanència a maior; Crigraias Elenvas; CNR AC Inchui valor da anestesia;	NAO NAO NAO NAO NAO 233405
dmite permanência à maior:	NÃQ	Permanência por dia: CBO:	NAO
nurgias Eletivas: NRAC:	NAO NAO NAO	Especialidade do Leito:	
clui valor da anestesia:	NÃO NÃO	Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação
clui valor da anestesia: rmanencia por dia:	NAO 223405		125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistência Farmaceutica
30: pecialidade do Leito:		CID: CID Secundário:	R521, R522
pecialidade do Leito: rviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica	Habilitacao:	
	Assistencia Farmaceutica	Grupo de Habilitação:	
D: D Secundário:	G35	Procedimento: 06.04.41.003-4 - META	DONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE I N
D Secundario: bilitação:		Descrição: Origem:	0601170067
upo de Habilitação:		Modalidade:	
-	center nava tratamento da hinorcalemia e hinorforformia	Compleyidade:	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RSO.00 RSV.00 RSV.00 RSV.00 RSV.00
	nentos para tratamento da hipercalemia e hiperfosfatemia	Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
ocedimento: 06.04.40.001-2 - SEVEL.	AMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	Valor Amoulatorial Total:	K\$0,00
scricão: igem:	0601250036	Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
odalidade:	01 - Ambulatorial	Total Hospitalar:	R\$0,00
mplexidade: po de Financiamento:	AC - Alta Compleyidade	Incremento: Idade Min:	U Mes(es)
lor Ambulatorial SA:	Assistencia Farmaceutica R\$0,00	Idade Max:	110 Ano(s)
lor Ambulatorial Total: lor Hospitalar SH:	350.00 R\$0.00	Sexo: Qtde Maxima:	Ambos 620
lor Hospitalar SH: lor Hospitalar SP:	K\$0,00	Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
tal Hospitalar:	R\$0,00	Média Pērmanēncia: Pontos:	Não
remento:		Admite longa permanencia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
nde Min: nde Max:	18 Ano(s) 110 Ano(s)	Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas:	NAO
20.	Ambos	CNRAC:	ÑÃŎ
de Maxima: str. Registro: edia Permanência:		Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia:	NAO NAO
SII. Kegisffo: edia Dermanencia:	06 - APAC (Proc. Principal) Não	CRO.	223405
ntos:		Especialidade do Leito:	
ntos: imite longa permanência:	NÃO	Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado d Assistência Farmaceutica
nurgias Eletivas:	NÃO	CID-	Assistência Farmacêutica R521. R522
imite permanência a maior: nurgias Eletivas: NRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	CID: CID Secundano: Habilitação:	F.741, F.744
clui valor da anestesia: rmanência por dia:	NAO	Habilitação: Grupo de Habilitação:	

Procedimento: 06.04.42.001-3 - FLUDE	ROCORTISONA 0.1 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	0601340019
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tino de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	RS0.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	100,00
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	124
Instr. Registro: Média Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	340
Admite longa nermanência:	NÃO
Admite permanência à maior:	NÃO
Admite longa permanência: Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO NÃO
UNKAC:	NAO
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
	Medicamentos do Componente Especializado da
CID:	Assistencia Farmaceutica
CID: CID Secundário:	E250, E271, E274
Habilitação:	-
Grupo de Habilitação:	
Crape at 12contaque.	
Forma Organização: 43	- Modulador seletivo de receptor de estrogênio
Procedimento: 06.04.43.001-9 - RALO	XIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	0601350120
Origem: Modalidade:	0001330120 01 Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmaceutica
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	31
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	2:10
Admite longa permanência:	N40 N40 N40 N40 N40
Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO
CNRAC:	NÃŎ
Inclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia:	NAO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da
	Assistência Farmaceutica
CID:	Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmacentica M800, M801, M802, M803, M804, M805, M801 M810, M811, M821, M833, M814, M815, M816 M810, M821, M821, M814, M815, M816
	M818, M811, M817, M818, M814, M815, M816
CID Secundário:	Mole, Mole, Mell, Mole
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma	Organização: 44 - Mucolíticos
Procedimento: 06.04.44.001-4 - ALFAD	NODNIAGE 3 C MG /DOD AMDOLAN
Procedimento: 06.04.44.001-4 - ALFAL Descrição:	ORNAGE 23 MG (POR AMPULA)
Orizem:	A.0601230019
Origem: Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistència Farmacéutica
Valor Ambulatorial SA:	IRS62.68
Valor Ambulatorial Total:	R\$62,68
Malan IV. mitalan CIV.	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min:	R\$0,00 0 Mes(es)
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s)
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo:	R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Velor Hospitalar SH: Velor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro	R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Volor Hospitalar SF: Volor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sevo: Orde Maxima: Instr. Registro: Instr. Registro: Media Permanefecia:	R\$0,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Velor Hospitalar SH: Velor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Doutos:	R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 62 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Velor Hospitalar SH: Velor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Doutos:	R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 62 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Velor Hospitalar SH: Velor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Demanencia:	R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 62 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Velor Hospitalar SH: Velor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Demanencia:	R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 62 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Velor Hospitalar SH: Velor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Demanencia:	R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 62 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Volor Hospitalar SH: Volor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo. Cide Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Admite Jermanencia: Admite Jermanencia: Admite Jermanencia: Cruzgias Eletivas: Cruzgias Eletivas: Inclui valor da anestesia: Permanencia:	R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 02 05 - APAC (Proc. Principal) Não NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Volor Hospitalar SH: Volor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade	R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 62 05 - APAC (Pros. Principal) NAO NAO NAO NAO NAO

Serviço/Classificação:	
	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundario:	E840, E848
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma Organização: 45 - Nucleosideo e nuc	leotideo (excl. inibidores da transcriptase reversa)
Procedimento: 06.04.45.001-0 - RIBAVIRINA 2:	SO MG (POR CAPSULA)
Descrição: Origem:	0601120035
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica R\$0,00 R\$0,00
Walor Ambulatorial Total:	R\$0,00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos 150
Otde Maxima:	150
Instr. Registro: Média Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos: Admite longa permanência:	
Admite longa permanencia:	NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica B182
CID: CID Secundario:	B187
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forms Organização: 46 - Nucleosideo e	nucleotideo, Inibidor da transcriptase reversa
Procedimento: 06.04.46.001-5 - ADEFOVIR 10	MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	0601120051
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0.00 R\$ 0.00
Valor Hospitalar SH:	RS 0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$ 0.00 R\$ 0.00
Incremento:	
Idade Min Idade Max:	13 Ano(s) 110 Ano(s)
Seno:	Ambos
Otde Maxima:	11
	111
Otde Maxima: Instr. Registro:	08 -APAC (Proc.Principal)
Media Permanéncia: Pontos:	NAO
Media Permanéncia: Pontos:	NAO
Media Permanéncia: Pontos: Admite longa permanéncia: Admite permanéncia a maior:	NAO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eleitas:	NAO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cruzgias Eletivas: CNRAC: Inchii valor da anestesia:	NAO
Medin Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Crurgias Elevivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NAO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Cirurgias Eletivas: CIRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Media Permanencia: Ponitos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Criturias Eletivas: Criturias Eletivas: Criturias Eletivas: Criturias Eletivas: Elet	NAO
Media Permanencia: Ponitos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Criturias Eletivas: Criturias Eletivas: Criturias Eletivas: Eletivas: Linchii valor da anestesia: Esperianiencia por dia: Especialidade do Leito: Serviço Classificação	NAO
Media Permanencia: Ponitos: Admite Jermanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Criurias Eletivas: Criurias Eletivas: Inchii valor da anestesia: Espanencia por dia: Especialidade do Leito: Serviço Classificação	NAO
Media Permanencia: Ponitos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Criturias Eletivas: Criturias Eletivas: Criturias Eletivas: Criturias Eletivas: Elet	NAO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Ciruraias Eletivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	NAO
Media Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: CITURIA: Inchii valor da anestesia: Egranamencia por dia: CBO: Serviço Classificação: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO: CBO: CB	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Ciruraias Eletivas: CIRCA: Inclui valor da aneutesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço/Classificação: CIII: CI	NAO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Ciruraias Eletivas: CIRCA: Inclui valor da aneutesia: Permanencia por dia: CBO: Serviço/Classificação: CIII: CI	NAO
Media Permanencia: Admite Jonga Jo	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Media Permanencia: Ponitos: Admite Jermanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Criurzias Eletivas: Criurzias Eletivas: Criurzias Eletivas: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: ED: CD: CD: CD: CD: CD: CP: CP: CP: CP: CP: CP: CP: CP: CP: CP	NAO
Media Permanencia: Ponitos: Admite Jermanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Criurzias Eletivas: Criurzias Eletivas: Criurzias Eletivas: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: ED: CD: CD: CD: CD: CD: CP: CP: CP: CP: CP: CP: CP: CP: CP: CP	NAO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia a maior: Cururasa Eletivas: Christopia: Labitivas: Labitivas: Labitivas: Christopia: Labitivas: Christopia: Labitivas: Christopia: Labitivas: Crupo de Habitivaso: Procedimento 06.04.45.002-3 - ENTECAVIR 0. Descrictorio: Complexicatio: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar: Contables Conta	NAO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Cirurgias Eletivas: Inchii vylor da anestesia: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.002-3 - ENTECAVIR 0. Descriço/Classificação: Crigo: C	NAO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Cirurgias Eletivas: Inchii vylor da anestesia: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.002-3 - ENTECAVIR 0. Descriço/Classificação: Crigo: C	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Cirurgias Eletivas: Inchii vylor da anestesia: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.002-3 - ENTECAVIR 0. Descriço/Classificação: Crigo: C	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Media Permanencia: Ponitos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Cirurgias Eletivas: CIRCATO: Inchii vylor da anestesia: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Media Permanencia: Ponitos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Cirurgias Eletivas: CIRCATO: Inchii vylor da anestesia: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Media Permanencia: Ponitos: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Cirurgias Eletivas: CIRCA: Inchii vylor da anestesia: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	NAO
Media Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Dermanencia: Admite Dermanencia: Admite Jonga permanencia: Criurzias Eletivas: Criurzias Eletivas: Criurzias Eletivas: Criurzias Eletivas: Especialidade do Leito: Serviço Classificação CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	NAO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Ciruztas Eletivas: Inchii valor da anestesia: Egrananencia por dia: EBO: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.45.002-3 - ENTECAVIR 0. Descrição: Origen: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Fotal: Valor Ambulatorial Fotal: Valor Ambulatorial Fotal: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Incemento: Idade Min. Idade Max: Sesto. Valor Ambulatorial SP: Incemento: Idade Min. Idade Max: Sesto. Valor Ambulatorial SP: Ordel Hospitalar: Incremento: Idade Min. Idade Max: Sesto. Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia:	NAO
Media Permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Ciruzgias Eletivas: CIRCA: Inchii vylor da anestesia: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.45.002-3 - ENTECAVIR 0. Descrição: Origeni. Valor Ambulatoria! SA: Valor Ambulatoria! Confide Min: Lincemento: Lincemento: Lince Mass: Sevo: Orde Maxima: Inst. Resisto: Media Permanencia: Poputos: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Ciruzgias Eletivas: CINEAC:	NAO
Medin Permanencia: Admite Jonga Jerivas: CINEAC: Inclui valor da anestesia: EBO: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.45.002-3 - ENTECAVIR 0. Descrição: Origem: Modalidade: Complexição: Tipo de Financiamento: Vajor Ambulatorial SA: Vajor Ambulatorial Fotal: Vajor Ambulatorial Fotal: Vajor Ambulatorial Fotal: Vajor Hospitalar SH: Vajor Hospitalar SP: Total Hospitalar	NAO

CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	Assistencia Farmaceutica B181
CID: CID Secundário:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
	A VOAT COLUCIO OD II CD LOCO DE AC
Procedimento: 06.04.46.003-1 - LAMIVUDINA ML)	10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240
Descrição:	0601120019
Origem: Modalidade:	IO1 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$15,35 R\$15,55
Walor Hospitalar SH:	R\$15,55 R\$0.00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Incremento:	RS0.00
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	2
Instr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	ŇÃŎ
Citurgias Eletivas: CNRAC:	NAO
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	NÃO 223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	Assistência Farmacêutica
CID: CID Secundário: Habilitação:	B160, B162, B180, B181
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.46.004-0 - LAMIVUDINA	150 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	0601120027
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Famiaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0,89 R\$0,89
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0,00
Incremento:	
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência à major:	NÃO NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NÃO NÃO
ICBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
	Madicamentos do Componenta Fenecializado da
	Accietancia Farmacantica
CID:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica B160. B162. B180. B181
CID Secundário:	B160. B162. B180. B181
CID: CID Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação:	Acisticación de Componente Especializado de Acisticación de Especializado
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação:	B100. B102. B180. B181
CID. Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição:	B160. B162. B180. B181 0 MG (POR COMPRIMIDO)
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição: Orisem: Wodelidade:	B100. B102. B180. B181 0 MG (FOR COMPRIMIDO)
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição: Orisem: Wodelidade:	B100. B102. B180. B181 0 MG (POR COMPRIMIDO)
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição: Orisem: Wodelidade:	B100. B102. B180. B181 0 MG (FOR COMPRIMIDO)
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04.46.005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Wilor Ambulatorial Total:	B100. B102. B180. B181 0 MG (POR COMPRIMIDO) 0601120078 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica R\$ 0.00
CID. Secundário: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 30 Deterição: Orisem: Modaldade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Wolor Ambulatorial Total: Volor Ambulatorial Total: Volor Ambulatorial Total: Volor Ambulatorial SE:	DIOU. BIOL. BISU. BISU O MG (POR COMPRIMIDO) OSOI120078 OI - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição: Descrição: Origem: Nodalisade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	B100. B102. B180. B181 0 MG (POR COMPRIMIDO) 0601120078 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmacèutica R\$ 0.00
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Velor Ambulatorial SA: Velor Ambulatorial Total: Velor Hospitalar SH: Velor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Incremento: Idade Min:	B100. B101. B180. B181
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Velor Ambulatorial SA: Velor Ambulatorial Total: Velor Hospitalar SH: Velor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Incremento: Idade Min:	B100. B101. B180. B181
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 46 005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição Origem; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar 5P: Total Min: Teremento: Teade Min: Teledade Min: Teledade Min: Teledade Max: Sevo:	B160. B161. B180. B181
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06.04.46.005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição Orisem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Habilitatian Total: Valor Hospitalar S H: Valor Hospitalar S H: Total Hospitalar: Incremento: Idade Max: Sevo: Orde Maxima: Instr. Registro	B100. B101. B180. B181
CID. Secundario: Habilita 60: Grupo de Habilita 60: Grupo de Habilita 60: Grupo de Habilita 60: Descrição: Descrição: Orisem: Modalidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 15A: Valor Mospitalar 5B: Josa Hospitalar 5B: Josa Hospitala	B160. B161. B180. B181
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 46 005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição Orisem: Modalidade: Complexidade: Typo de Financiamento: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Intermento: Idade Min: Idade Max: Sevo: Orde Maxima: Instr. Registro Instr. Registro Instr. Registro Media Permanencia: Pontos: Admite Joung permanencia:	B160. B161. B180. B181
CID. Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 46.005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição: Origen: Wodalpdade: Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial SA Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Josal Hospit	B160. B161. B180. B181
CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 46 005-8 - TENOFOVIR 30 Descrição Orisem: Modalidade: Complexidade: Typo de Financiamento: Valor Ambulatorial Total: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Intermento: Idade Min: Idade Max: Sevo: Orde Maxima: Instr. Registro Instr. Registro Instr. Registro Media Permanencia: Pontos: Admite Joung permanencia:	B100. B101. B180. B181

CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 Carrier de Esembeia (001 Dicumentario)
serviços ciassificação.	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação (Medicamentos do Componente Especializado da
	Assistencia Farmaceutica
CID: CID Secundàrio:	B181
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
· ·	<u>'</u>
Forma Organizaçã	o: 47 - Outras preparações antianêmicas
Procediments: 06.04.47.001.0 - AT PAR	DOCTINA LOSS HIS INTERACTION OF COASCO, AMBOU
Piocedinello, 00.04.47.001-0 - ALFAE	POETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOL
Descrição: Origem:	0601040015
Miodalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$5.36 R\$5.36
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	A Marrian
dade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	37
lństr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	1770
Admite longa permanència: Admite permanència à maior:	IÑÃŎ
Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
CNRAC:	NÃO
inclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia:	NAO 1223405
CBO: Especialidade do Teito:	223403
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação e
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação (Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
on.	Assistencia Farmaceutica
CID: CID Secundario: Habilitação:	D638, N180, N188, Z948
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

Procedimento: U0.U4.47.UU2-9 - ALFAE	POETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOL
Descrição: Origem:	0601040031
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	
-ombreatuage.	AC - Alta Complexidade
	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica R.30,00
	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica R30,00 R50,00 R50,00
	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
IIDO de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
IIDo de Financiamiento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	R30,00 R30,00 R30,00 R30,00
Ilbo de Financiamento. Valor Ambujatorial SA: Valor Ambujatorial SA: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Indeed Min:	K30,00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es)
Libo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Otal Hospitalar: Incremento: dade Mm dade Mm: dade Mm:	R30,00 R30,00 R30,00 R30,00 R30,00 0 Mes(es) 110 Ano(s)
Libo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Otal Hospitalar: Incremento: dade Mm dade Mm: dade Mm:	K30,00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es)
Libo de Financiamento Ahior Ambulatorial SA: (Alor Ambulatorial Total: (Alor Ambulatorial Total: (Alor Hospitaliar SH: (Alor Hospitaliar SH: (Alor Hospitaliar: Incremento: (Ande Min dade Min dade Max; (200) (20	R30,00 R30,00 R30,00 R30,00 R30,00 0 Mes(es) 110 Ano(s)
Lipo de Financiamento Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Jord Hospitalar SP: Jord Hospitalar SP: Jord Hospitalar Incremento: Jord Maxima: Jord Maxima: Jord Maxima: Jord Hospitalar Incremento: Jord Maxima: Jord Hospitalar Incremento: Jord Maxima: Jord Hospitalar Incremento: Jord Hos	R30,00 R30,00 R30,00 R30,00 R30,00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
Libo de Financiamento Asio Ambulatorial SA: (Asio Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: dade Min dade Max: Jeso Jeso	K30,00 E30,00 E30,00 E30,00 E30,00 E30,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 3 06 - APAC (Proc. Principal)
upo de Financiamento Alior Ambulatorial SA: Alior Ambulatorial Total: Alior Ambulatorial Total: Alior Hospitalar SH: Alior Hospitalar SP: Gotal Hospitalar: ncremento: dade Mm: dade Mm: dade Mm: sero Jude Maxima: nst. Registro: Jedan Permanéncia:	K30,00 E30,00 E30,00 E30,00 E30,00 C30,00 C30,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 3 06 - APAC (Proc. Principal) Nião
Libo de Financiamento Asio Ambulatorial SA: (Asio Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: dade Min dade Max: Jeso Jeso	K30,00 E30,00 E30,00 E30,00 E30,00 E30,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 3 06 - APAC (Proc. Principal)
Libo de Financiamento Anior Ambulatorial SA: (Alor Ambulatorial Total: (Alor Hospitalar SH: (Alor Hospitalar Incremento: (Ande Min (Ande Min (Ande Maxima (Ante Station) (Alor Hospitalar SH: (Alor Ho	K30,00 E30,00 E30,00 E30,00 E30,00 E30,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 3 06 - APAC (Proc. Principal)
LIBO de Financiamento Aujor Ambulatorial SA: Aujor Ambulatorial (SA: Aujor Ambulatorial) (SA: Aujor Ambulatorial) (Istal: Aujor Hospitalar SH: Aujor	K30,00 E30,00 E30,00 E30,00 E30,00 C30,00 C30,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 3 06 - APAC (Proc. Principal) Nião
Libo de Financiamento Asior Ambulatorial SA: (Asior Ambulatorial Total: (Asior Hospitaliar SH: (Asior Hospitaliar SH: (Asior Hospitaliar SH: (Asior Hospitaliar SH: (Asior Hospitaliar: (Asior Hospitaliar: (Asior Hospitaliar: (Active Hospital	R30,00
LIDO de Pinanciamento Aujor Ambulatorial S.A.: Aujor Ambulatorial J.A.: Aujor Ambulatorial J. Iotal: Aujor Hospitalar S.H.: Aujor Hospitalar Incremento: Ande Min. dade Min. date Min	R30,00
LIDO de Pinanciamento Aujor Ambulatorial S.A.: Aujor Ambulatorial J.A.: Aujor Ambulatorial J. Iotal: Aujor Hospitalar S.H.: Aujor Hospitalar Incremento: Ande Min. dade Min. date Min	R30,00
LIDO de Pinanciamento Aujor Ambulatorial S.A.: Aujor Ambulatorial J.A.: Aujor Ambulatorial J. Iotal: Aujor Hospitalar S.H.: Aujor Hospitalar Incremento: Ande Min. dade Min. date Min	K30,00
Libo de Financiamento Asior Amoulatorial SA: Asior Amoulatorial (SA: Asior Amoulatorial (SA: Asior Hospitalar SH: Asior Hospitalar Incremento Indee Mini Indee M	R50.00 R
Libo de Financiamento Asior Amoulatorial SA: Asior Amoulatorial (SA: Asior Amoulatorial (SA: Asior Hospitalar SH: Asior Hospitalar Incremento Indee Mini Indee M	K30,00
Libo de Financiamento Anior Ambulatorial SA: Jaior Ambulatorial (SA: Jaior Ambulatorial (SA: Jaior Hospitalar SH: Jaior Hospital	R50.00 R
Libo de Financiamento Anior Ambulatorial SA: Jaior Ambulatorial (SA: Jaior Ambulatorial (SA: Jaior Hospitalar SH: Jaior Hospital	R50.00 R
Ilbo de Financiamento Autor Ambulatorial SA: Autor Ambulatorial (SA: Autor Ambulatorial) (SA: Autor Hospitalar SH: Admite Jonaza permanencia: Admite Jonaza Per	R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 30 APAC (Proc. Principal) Niso Niso Niso Niso Niso Niso Niso Niso
Libo de Financiamento Autor Amoulatorial SA: Autor Amoulatorial J SA: Autor Amoulatorial J SA: Autor Hospitalar SH: Autor Hospitalar Incremento Indee Min Indee	R50,00
LIBO de Financiamento Anior Ambulatorial SA: Jalor Ambulatorial (SA: Jalor Ambulatorial) (SA: Jalor Ambulatorial) (SA: Jalor Ambulatorial) (Istal: Jalor Hospitalar SP: Jalor Hos	R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 R50,00 O Mes(ses) 110 Ano(s) Ambos 37 APAC (Proc. Principal) Não
LIBO de Pinanciamento Anior Ambulatorial SA: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Hospitalar SH: Jalor Hospitalar SP: Jalor Hospit	R50,00
LIBO de Pinanciamento Anior Ambulatorial SA: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Hospitalar SH: Jalor Hospitalar SP: Jalor Hospit	R50,00
LIBO de Pinanciamento Anior Ambulatorial SA: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Hospitalar SH: Jalor Hospit	RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(ses) 110 Ano(s) Ambos O & APAC (Proc. Principal) Niso NS0 NS0 NS0 NS0 NS0 NS0 NS0 NS0 NS0 NS
LIBO de Pinanciamento Anior Ambulatorial SA: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Hospitalar SH: Jalor Hospit	R-50.00
LIBO de Pinanciamento Anior Ambulatorial SA: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Ambulatorial Jotal: Jalor Hospitalar SH: Jalor Hospit	R50,00 R5
LIDO de Pinanciamento Alior Ambulatorial SA: Alior Ambulatorial SA: Alior Ambulatorial Total: Alior Ambulatorial Total: Alior Ambulatorial Total: Alior Hospitalar SH: Alior Hosp	R50.00
LIDO de Pinanciamento Alior Ambulatorial SA: Alior Ambulatorial SA: Alior Ambulatorial Total: Alior Ambulatorial Total: Alior Ambulatorial Total: Alior Hospitalar SH: Alior Hosp	RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 37 APAC (Proc. Principal) Não
Libo de Financiamento Autor Ambulatorial SA: Autor Ambulatorial J SA: Autor Ambulatorial J Istal: Autor Hospitalar SH: Admite longa permanencia: December legitalar december legitalar SH: Libor de Hanaciamento: Libor Hospitalar SH: Libor Hospitalar SH: Libor Legitalar SH: Libor Legitalar SH: Lotar Hospitalar SH: Lotar H	R50,00
Libo de Financiamento Autor Amoulatorial SA: Autor Amoulatorial J SA: Autor Amoulatorial J SA: Autor Hospitalar SH: Autor Hospitalar Incremento Indae Mm: Incremento Indae Mm: Incremento Indae Mm: Incremento Indae Mm: Incremento Intre Resisto: Vedia Permanencia - Ontos: Admitte Permanencia - Ontos: Admitte Ionza permanencia: Admitte Jepmanencia a maior: Intre Intre Ionza permanencia: Intre Intre Ionza permanencia: Intre Ionza permanencia: Intre Ionza Dermanencia: Intre Ionza Dermanento Ionza III. Intre Ionza Ionza Ionza Ionza Ionza III. Intre Ionza III. Intre Ionza III. Intre Ionza III. Intre Ionza Ionza III. Intre Ionza Ionza III. Intre Ionza	## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##
LIBO de Financiamento Autor Ambulatorial SA: Autor Ambulatorial J SA: Autor Ambulatorial J Istal: Autor Hospitalar SH: Valor Maxima: Intremento: Admite longa permanencia: Jamite permanencia: Admite longa permanencia: Jamite permanencia: Jami	## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##
LIDO de Pinanciamento Alior Ambulatorial SA: Alior Ambulatorial SA: Alior Ambulatorial Total: Alior Ambulatorial Total: Alior Hospitalar SH: Alior Ambulatorial SA: Alior Ambulatorial SA: Alior Hospitalar SH: Alior Manualariar Alior Hospitalar SH: Alior Hospitalar SH: Alior Model Manualar Alior Model Manualar Alior Model Manualar Alior Hospitalar SH: Alior Model Manualar Alior Model Ma	## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##
LIDO de Pinanciamento Anior Ampulatorial SA: Jalor Ampulatorial Jotal: Jalor Ampulatorial Jotal: Jalor Hospitalar SP: Jalor Hosp	## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##
Lipo de Pinanciamento Autor Amoulatorial SA: Autor Amoulatorial J SA: Autor Amoulatorial J SA: Autor Hospitalar SH: Autor Hospitalar Incremento: Adade Min: Admite Ionas permanencia: Admite Ionas Ionas permanencia: Admite Ionas III. Ionas	F.50.00 F.50
Ilbo de Financiamento Autor Ambulatorial SA: Autor Ambulatorial Jotal: Autor Ambulatorial Jotal: Autor Ambulatorial Jotal: Autor Hospitalar SH: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Drutzials Eleituva: CNRAC: CNR	R-30.00
Indo de Financiamento Autor Ambulatorial SA: Autor Ambulatorial (SA: Autor Ambulatorial) Iotal: Autor Hospitalar SH: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite permanencia: Admite porago Hospitalar CNRAC: C	ESO.00 EST.00 ES
Indo de Financiamento Autor Ambulatorial SA: Autor Ambulatorial (SA: Autor Ambulatorial) Total: Autor Hospitalar SH: Admite Jonas Permanencia: Admite Jonas Permanencia: Admite Jonas Permanencia: Admite Jonas Permanencia: Admite Jonas Dermanencia: Admite Jonas Jo	R-30.00
Indo de Financiamento Aujor Amoulatorial SA: (Aujor Amoulatorial J SA: (Aujor Amoulatorial J SA: (Aujor Amoulatorial J SA: (Aujor Hospitalar SH: (Aujor Hospitalar Incremento: (Audor Hospitalar SH: (Aujor Hospitalar SH: (Autor Hospitalar SH: (Autor Hospitalar SH: (Autor Hospitalar SH: (Autor Hospitalar SH: (Aujor Hospitalar SH: (R-30.00
Indo de Financiamento Autor Ambulatorial SA: Autor Ambulatorial (SA: Autor Ambulatorial) Total: Autor Hospitalar SH: Admite Jonas Permanencia: Admite Jonas Permanencia: Admite Jonas Permanencia: Admite Jonas Permanencia: Admite Jonas Dermanencia: Admite Jonas Jo	R-50.00

ICBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceurica
CID: CID Secundário:	D638, N180, N188, Z948
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Dragadimenta: 06 04 47 004 5 AT PARROCETIN	IA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Descricão:	(A 4.000 OF EGETAVEL (FOR PRASCO-AMPOLA)
Origem: Modalidade:	0601040058
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar: Incremento:	R\$0,00
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es)
Idade Max: Sexo:	I10 Ano(s) Ambos
Otde Maxima:	37
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência: Pontos:	Não
l Admite longa nermanencia:	NÃO
Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO NÃO NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	NÃO 223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID: CID Secundario:	D638, N180, N188, Z948
madimação.	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.47.005-3 - ALFAEPOETIN LA) Descrição:	NA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPO-
Descrição: Origem:	0601040023
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmacéutica R\$21.83
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	RS21.83
Valor Ambulatorial Total:	R 8 21 8 4
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Iunue Min.	
Idade Max:	110 Ano(s)
	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	110 Ano(s) Ambos 17
Sexo: Otde Maxima: Instr. Registro: Media Permanência:	110 Ano(s)
Sego: Otde Maxima: Instr. Registro: Media Permanéncia: Pontos:	110 Ano(s) Ambos 106 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Wedia Permanência: Pontos: Admite Jonga permanência: Admite Joernamência a maior:	110 Ano(s) Ambos 106 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Wedia Permanência: Pontos: Admite Jonga permanência: Admite Joernamência a maior:	110 Ano(s) Ambos 106 - APAC (Proc. Principal) Não
Seyo. Oide Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos: Admite Jonga permanencia: Admite permanencia a maior: Cringrais: Eleiwas: CONRAC:	110 Ano(s) Ambos 65 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cingraia Eleitvas: CNRAC: Inclui valor da anestesia:	110 Ano(s) Ambos 65 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO
Seyo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Pontos: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cingraia Eleitvas: CNRAC: Denoto de anestesia: Permanencia por dia: CBO.	110 Ano(s) Ambos 106 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Comprisa Eletivas: Comprisa Ele	110 Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Comprisa Eletivas: Comprisa Ele	110 Ano(s) Ambos 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Seyo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Cityraia:	110 Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sego Orde Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite borga permanencia: Admite borga permanencia a maior: Currgata Eleitras: CNRAC: CNRAC: CNRAC: Segunamencia por dia: Egunamencia por dia: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: CID Secundario: CID Secundario:	110 Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC. Instr. Selvivas: CNRAC. Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: CID Secundario: Grupo de Habilitação: Crupo de Habilitação:	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Seyo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Cingraia Eleitvas: CNRAC:	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: CINFARC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: EBO: ESPECIAldiade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundario: Forma Organização: 48 - Procedimento: 05 04.48.001-5 - HIDROXIURE! Descrição:	110 Ano(s) Ambos Of - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: CINFARC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: EBO: ESPECIAldidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID Secundario: Forma Organização: 48 - Procedimento: 05 04.48.001-5 - HIDROXIURE! Descrição:	110 Ano(s) Ambos Of - APAC (Proc. Principal) Não
Sego. Gride Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: CIURTIAS Eleitvas: CNRAC: CNRAC: Begistras: CNRAC: Begistras: CNRAC: GRID: G	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Instr. Registro. Pontos: Admite longa permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite bermanencia a maior: CNRAC. Inchi valor da anestesia: Permanencia por dia: ESPECIAIdade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organização: 48 - Procedimento: 06.04.48.001-6 - HIDROXIURE! Descrição: Origen: Origen: Origen: Origen: Lipo de Financiamento:	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Sego. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC: CIURTAS Eleivas: CNRAC: CNRAC: SPERIORIA Eleivas: CNRAC: SPERIORIA Eleivas: CNRAC: SPERIORIA Eleivas: CNRAC: CSPO. Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID: CID: CID: CID: CID: Secundario: Habilitação: Forma Organização: 48 - Procedimento: 06.04.48.001-6 - HIDROXIURE! Descrição: Origem Modaldade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Wolor Ambulatorial SA.	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Instr. Registro. Pontos: Admite longa permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC. CID: CID Secundario: CID Secundario: CID Secundario: Forma Organização: Grupo de Habilitação: Forma Organização: Procedimento: 06.04.48.001-6 - HIDROXIUREI Descritão Conjean. Conjean. Descritão Conjean. Conjean. Descritão Conjean. Conjea	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Instr. Registro. Pontos: Admite longa permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: CNRAC. CID: CID Secundario: CID Secundario: CID Secundario: Forma Organização: Grupo de Habilitação: Forma Organização: Procedimento: 06.04.48.001-6 - HIDROXIUREI Descritão Conjean. Conjean. Descritão Conjean. Conjean. Descritão Conjean. Conjea	110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
Sego (Tide Maxima: Instr. Registro (Tide Maxima: Instr. Registro (Tide Maxima: Instr. Registro (Tide Maxima: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia a maior: Cingraia Eleitvas: CNRAC: Inschit valor da anestesia: Permanencia por dia EBO: Especialidade do Leito: Serviço (Classificação: CD) Secundario: Forma Organização: 48 - Procedimento: 06 04.48.001-6 - HIDROXIURE Descrição: Origem (Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatoria! SA: Valor Ambulatoria! SA: Valor Ambulatoria! SA: Valor Ambulatoria! SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: In	110 Ano(s) Ambos 106 - APAC (Proc. Principal) Não 123-05 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmácianto, NISS, 2948 171, 18182, 1038, NISO, NISS, 2948 Outros agentes antineoplásicos A 500 MG (POR CAPSULA) 1801/1902 - Ambulatorial 1818 - Ambulatorial 182 - Ambulatorial 182 - Ambulatorial 183 - Ambulatorial 183 - Ambulatorial 183 - Ambulatorial 184 - Ambulatorial 185 - Ambulatorial
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Pontos: Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. CIDSELLIVAS: CNRAC. Serviço. Classificação: CIDS: C	110 Ano(s) Ambos 105 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Orde Maxima: Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. Instructional del Cartico Serviço Classificação. CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID: CID	110 Ano(s) Ambols
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cingraia. Eleivas: CNRAC: Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia: ESPECIALIDA (ESPECIALIDA (ESPECIALI	110 Amo(s) Amples
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Instr. Registro. Pontos: Admite longa permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: CNRAC. Instructional admitistrational adm	110 Ano(s) Ambos 106 - APAC (Proc. Principal) Não
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Orde Maxima: Instr. Registro. Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. Inguasa Eleitras: CNRAC. Inguasa Eleitras: CNRAC. Inguasa Eleitras: CNRAC. Eleitrasia: Eleitras	110 Ano(s) Ambos 105 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 135 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceurica 1171, 18182, 1038, N180, N188, Z948 Outros agentes antineoplasicos A 500 MG (POR CAPSULA) 001 - Ambulatorial AC - Ata Complexidade Assistência Farmaceurica 110, Ano(s)
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Instr. Registro. Instr. Registro. Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. Instructional del control of the control	110 Ano(s) Ambos 105 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 123405 135 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceurica 1171, 18182, 1038, N180, N188, Z948 Outros agentes antineoplasicos A 500 MG (POR CAPSULA) 001 - Ambulatorial AC - Ata Complexidade Assistência Farmaceurica 110, Ano(s)
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite borga permanencia: Admite borga permanencia: CNRAC. Inguasa Eleitras: CNRAC. Eleitrasia: CNRAC. Eleitrasia: CNRAC. Eleitrasia: CNRAC. Eleitrasia: CNRAC. Eleitrasia: Eleitrasia	110 Ano(s) Ambos 105 - APAC (Proc. Principal) Não 125 - Serviço de Farmacia - 00) - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacianto de Assistência de Assistência Farmacianto de Assistência de Assi
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Media Permanencia: Pontos: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite longa permanencia: Admite borga permanencia: CNRAC. Instructional por dia Especialidade do Leito: Serviço Classificação: CID: CID: Secundario: Habilitação: Forma Organização: 48 - Procedimento: 06.04.48.001-6 - HIDROXIURE! Descrição: Origeni Procedimento: 10.04.04.001-6 - HIDROXIURE! Descrição: Origeni Procedimento: 10.04.04.001-6 - HIDROXIURE! Descrição: 10.04.04.001-6 -	110 Ano(s) Apulos
Sexo. Orde Maxima: Instr. Registro. Instr. Registro. Instr. Registro. Instr. Registro. Pontos: Admite longa permanencia: CNRAC. Instructional del control of the control	110 Ano(s) Ambos 106 - APAC (Proc. Principal) Não

CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	175. Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceurica D361, D368, D370, D371, D372
CID:	D561, D568, D570, D571, D572
CID Secundario:	
labilitação: Frupo de Habilitação:	
Forma Organizaci	no: 49 - Outros agentes dopaminérgicos
rocedimento: 06.04.49.001-1 - ENTAC	APONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Drigem:	0601100042
viodalidade:	IO1 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R32-20 R32-20 R33-00
ipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	R\$2,20
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$2.20
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SD:	R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00
ncremento:	() Mar(ar)
dade Min: dade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo.	Ambos
Otde Maxima: nstr. Registro:	310 06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanència:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	NÃO NÃO
Cimitalas Hierivas:	NÃŎ
CNRAC:	NAO NAO
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	N40 N40 N40 N40 N40
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação: CID:	135 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID Secundàrio:	020
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.49.002-0 - TOLCA	PONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	
Origem: Modalidade:	0601100140 01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistencia Farmaceutica R.2.37 R.3.37 R.50.00
Valor Ambulatorial Total:	R\$2.37
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00 R\$0.00
incremento:	
Idade Min Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
3e\$0.	Ambos
Otde Maxima:	1180
lństr. Registro: Media Permanencia:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos: Admite longa permanência:	
	NAO NAO
Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas:	NÃŎ
Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO
Inclus valor da anestesia: Permanência por dia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 233405
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	I
Serviço/Classificação: CID:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação o Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica G20
CID Secundário:	
Habilitação; Grupo de Habilitação:	
Forma Orga	mzação: 50 - Outros antiepiléticos
Procedimento: 06.04.50.001-7 - GABAI Descrição:	ENTINA 300 MG (POR CAPSULA)
Origem:	10601070011
Modalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Complexidade: Tipo de Financiamento:	Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial Total:	K\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento: Idade Min:	3 Ano(s)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	651 06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência a major:	NAO NAO
Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
	NAO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NX0

CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	25. Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assissencia Farmaceutos G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
	Assistência Farmacêutica
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
ID Secundário: abilitação:	
rupo de Habilitação:	
rocedimento: 06.04.50.002-5 - GABAF	ENTINA 400 MG (POR CAPSULA)
Descrição: Drigem:	0601070020
Vlodalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmacéutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Fotal Hospitalar:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	250.00 250.00
Total Hospitalar: Incremento:	R\$0,00
dade Min: dade Max:	3 Ano(s) 110 Ano(s)
dade Max: Sexo:	Ambos
Otde Maxima: fistr. Registro:	406
nstr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência a maior:	NÃO NÃO NÃO
Inurgias Eletivas:	NÃO
ONRAC: inclui valor da anestesia:	NAO NAO NAO NAO
Permanência por dia:	NAO 222405
CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	223405
	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutos G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID Secundário: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06 04 50 003-3 - T AMO	TRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Descricão:	
Origem: Modalidade:	0601070046 01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial Total:	RŠŎ,ŎŎ
Noor Ambulatorial SA Velor Ambulatorial Total: Velor Hospitalar SH: Velor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00
Total Hospitalar:	R\$0.00
incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
ldade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos 1860
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência: Pontos:	Não
Admite longa permanència:	ŊĀQ
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO
NRAC:	
ortaneo.	NAO
inclui valor da anestesia:	NAO NAO NAO
inclui valor da anestesia: Permanència por dia: CBO:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 223-405
nclui valor da anestesta: Egmanencia por dia: BO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação o Medicamentos do Componente Especializado da
nclui valor da anestesta: Egmanencia por dia: BO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da
inclui valor da anestesia: legimanencia por dia: BO: BO: Serviço/Classificação: CID: CID: CID Secundario:	
inclui valor da anestesia: legimanencia por dia: BO: BO: Serviço/Classificação: CID: CID: CID Secundario:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação o Medicamentos do Componente Especializado da
nclui valor da anestesia: legmanencia por dia: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da
nchu valor da anestena: 'Epora por dia: 'BO: 'BO: 'BO: 'BO: 'Classificação: CID: CID Secundario: 'Jabilitação: 'Truto de Habilitação: 'Procedimento: 06.04.50.004-1 - LAMO' Diagem:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medic mientos do Componente Especializado da Assistente Farmaceutica G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G405 G406 G407 G408 G407 G408 G408 G407 G408 G408 G408 G408 G408 G408 G408 G408
nclui valor da anestesia: legmanencia por dia: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medic mientos do Componente Especializado da Assistente Farmaceutica G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G405 G406 G407 G408 G407 G408 G408 G407 G408 G408 G408 G408 G408 G408 G408 G408
nclui valor da anestesia: Emmanencia por dia: BO: BO: CID: CI	125. Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação o Vedicamendos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceurica G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
nclui valor da anestesia: Emmanencia por dia: BO: BO: CID: CI	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Componente Especializado da Assistenta Farmaciance (Componente Especializado da Assistenta Farmaceutica (Componente Especializado da Assistenta Farmaceutica (Componente Componente Co
nclui valor da anestesia: legimanencia por dia: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO	123 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Componente Especializado da Assistente Farmaciar (et de Gardon Ga
nclui valor da anestesia: Emmaneria por dia: BO: BO: ED: ID Secundario:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistente Farmáciente. 500 - 600 -
inclui valor da anestesia: legimanencia por dia: BO: BO: BO: BO: BO: BD: BD: BD: BD: BD: BD: BD: BD: BD: BD	123 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação Vedicamentos do Componente Especializado da Assistente Farmaciarca (Carlo) (2000)
nclut valor da anestesia: legmanencia por dia: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO: .BO	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Assistementos do Componente Especializado da Assistementos monocemponente Especializado da Assistementos de Componente Especializado da Assistementos de Carlo Ca
inclui valor da anestesia: Emmanencia por da: BO: BO: BO: Sevisco Classificação: CID: CID	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação Medic mientos do Componente Especializado da Assistente Farmaciance (1990)
nclui valor da anestesia: Emmanencia por dia: BO: BO: BO: DID: Secundario: ID Secundario: Idbilincio: ID Secundario: Idbilincio: ID Secundario: Idbilincio: Ingem: Ocadinario: Ingem: Ingem:	TRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) OI - Ambulatorial ASSISTENCE Farmaciente Especializado da ASSISTENCE Farmaciente Especializado da ASSISTENCE FORMACIENTE (POR COMPRIMIDO) OI - Ambulatorial AC - Alta Complexidade ASSISTENCIA Farmacientea R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos \$10 O - APAC (Proc. Principal)
inclui valor da anestesia: leprimanencia por dia: BO: BO: BO: Serviço Classificação: CID:	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Vedicamendos do Componente Especializado da Assistente Farmaciance G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408 (G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G408
inclui valor da anesteian Egimanencia por dia: BO: BO: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Porcedimento: 06 04 50 004 1 - LAMO' Descrição: Descrição: Descrição: Orgeni: Complexidade: Lipto de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar: Incremento: dada Ajia: Sevo: Dida Maxima: Instr. Registio: Valor de Saina: Julior Pospitalar: Incremento: Julior Hospitalar: Julior Hospital	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Vedicamendos do Componente Especializado da Assistente Farmaciance G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408 (G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G408
inclui valor da anestena: Egmanencia por dia: BO: BO: Serviço Classificação: CID: CI	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Vedicamendos do Componente Especializado da Assistente Farmaciance G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408 (G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G408
inclui valor da anesteian Egimanencia por dia: BO: BO: Serviço Classificação: CID: CID Secundario: Habilitação: Grupo de Habilitação: Porcedimento: 06 04 50 004 1 - LAMO' Descrição: Descrição: Descrição: Orgeni: Complexidade: Lipto de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar: Incremento: dada Ajia: Sevo: Dida Maxima: Instr. Registio: Valor de Saina: Julior Pospitalar: Incremento: Julior Hospitalar: Julior Hospital	TRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) OI - Ambulatorial ASSISTENCE Farmaciente Especializado da ASSISTENCE Farmaciente Especializado da ASSISTENCE FORMACIENTE (POR COMPRIMIDO) OI - Ambulatorial AC - Alta Complexidade ASSISTENCIA Farmacientea R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 OMes(es) 110 Ano(s) Ambos \$10 O - APAC (Proc. Principal)

ICBO:	1223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da
	Assistència Farmacêutica
CID:	Assistência Farmacêutica G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID Secundario:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
·	
Procedimento: 06.04.50.005-0 - LAMOTRIGINA Descrição:	A 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601070038
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Incremento:	R\$0,00
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Savo:	Ambos
Otde Maxima: Instr. Registro:	465
Instr. Registro: Media Permanencia:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	
Admita langs narmanancia:	NAC NAC NAC NAC NAC NAC NAC
Cirurgias Eletivas:	NÃŎ
Admite permanencia a maior: Citurgias Eletivas: CNEAC:	NAO
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	ÑÃŎ
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação de
	Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceunica G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406.
CID Secundário:	G407, G408
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.50.006-8 - TOPIRAMATO	25 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	0601070062
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s) Ambos 1240
Sexo: Qtde Maxima:	1240
Instr. Registro:	106 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia: Pontos:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO NAO
CNRAC:	NÃŎ
Inclui valor da anestesia:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
Serviço/Classificação:	Medicamentos do Componente Especializado da
CID:	Assistência Farmacêutica
	135 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceturaa G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
	SO MG /BOD COMBDINIDO
Procedimento: 06.04.50.007-6 - TOPIRAMATO Descrição:	
Origem:	0601070070
Modalidade: Complexidade:	0] - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00 R\$0,00
Incremento:	
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sevo:	Ambos
Qtde Maxima:	620
Instr. Registro: Média Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Admite permanencia:	NAO NAO
Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO NAO NAO NAO NAO
CNRAC: Inclui valor da anestesia:	NAO NAO
Permanència por dia:	NÃO NÃO

CBO:	223405
Specialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	Assistência Farmacêutica G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID Secundario:	
Habilitação:	
Frupo de Habilitação:	
bosodimente: 06 04 50 000 4 TODID A	MATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Jescricao:	INATO 100 MG (FOR COMPRIMIDO)
Drigem:	0601070054
Vlodalidade:	UI - Ambulatorial
viouanuade: Complexidade:	AC - Alta Complexidade
lipo de Financiamento:	Assistencia Farmaceutica
alor Ambulatorial SA:	R\$0.00
alor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Jalor Hospitalar SH:	250.00 250.00
valor Hospitalar SP:	R\$0,00
lotal Hospitalar:	R\$0,00
ncremento:	
dade Min:	U Mes(es)
dade Max:	110 Ano(s)
iewo:	Ambos
Otde Maxima:	310
ństr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
ontos:	
Admite longa permanencia:	NÃO
Admite permanencia a maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NAO
INRAC:	NÃO
nclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
:BO:	223405
Specialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
ID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID Secundario:	
labilitação:	
Frupo de Habilitação:	

Forma Organização:	51 - Outros antipsicóticos
Procedimento: 06.04.51.001-2 - RISPERIDONA	L MG (BOR COMBRIMING)
Descrição:	I MG (FOR COMPRIMIDO)
Origem:	0601110080
Modalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistência Farmaceutica
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,04
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0.04 R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Total Hospitalar:	R\$0,00
Incremento:	
Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Idade Max.	Ambos
Sexo: Otde Maxima:	186
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
Pontos:	515
Admite longa permanência:	NÃO NÃO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NAO
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO
Permanência por dia:	NAO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	136 Carries de Exempleia AO1 Dispensação do
Serviço/Classificação:	135 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assisteira Farmaceutica F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID Secundário: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Grapo de Haomação.	
Procedimento: 06.04.51.002-0 - RISPERIDONA	2 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	
Origem:	0601110099
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Tino de Financiamento:	Accietancia Farmacontica
Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA:	Assistencia Farmaceutica R\$0,05
Valor Ambulatorial Total:	R\$0,05
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar: Incremento:	R\$0,00
Idade Min	0 Mes(es)
Idade Min: Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos 93
Qtde Maxima:	93
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Admita narmanancia a major:	NÃO
Cinurgias Eletivas: CNRAC:	NÃO
CNRAC:	NÃO NÃO
Inclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia:	NAO NAO
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Especialisade do Dello.	l .

Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de
	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Description of 04 S1 002 0 DISDEDITIONA	2 MG (DOB COMPRIMIDO)
Procedimento: 06.04.51.003-9 - RISPERIDONA Descrição:	3 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$1,16
Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP:	R\$1.16 R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar: Incremento:	R\$0.00
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos 62
Instr. Registro: Média Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
Admite permanentia a maior: Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAC NAC NAC NAC NAC NAC NAC NAC
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NAO NAO
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	1135 - Samico da Farmácia - 001 - Dienancesão do
Serviço Ciassificação.	125 - Serviço de Farmàcia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistença Farmaceutica F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID:	Assistência Farmacêntica F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID: CID Secundario:	200, 200, 200, 200, 200, 200, 200, 200,
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Grupo de Haonnação.	
	- Outros imunoestimulantes
Procedimento: 06.04.52.001-8 - GLATIRAMER	20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU
SERINGA PREENCHIDA)	
Descrição: Origem:	0601190106
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$76.99 R\$76.99
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$76.99 R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento: Idade Min: Idade Max:	12 Ano(s)
Idade Max:	50 Ano(s)
Sexo: Qtde Maxima:	Ambos
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência a major:	NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NAO NAO
Inclui valor da anestesia:	NÃŎ
Permanëncia por dia:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
CBO: Especialidade do Leito:	
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da
	Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica G35
CID: CID Secundario:	G35
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
-	- Outros imunossupressores
Procedimento: 06.04.53.001-3 - AZATIOPRINA	50 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	0601200012
Modalidade:	0601200012 01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	Asistencia Parmaceunca R\$0.00 R\$0.00
Dislag Ambulatarial Total:	R\$0.00
Valor Magnitales CU.	D 0 0 0 0
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es)
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es)
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Mm: Idade Max: Idade Max: Sexo: Otde Maxima: Ustr Resistor:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110, Ano(s) Ambos 217
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP. Total Hospitalar: Incremento: Idade Mm: Idade Max: Cotde Maxima: University Sexo: U	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es)
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Waxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Pontos:	R\$0.00 R\$0.00 0.Mes(as) 110.Ano(s) Ambos 217 06 - APAC (Proc. Principal)
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Inst, Registro: Medin Permanencia: Pontos:	R\$0.00 R\$0.00 0.Mes(as) 110.Ano(s) Ambos 217 06 - APAC (Proc. Principal)
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Max: Sexo: Orde Maxima: Instr. Registro: Media Permanencia: Fonto: Admitte longa permanencia: Admitte longa permanencia: Criurgias Eletivas:	R\$0.00 R\$0.00 0.Mes(as) 110.Ano(s) Ambos 217 06 - APAC (Proc. Principal)
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SIP Total Hospitalar: Incremento: Idade Min: Idade Min: Idade Mas: Sexo: Orde Maxima: Inst. Registro: Media Permanencia: Admitte Jonga permanencia: Admitte Jonga permanencia: Admitte Jonga permanencia:	R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 217 106 - ADAC (Proc. Principal)

CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	
	H30Y: H30Y: H308: K306: K301; K308: R3Y0:
	R600; R610; R611; R612; R613; R618; H300; H501; H502; H308; R504; R501; R508; R510; K511; K528; M330; M331; M332; M340; S754;
	M341, M348, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
CID Secundário:	Z942. Z943. Z944. Z945. Z946. Z947. Z948
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.53.002-1- METOTR	EXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição: Origem:	
IModalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade: Tipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00 R\$0,00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	R\$0,00 R\$0,00
Total Hospitalar	R\$0,00
ncremento:	
Incremento: Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo: Qtde Maxima:	Ambos
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência: Pontos:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO
ICNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NÃO NÃO NÃO NÃO
CBO: Especialidade do Leito:	223405
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceurica - 1400 - 1401 -
	Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080
A	M330; M331; M332; M340; M341; M348; M45°
CID Secundario: Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
отпро не гланинцав.	
Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT	REXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2
Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT:	
Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT:	0601200080
Grupo de Habilitat, do. Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: M.) Descrição: Origem; Modalidade:	0601200080 01 - Ambulatorial
Grupo de Fasonias, ao. Frocadimento: 06.04.53.003-0 - METOT: Ul. Descricão: Origem Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alia Complexidade Assistencia Fambaceutica
Grupo de Patoniaca, oc. 04.53.003-0 - METOT: VI. Descrição. Descrição. Social descrição des complexidades complexidades (aponicamentos (aponi	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assissencia Farmaceutica 230.00
Gripto de Patolitação Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: Will, 250 Descrição: Orizem: Vodaldade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial IOTAL: Valor Ambulatorial IOTAL: Valor Hospitalas SH:	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assissencia Farmaceutica 230.00
Grigo de Patolitação Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: VILDESCRIÇÃO: DescriçÃo: Origem; Modaldade; Complexidade; Inpo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Iotal: Valor Hospitalas SH: Valor Hospitalas SP: Total Hospitalas:	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alia Complexidade Assistencia Fambaceutica
Grigo de Patolitação Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: VILDESCRIÇÃO: DescriçÃo: Origem; Modaldade; Complexidade; Inpo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Iotal: Valor Hospitalas SH: Valor Hospitalas SP: Total Hospitalas:	0601200030 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 830,00 630,00 830,00 830,00 830,00 830,00 830,00 830,00 830,00 830,00
Gripto de Patolitação Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: Will, 250 Descrição: Orizem: Vodaldade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial IOTAL: Valor Ambulatorial IOTAL: Valor Hospitalas SH:	0501200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 250.00 250.00 250.00 250.00 250.00 0 Mes(es) 110 Ano(s)
Grupo de Patonica, do Frocedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: VIA Descrictão Descrictão Origeni Woodaldade: Compleyadade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Iotal: Valor Hospitalar SP: Jotal Mospitalar SP: Jotal Mospitalar SP: Jotal Mospitalar SP: Jotal Grapie Min: Jotal Grap	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 RS0.00 Ambulation Amb
Grupo de Hadrina, de la Constitución de Hadrina, de la Constitución de	0601200030 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Faminacurica 830,00 830,00 830,00 830,00 830,00 930,00 930,00 930,00 930,00 946(et) 110 Ano(s) Ambos 5 5 65 - APAC (Pros. Principal)
Grupo de Hadrina, de la Constitución de Hadrina, de la Constitución de	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complessidade Assistencia Farmaceurica 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 0 Mas(et) 110 Ano(s) Ambos 00 - APAC (Proc. Principal)
Grupo de Patonica, do	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 830.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Nao
Grupo de Patonica, do	0601200030 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceurica (XU)00 (XSU)00 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (X
Grupo de Patonica, do Frocedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: El Concedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: El Concedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: Concedimento: 06.04.53.003-0	0601200030 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceurica (XU)00 (XSU)00 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (XSU)000 (X
Grupo de Patonica, do Froçedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: DESCRIÇÃO: OTISEM: MOGALIDADE OTISEM: MOGALIDADE Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SP: Iotal Mosmical SP: Iotal Mosmical SP: Iotal Mosmical SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal Mosmical SP: Iotal Ambulatorial SP: Iotal Ambulatorial SP: Iotal Ambulatorial SP: Iotal Ambulatorial SP: Iotal Complexity SP: Iotal Complexity SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal Complexity SP: Iotal Complexity SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal Complexity SP	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica 830.00 83
Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: MI Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: MI Procedimento: 07.52 m. METOT: 07.52 m. METOT	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia rarmaceurica 250.00 250.00 250.00 250.00 250.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Grupo de Patonica, do Frocedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: DESCRIÇÃO CECENTE CONTROL CON	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia rarmaceurica 250.00 250.00 250.00 250.00 250.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Froncedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: MI. MI. Descrição Descrição Orisem Modalidade Complesydade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Iotal: Valor Hospitalar SP: Jord Hosp	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia rarmaceurica 250.00 250.00 250.00 250.00 250.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: MI. Descrição: 06.04.53.003-0 - METOT: MI. Descrição: 07.52 - METOT: MI. Descrição: 07.52 - METOT: MI. Descrição: 07.52 - METOT: MI. Modalidade: 07.52 - METOT: MI. Topo de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 5A: Valor MI. Valor Mospitalar 5P: 10.01 - MI. Jan Fospitalar 5P: 10.01 - MI. Jan Fospitalar 5P: 10.01 - MI. Jan Maria: 10.02 - MARIA:	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica 830.00 83
Procedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: MI. Descrição - Descrição - Descrição - O. Desem - Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial 5-A: Valor Hospitalar 5-P: Total Financial 5-P: Total 5-P: Tota	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia rarmaceurica 250.00 250.00 250.00 250.00 250.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Grupo de Facolitação Forcedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: DESCRIÇÃO OTISEM MOGALIdade: Complexylade: Typo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Iotal: Valor Hospitalas SP: John	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica 250,00 25
Grupo de Facolitação Forcedimento: 06.04.53.003-0 - METOT: DESCRIÇÃO OTISEM MOGALIdade: Complexylade: Typo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Iotal: Valor Hospitalas SP: John	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica 250,00 25
Grupo de Patonina, do Composito de Patonina, do Composito de Patonina, do Composito de Patonina, de Complexidade: Complexidade: Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalas SP: Total Hospitalas SP	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Faminacurica \$35,000 \$
Grupo de Patoritaria o Compos de Patoritaria	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica 250.00 25
Grupo de Patolitação Forcedimento: 06.04.53.003-0 - METOT. DESCRIÇÃO OTISEM MOGALIdade: Complexidade: Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalas SP: Total Maxima: Hart Registro Gride Maxima: Hart Registro Media Permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Admite Jonga permanencia: Contrara Lieluvas CNAAC CNAAC CRO ESPECIALIDAD da Amestesia ESO ESPECIALIDAD do Leito Serviço Classificação CID: CID Secundário: Habilitação CID: CID Secundário: Habilitação Complexibilitação	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica 250,00
Grupo de Patolitacia o Composito de Patolitacia o Composito de Patolitacia o Composito de Patolitacia de Complexidade: Complexidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalar SP: Joral Hospitalar S	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica ASSO 00 CSO 0
Grupo de Patolitacia	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica ASSO 00 CSO 0
Grupo de Patonica, do Froçedimento: 06.04.53.003-0 - METOT. MI. Descrição: Orisem. Modalidade: Compleyadade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial 5-8. Valor Ambulatorial 5-8. Valor Ambulatorial 1641. Valor Hospitalar SP: Joral Hospit	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica ESO 00
Grupo de Fabriliação Forcedimento: 06.04.53.003-0 - METOT. J. Descrição Orisem Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalas SP: Total Registro Instr. Registro Gride Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Pontos: Cride Maxima: Instr. Registro Media Permanencia: Contenta SP: Contraras Letturas Contraras Lettur	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica 250,00
Grupo de Fabritação Forcedimento: 06.04.53.003-0 - METOT. DESCRIÇÃO OTISEM MOGALIdade: Complexidade: Complexidade: Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalas: SP: Total Hospitalas: SP: Total Hospitalas: SP: Total Hospitalas: SP: Total Hospitalas: Incremento: Total	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farinaceurica CSC - Aira Complexidade Assistencia Farinaceurica CSC - CSC
Grupo de Faconicação Forcedimento: 06.04.53.003-0 - METOT. MI. Descrição Orisem Modalidade: Compleyidade: Timp de Pinanciamento: Volor Ambulatorial 5-4: Volor Ambulatorial 5-4: Volor Ambulatorial 5-4: Volor Ambulatorial 5-4: Volor Hospitalar 5-1: John Fospitalar 5-1: John Hospitalar 5-1: John Hosp	0601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farinaceurica ASSO 00 ESO 00
Grupo de Fabritação Forcedimento: 06.04.53.003-0 - METOT. DESCRIÇÃO OTISEM MOGALIdade: Complexidade: Complexidade: Complexidade: Lipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Hospitalas: SP: Total Hospitalas: SP: Total Hospitalas: SP: Total Hospitalas: SP: Total Hospitalas: Incremento: Total	0.601200080 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica C Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica C Alta Complexidade C Alta Complexidade C C C C C C C C.

Média Permanência:	Não
Pontos: Admite longa permanência:	NÃO
Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO
LITUIPIAS EJETIVAS:	NAO
NRAC:	NAO NAO
nclui valor da anestesia: Permanência por dia:	NAO
CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica K500. K501, K508
	Assistencia Farmaceutica
ID: ID Secundàrio:	K500, K501, K508
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma Organização: 54	- Outros medicamentos do sistema nervoso
•	
rocedimento: 06.04.54.001-9 - RILUZ(OL 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Jescriçao: Drigem:	0601020014
vlodalidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
Modalidade: Complexidade:	AC - Alta Complexidade
ipo de Financiamento: /alor Ambulatorial SA:	Ac - Aria Compressionade Assistência Farmacêutica R\$13,99 R\$13,99
Valor Ambulatorial SA:	R\$15,99
Alor Hospitalar SH	IR20 00
/alor Hospitalar SH: /alor Hospitalar SP:	R\$0.00
otal Hospitalar:	R\$0.00
dade Min: dade Max:	0.1/11/02
dade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
exo:	Ambos
)tde Maxima:	Ambos 62
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
dedia Permanência:	Não
ontos:	720
dmite longa permanència; dmite permanència a maior;	IÑÃŎ
	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO 233405
NRAC: nclui valor da anestesia:	NÃO
nciui valor da anestesia:	NAO
Permanència por dia: .BO:	223405
Especialidade do Leito:	
erviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
986	61100
CID:	G122
ID Secundario: Iabilitação:	G122
ID Secundario: labilitação: srupo de Habilitação: Forma Organização: 55 -	G122 Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA
D Secundario: Tabilitacão: Tupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - Pocedimento: 06.04.55.001-4 - TOXIN.	Outros relazantes musculares de ação penfenca A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA
D Secundario: Tabilitacão: Tupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - Pocedimento: 06.04.55.001-4 - TOXIN.	Outros relazantes musculares de ação penfenca A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA
ID Secundano: Idulitação: rtupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - 20 cadinegos, 06.04.55.001-4 - TOXIN. 9-8-116.00: Jugen:	Outros relaxantes musculares de ação peniferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (FOR FRA 0601130014 01 - Ambulatorial
ID Secundano: abilitação: rupo de Habilitação: rupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - rocedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLIA. Descrição: Drigento, Localização:	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULÍNICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farimaceutica
ID Secundano: abilitação: rupo de Habilitação: rupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - rocedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLIA. Descrição: Drigento, Localização:	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULÍNICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Parmaceutica RS419-48
ID Secundano: abilitação: rupo de Habilitação: rupo de Habilitação: rorealimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLIA. Jestificao: riferem. Jodalidade: Lorealimento: July de Financiamento: July de Financiamento: July de Ambulatorial 5-8; July de Ambulatorial 5-8; July de Ambulatorial 5-8; July de Ambulatorial 15-8; July de Financiamento: July d	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R3419.48 R3419.48
ID Secundario: adollitacão rrupo de Habilitação rrupo de Habilitação rrupo de Habilitação procedimento 06.04.55.001-4 - TOXIN 06.4MPOOL; 06.4MP	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULÍNICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatoria AC - Alta Complexidade Assistência armaceutica ES10.43 ES319.43 ES319.43 ES30.00
ID Secundano: adollitação rrupo de Habilitação rrupo de Habilitação procedimento 06.04.55.001-4 - TOXIN. OcaMPOLA: postrição: prizem: dodalidade: complexidade: pro de Financiamento: halor Ambulatorial SA: halor Ambulatorial 154: halor Hospitaliar SH: halor Hospitaliar SP: coal Hospitaliar:	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULÍNICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatoria AC - Alta Complexidade Assistência armaceutica ES10.43 ES319.43 ES319.43 ES30.00
ID Secundano: adollitação rrupo de Habilitação rrupo de Habilitação procedimento 06.04.55.001-4 - TOXIN. OcaMPOLA: postrição: prizem: dodalidade: complexidade: pro de Financiamento: halor Ambulatorial SA: halor Ambulatorial 154: halor Hospitaliar SH: halor Hospitaliar SP: coal Hospitaliar:	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$419.48 R\$419.48 R\$5.00 R\$0.00
ID Secundano: adollitação rrupo de Habilitação rrupo de Habilitação rrupo de Habilitação rocadimento 06 04 55 001 4 - TOXIN. OcaMPOLIA Descrição: Dirigem; dodalidade; complexidade; ipo de Financiamento: Alior Ambulatorial SA: Alior Ambulatorial Total: Alior Hospitalar SH: Alior Hospitalar SH: alior Hospitalar SP: oral Hospitalar: rictemento: dade Min.	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULÍNICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulanteria AC - Alta Complexidade Assistência Parmaceutica R\$419.48 R\$3-19.48 R\$50.00 R\$0.00 0 Mes(es)
ID Secundario: adollitação: rupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - rocedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLA. Pescrição: Ingenia del José Francis del	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R3419.48 R3419.48 R35.00 R30.00 R30.00 0 Mes(es) 110 Amo(s)
ID Secundano: adollitação rrupo de Habilitação rrupo de Habilitação procedimento 06 04 55 001-4 - TOXIN OcAMPOLIA pescrição: Dirgem; dodalidade complexidade: ipo de Financiamento: alior Ambulatorial SA: alior Ambulatorial Total: alior Ambulatorial Iotal: alior Ambulatorial SH: alior Hospitaliar SH: alior Hospitaliar SH: alior Hospitaliar SH: alior Hospitaliar SH: date Main de Main incremento: dade Min: dade Min: dade Mix: exoc.	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$419.48 R\$419.48 R\$419.49 R\$50.00 B\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
ID Secundano: adollitação rrupo de Habilitação rrupo de Habilitação rrupo de Habilitação procedimento 06 04 55 001 4 - TOXIN. OcaMPOLIA pestrição: prizem: dodalidade: complexidade: pro de Financiamento: halor Ambulatorial SA: halor Ambulatorial 154: halor Hospitaliar SH: halor Hospitaliar SH: cale Habilitaria SH: halor Hospitaliar SH: cale Habilitaria SH: halor Hospitaliar SH: halor Haspitaliar SH: halor Haspitalia	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$419.48 R\$419.48 R\$419.49 R\$50.00 B\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
ID Secundanio: adollitação: rrupo de Habilitação: Forma Organização: 55 cocedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLA) Pestrição: pirigem. dodalidade: complexiçãode: upo de Financiamento: lator Ambulatorial 5.A: lator Hospitalar 5.H: lator	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceunica R3419 48 R3419 48 R3419 48 R3419 49 R3000 R3000 0 Mesíes) 110 Ano(s) Ambos 8 06 - APAC (Proc. Principal)
ID Secundanio: adollitação: riupo de Habilitação: riupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - rocedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLA) Pescrição: pirgem; dodalidade: complexiçãode: pio de Financiamento: pio de Manuela SA: pior Hospitalar SH; pior Hospitalar SP; oral Hospitalar SP; oral Hospitalar SP; oral Hospitalar SP; oral de Manuela SA: pior de Manuela SA: pi	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceunica R3419 48 R3419 48 R3419 48 R3419 49 R30.00 R30.00 0 Mesíes) 110 Ano(s) Ambos 8 06 - APAC (Proc. Principal)
ID Secundario: adollitação: rrupo de Habilitação: rrupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - cocedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLA) Pestrição: piestrição: piestrição: piestrição: pio de Financiamento: pio de Maxima: pide dia Permanencia: piopos: dedia Permanencia: pio de Monito por permanencia:	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceunica R3419 48 R3419 48 R3419 48 R3419 49 R30.00 R30.00 0 Mesíes) 110 Ano(s) Ambos 8 06 - APAC (Proc. Principal)
ID Secundanio: adollitação: rtupo de Habilitação: rtupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - cacadimento. SANTPOLA, 06.04.55.001-4 - TOXIN. Descrição:	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceunica R3419 48 R3419 48 R3419 48 R3419 49 R30.00 R30.00 0 Mesíes) 110 Ano(s) Ambos 8 06 - APAC (Proc. Principal)
ID Secundanio: adollitação: rtupo de Habilitação: rtupo de Habilitação: rtupo de Habilitação: respecto de Goldes de	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceunica R3419 48 R3419 48 R3419 48 R3419 49 R30.00 R30.00 0 Mesíes) 110 Ano(s) Ambos 8 06 - APAC (Proc. Principal)
ID Secundanio: adollitação: rrupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - cocedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLA) Pestrição: piestrição: piestrição: piestrição: pio de Financiamento: pio de Maxima: picturalidad: pio de Maxima: pit Registro: p	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceunica R3419 48 R3419 48 R3419 48 R3419 49 R30.00 R30.00 0 Mesíes) 110 Ano(s) Ambos 8 06 - APAC (Proc. Principal)
ID Secundanio: adollitação: rtupo de Habilitação: rtupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - bacadimento: SANTPOLA, 06.04.55.001-4 - TOXIN. Descrição:	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatorial 1 AC - Alta Complexidade Assistência Farnaceutica 1 A2 - Alta Complexidade Assistência Farnaceutica 1 A2 - Alta Complexidade 1 A3 - A3
ID Secundanio: adollitação: Froma Organização: 55 - concedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLA) Destrição: 10.000-4 - TOXIN. O-BORGA O-AMPOLA Destrição: 10.000-4 - TOXIN. O-BORGA O-	G122 Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R5419/48 R5419/48 R5419/48 R5419/48 R50.00 R50.00 0 Mesies) 110 Ano(s) \$\frac{1}{2}\$\$ mos \$\frac{1}{
ID Secundanio: adollitação: rtupo de Habilitação: rtupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - recedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLA. Descrição: Alescrição: Alescriç	G122 Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R5419/48 R5419/48 R5419/48 R5419/48 R50.00 R50.00 0 Mesies) 110 Ano(s) \$\frac{1}{2}\$\$ mos \$\frac{1}{
ID Secundanio: adollitação: rtupo de Habilitação: rtupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - recedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLA. O-A	G122 Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R5419/48 R5419/48 R5419/48 R5419/48 R50.00 R50.00 0 Mesies) 110 Ano(s) \$\frac{1}{2}\$\$ mos \$\frac{1}{
ID Secundanio: adollitação: Forma Organização: 55 concedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLA) Destrição: Josephina Destrição: Jos	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$419.48 R\$419.48 R\$419.48 R\$50.00 E\$0.00 O Messes) 110 Anots 6 moos 0 Messes) 110 Anots 6 moos 0 Man 10 Anots 11 Anots 11 Anots 12 Anots 12 Anots 13 Anots 14 Anots 15 Anots 15 Anots 16 Anots 17 Anots 18 An
ID Secundanio: adollitação: irupo de Habilitação: Forma Organização: 55 - rocedimento, 06.04.55.001-4 - TOXIN. O-AMPOLA. Pescrição: rizgina de la constructiva de la	G122 Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0501130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R5419/48 R5419/48 R5419/48 R5419/48 R50.00 R50.00 0 Mesies) 110 Ano(s) \$\frac{1}{2}\$\$ mos \$\frac{1}{
ID Secundanio: adolitação: riupo de Habilitação: riupo de Habilitação: riupo de Habilitação: forma Organização: 55 - 50 cadimento de Od. 455.001-4 - TOXIN. Postitica de Od. 450 cada de Od. 4	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 060130014 01 - Ambalantoria AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R\$419.48 R\$419.48 R\$50.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 8
ID Secundano: abilitação: rtupo de Habilitação: rtupo de Habilitação: rtupo de Habilitação: seculação: postupo de Oct. 55.001-4 - TOXIN. escritção: escrit	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601 30014 01 - Ambulantoria AC - Alia Complexidade Assistência Farinaceutica R\$419.48 R\$419.48 R\$419.48 R\$5.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 8 06 - APAC (Proc. Principal) Não
ID Secundano: abilitação: rtupo de Habilitação: rtupo de Habilitação: rtupo de Habilitação: seculação: postupo de Oct. 55.001-4 - TOXIN. escritção: escrit	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601 30014 01 - Ambulantoria AC - Alia Complexidade Assistência Farinaceutica R\$419.48 R\$419.48 R\$419.48 R\$5.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 8 06 - APAC (Proc. Principal) Não
ID Secundano: abolitação: frupo de Habilitação: frupo de Financimento: alor Ampulatorial SA: alor Ampulatorial SA: alor Ampulatorial SA: alor Ampulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Financimento: alor Ampulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial Idal: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial dade Max: puto de Manulatorial dade Max: puto de Manulatorial dade Max: puto de Manulatorial de Maxima forta permanencia: de de Maxima forta permanencia: de de de Manulatorial de Maxima forta permanencia: de de de de Manulatorial de Maxima forta de de Manulatorial de de de Manulatorial de d	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R3419 48 R3419 48 R3419 48 R3419 48 R350 00 0 Mesíes) 110 Anoics 110 Anoics 8 mbos 06 - AFAC (Proc. Principal) Não
ID Secundano: abolitação: frupo de Habilitação: frupo de Financimento: alor Ampulatorial SA: alor Ampulatorial SA: alor Ampulatorial SA: alor Ampulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Financimento: alor Ampulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial Idal: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial dade Max: puto de Manulatorial dade Max: puto de Manulatorial dade Max: puto de Manulatorial de Maxima forta permanencia: de de Maxima forta permanencia: de de de Manulatorial de Maxima forta permanencia: de de de de Manulatorial de Maxima forta de de Manulatorial de de de Manulatorial de d	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R3419 48 R3419 48 R3419 48 R3419 48 R350 00 0 Mesíes) 110 Anoics 110 Anoics 8 mbos 06 - AFAC (Proc. Principal) Não
Forma Organização: 55 Forma Organização: 55 Forcedimento do 04.55.001-4 - TOXIN. Orangidade: Organização: Orangidade: Organização: Orangidade: Organização: Orangidade: Organização: Orangidade:	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R3419 48 R3419 48 R3419 48 R3419 48 R350 00 0 Mesíes) 110 Anoics 110 Anoics 8 mbos 06 - AFAC (Proc. Principal) Não
ID Secundano: abolitação: frupo de Habilitação: frupo de Financimento: alor Ampulatorial SA: alor Ampulatorial SA: alor Ampulatorial SA: alor Ampulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Financimento: alor Ampulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial Idal: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial SA: alor Hospitalar: frupo de Manulatorial dade Max: puto de Manulatorial dade Max: puto de Manulatorial dade Max: puto de Manulatorial de Maxima forta permanencia: de de Maxima forta permanencia: de de de Manulatorial de Maxima forta permanencia: de de de de Manulatorial de Maxima forta de de Manulatorial de de de Manulatorial de d	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601130014 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R3419 48 R3419 48 R3419 48 R3419 48 R350 00 0 Mesíes) 110 Anoics 110 Anoics 8 mbos 06 - AFAC (Proc. Principal) Não
ID Secundano: abilitação: frupo de Habilitação: frupo de Habilitação: frupo de Oct. 55	Outros relaxantes musculares de ação periferica A BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRA 0601 30014 01 - Ambulantoria AC - Alia Complexidade Assistência Farinaceutica R\$419.48 R\$419.48 R\$419.48 R\$5.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 8 06 - APAC (Proc. Principal) Não

imbos 6 - APAC (Proc. Principal) 15 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de desciramentos do Componente Especializado do assistencia Farmaceutica (CF) 17 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de ASSIS (GR) (GR) (GR) (GR) (GR) (GR) (GR) (GR)
NAO AGO AGO AGO AGO AGO AGO AGO
NAO AGO AGO AGO AGO AGO AGO AGO
AQU
AQU
AQUA (AQUA) AQUA (AQUA) AQUA (AQUA) 2.5. Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de dedicamendos do Componente Especializado da Salisteacia Famaceurdos, 243, Crist. Crist. (243, Crist. Cri
(A) (A) (A) (A) (A) (A) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B
(A) (A) (A) (A) (A) (A) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B
25 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de dedicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica (2.24, C.24), C.240, C.241, C.242, C.243, C.24
incilamina e agentes similares 250 MG (POR CAPSULA) 1601250010 11 - Ambulatorial C - Alta Complexidade 35515000 150.00 150.00 150.00 150.00 150.00 10 - Apac (Proc. Principal) 10 Ano(s) 110
incilamina e agentes similares 250 MG (POR CAPSULA) 1601250010 11 - Ambulatorial C - Alta Complexidade 35515000 150.00 150.00 150.00 150.00 150.00 10 - Apac (Proc. Principal) 10 Ano(s) 110
incilamina e agentes similares 250 MG (POR CAPSULA) 1601250010 11 - Ambulatorial C - Alta Complexidade 35515000 150.00 150.00 150.00 150.00 150.00 10 - Apac (Proc. Principal) 10 Ano(s) 110
250 MG (POR CAPSULA) [601250010] 1 - Ambulatorial C - Atta Complexidade sissistencia Farmaceutica \$1,34 \$1,34 \$1,34 \$1,34 \$1,34 \$1,14 \$1,
250 MG (POR CAPSULA) [601250010] 1 - Ambulatorial C - Atta Complexidade sissistencia Farmaceutica \$1,34 \$1,34 \$1,34 \$1,34 \$1,34 \$1,14 \$1,
(601250010 1C - Anta Complexidade 1C - Alta Complexidade 1SSISTERICA FARMACEURICA 1SSISTERICA FARMACEURICA 1SI - 14 1SI - 16 1SI - 10 1SI
(601250010 1C - Anta Complexidade 1C - Alta Complexidade 1SSISTERICA FARMACEURICA 1SSISTERICA FARMACEURICA 1SI - 14 1SI - 16 1SI - 10 1SI
11 - Ambulatorial CC - Alta Complexidade assistencia Farmaceutica 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 361 371,34 37
11 - Ambulatorial CC - Alta Complexidade assistencia Farmaceutica 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 351,34 361 371,34 37
(\$1,34 (\$1,14 (\$0,00 (\$
(\$1,34 (\$1,14 (\$0,00 (\$
SSUDO Mes(es) 10 Ano(s) Imbos 36 - APAC (Proc. Principal) 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30
SSUDO Mes(es) 10 Ano(s) Imbos 36 - APAC (Proc. Principal) 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30
Mes(es) 10 Ano(s) mibos 80 61 - APAC (Proc. Principal) Não
Mes(es) 10 Ano(s) mibos 80 61 - APAC (Proc. Principal) Não
10 Ano(s) mibos 87 87 88 80 61 - APAC (Proc. Principal) NAO
Imbos 8 8 6 - APAC (Proc. Principal) Nao 140 140 140 140 140 140 140 140 140 140
88 6 - APAC (Proc. Principal) Nao
vão AÃO AÃO AÃO AÃO AÃO AÃO AÃO AÃ
AO (AO (AO (AO (AO (AO (AO (AO (AO (AO (
130 130 130 130 130 130 132 25 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de dedicamentos do Componente Especializado da assistencia Farmaceutica 8830. M340. M341. M348 Preparações de calcitonina 0 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
130 130 130 130 130 130 132 25 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de dedicamentos do Componente Especializado da assistencia Farmaceutica 8830. M340. M341. M348 Preparações de calcitonina 0 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
(AO) (23405) (23405) (23506) (
(AO) (23405) (23405) (23506) (
23.405 25. Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d dedicamentos do Componente Especializado da sissiencia Farmaceutica esta forma esta esta esta esta esta esta esta est
25 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de delicamentos do Componente Especializado da assistencia Farmaceutica. 83:00. M240. M341. M348 Preparações de calcitonina 0 UI INIETAVEL (POR AMPOLA)
Preparações de calcitonina 0 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
Preparações de calcitonina 0 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
0 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
0 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
0 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
L - Ambulatorial
I - Ambulatorial
AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica \$50,00 \$50,00 \$50,00 \$50,00
Assistência Farmaceutica
\$50.00
00,023
250,00
C\$0,00
Mes(es)
Mes(es) 10 Ano(s)
Imbos
6 - APAC (Proc. Principal)
Vão
140
VAO VAO
VAO VAO VAO
740 430 430 430
VAO
AQ AQ AQ AQ AQ AQ AQ AQ AQ AQ AQ AQ AQ A
VAO VAO 23405
VAO VAO 23405
VAO VAO 23405
VAO
VAO VAO 23405
VAO VAO 23405
AQC 23405 23 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de decicamentos do Componente Especializado da assistencia Farmaceutica 2800 M801 M802 M803 M804 M805 M806 M808 M806 M808 M806 M808 M806 M808 M806 M808 M806 M808 M806
AQO 23-40- 23 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d dedicamentos do Componente Especializado da assistencia Farmaceutica 4800 - 8811 - M872 - M873 - M874 - M875 - M876 4818 - M820 - M821 - M838 - M876 - M876 - M876 00 UI NJETAVEL (POR AMPOLA)
(AO TAO TAO TAO TAO TAO TAO TAO TAO TAO T
(AO TAO TAO TAO TAO TAO TAO TAO TAO TAO T
(AQ C) (23405 (23405 (23505) (
AQO 23-40- 23 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de decicamentos do Componente Especializado da assistencia Farmaceutica 28 00 - 1801 - 1802 - 1803 - 1804 - 1805 - 1806 -

Valor Hospitalar SP: Lotal Hospitalar:	R\$0.00
ncremento:	
dade Min: dade Max:	U Mes(es) IIU Ano(s)
exo.	Lambos
Otde Maxima: nstr. Registro:	31 00 - APAC (Proc. Principal) Não
Media Permanencia: Pontos:	Não
Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite permanencia a maior: Cirurgias Eletivas:	NÃO NÃO
Jrurgias Eletivas:	NA0
nclui valor da anestesia: Permanencia por dia:	NÃO
CBO: Especialidade do Leito:	225105
Serviço/Classificação:	Medicamento de Francia - UU - Dispensação d Medicamento do Componente Especializado da Assistancia Farmaceutica 880 881 881 881 883 883 883 8816 8816
CID:	M800; M801; M802; M803; M804; M805; M808; M818; M830; M831; M838; M880; M888; M818;
CID Secundário: Habilitação:	
Frupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.57.003-1 - CALCIT	TONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO)
Descricão:	·
Origem: vlodalidade:	0601350065
	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
onipoesando: lipo de Financiamento: valor Ambulatoria! SA: valor Ambulatoria! Iotal: valor Hospitalar SH: valor Hospitalar SP: lotal Hospitalar:	AS TAIN COMPRESSION AS TAIN COMPRESSION AS TO THE TAIN C
alor Ambulatorial Total:	£30.00
Valor Hospitalar SH:	£30.00
lotal Hospitalar:	R\$0,00
ncremento: dade Min:	U Mes(es)
dade Max:	110 Ano(5)
exo.	Ambos
Otde Maxima: nstr. Registro:	Űo - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia: Pontos:	Não
Admite longa permanencia: Admite permanencia a maior:	N30 N30 N30 N30 N30 N30 N30
idmite permanencia a maior:	N48
iturgias Eletivas: NRAC:	Não
nciui valor da anestesia: Permanencia por dia:	NÃO
:RO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da
98.	Assistência Farmacêutica
CID:	Mann Gart Mant Mant Mant Mant Mant
	IM810, M811, M812, M813, M814, M813, M810
TII Vacundina	M810, M811, M812, M813, M814, M815, M810, M818, M820, M821, M828, M880, M888
CID Secundario: Habilitação:	M818. M820. M821. M828. M880. M888
CID Secundâno: Habilitação: Grupo de Habilitação:	M818. M820. M321. M828. M880. M888.
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
nabilitação: Frupo de Habilitação: Forma Organii	zzoção: 58 - Preparações de enzimas
Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR	zzoção: 58 - Preparações de enzimas
raupinação: -frupo de Habilitação: -frupo de Habilitação: -forma Organi: -forma O	EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)
roupo de Habultação: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR. Procedimento: 07.04.58.001-0 - PANCR.	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028
rabulitação: - rupo de Habilitação: - Forma Organi - Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Parcedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Drigem: Modalidade: - complexidade:	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
rabulitação: - rupo de Habilitação: - Forma Organi - Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Parcedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Drigem: Modalidade: - complexidade:	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
rabulinação: Forma Organi: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR. Pescrição: Drizem: Modalidade: omplexidade: Juno de Financiamento: Astor Ambulatoriai 3 A.	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0001360028 01 - Ambularorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica PORTOS
rabulinação: Forma Organi: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR. Pescrição: Drizem: Modalidade: omplexidade: Juno de Financiamento: Astor Ambulatoriai 3 A.	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0001360028 01 - Ambularorial AC - Aira Complexidade Assistência Farmaceutica PORTORIA
rabulinação: Forma Organi: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR. Pescrição: Drizem: Modalidade: omplexidade: Juno de Financiamento: Astor Ambulatoriai 3 A.	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0001360028 01 - Ambularorial AC - Aira Complexidade Assistência Farmaceutica PORTORIA
Forma Organi Forma Organi Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Descrição: Drigem: Modalidade: Omplexidade: Lipo de Financiamento: Maior Ambulantorial SA: Maior Ambulantorial SA: Maior Hospitalar SH: Maior Hospitalar SH: Maior Hospitalar SP: Maior Hospitalar S	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica
Forma Organi Forma Organi Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Descrição: Drigem: Modalidade: Omplexidade: Lipo de Financiamento: Maior Ambulantorial SA: Maior Ambulantorial SA: Maior Hospitalar SH: Maior Hospitalar SH: Maior Hospitalar SP: Maior Hospitalar S	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R.10.68 R.10.68 R.50.00 R.50.00 R.50.00
Forma Organi Forma Organi Procedimento 06.04.58.001-0 - PANCR Jescricao. Discen. Jescricao. Jisen. Jondalidade. Jondelidade. Jondelidade. Jono de Financiamento Jalor Ambulatoria! 5A. Jalor Hospitalar SP. Jord Hospitalar SP.	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R30.68 R30.08 R30.00 R30.00 R30.00 0 Mes(es)
Forma Organi Forma Organi Procedimento 06.04.58.001-0 - PANCR Descrição: Drigem: Modalidade: Dipo de Financiamento Maior Ambulantorial SA: Maior Ambulantorial SA: Maior Hospitalar SH: Moral Hospitalar SP: Dried Hospitalar: ncremento: dade Mm: dade Mm: dade Mm: dade Max:	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R30.68 R30.08 R30.00 R30.00 R30.00 0 Mes(es)
Forma Organi Forma Organi Procedimento 06.04.58.001-0 - PANCR Pescrição: Drigen: Modalidade: Omplesidade: Julio de Financiamento: Alor Ambulatoria! 5A. Alor Ambulatoria! Total: Alor Hospitalar: Incremento: dade Min: dade Min: dade Min: dade Min: julio de Min: dade Max. Julio de Min: Julio de Maxima: Julio de Maxima:	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmacéutica R.10.68 R.50.08 R.50.00 R.50.00 R.50.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 3100
Forma Organi Froma Organi Procedimento 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricae: Drigem: Modalidade: Omplexidade: Into de Financiamento: Nator Ambulantorial 5A: Nator Ambulantorial 15A: Nator Ambulantorial 15A: Nator Hospitalar SP: Otal	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R30.68 R30.08 R30.00 R30.00 R30.00 0 Mes(es)
Forma Organi Forma Organi Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Descrição: D	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360018 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R.10.08 R.10.08 R.10.00 R.10.00 R.10.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Forma Organi Forma Organi Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Descrição: Descrição: Descrição: Descrição: Dirigem: Modalidade: Doubles de Financiamento: Maior Ambulatorial SA: Maior Ambulatorial SA: Maior Ambulatorial SA: Maior Hospitalar SH: Maior Hospitalar SP: Double Hospitalar SP: Descrição Maxima: Incremento: Mada Maxima: Incremento: Mada Permanencia John Hospitalar SP: Double Maxima: Incremento: Mada Permanencia: John Hospitalar SP:	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360018 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R.10.08 R.10.08 R.10.00 R.10.00 R.10.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Forma Organi Forma Organi Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Descrição: Descrição: Descrição: Descrição: Dirigem: Modalidade: Doubles de Financiamento: Maior Ambulatorial SA: Maior Ambulatorial SA: Maior Ambulatorial SA: Maior Hospitalar SH: Maior Hospitalar SP: Double Hospitalar SP: Descrição Maxima: Incremento: Mada Maxima: Incremento: Mada Permanencia John Hospitalar SP: Double Maxima: Incremento: Mada Permanencia: John Hospitalar SP:	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360018 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R.10.08 R.10.08 R.10.00 R.10.00 R.10.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Forma Organi Forma Organi Forma Organi Procedimento 06.04.58.001-0 - PANCR Pescrição: Origem: Modalidade: Omplexidade: Tipo de Financiamento Maior Ambulantorial SA: Maior Ambulantorial SA: Maior Ambulantorial SA: Maior Hospitalari SH: Maior Hospitalari SP: Total Hospitalari SP: Tota	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360018 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R.10.08 R.10.08 R.10.00 R.10.00 R.10.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Forma Organi: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Pringem: Modalidade: Modal	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R30.58 R30.08 R30.00 R50.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Forma Organi: Forma Organi: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescrição: Postrição: Postrição	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R30.58 R30.08 R30.00 R50.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Forma Organi Forcedimento 06.04.58.001-0 - PANCR Pescrição: Drigem: Goddidade: Gombesadade: Tipo de Financiamento Goddidade: Goddidad	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360018 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E. 10.08 E. 10.08 E. 10.00 E.
Forma Organi Forma Organi Forma Organi Procedimento 06.04 58 001-0 - PANCR Pescrição: Dirigem: Modalidade: Omplexidade: Omplexidade: Indo de Financiamento: Maior Ambulatorial 5A: Maior Ambulatorial 15A: Maior Hospitalar 5H: Maior	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360018 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E. 10.08 E. 10.08 E. 10.00 E.
Forma Organi Forma Organi Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Descrição: Descrição: Descrição: Descrição: Descrição: Descrição: Descrição: Descrição: Do de Financiamento: Maior Ambulantorial SA: Maior Ambulantorial SA: Maior Ambulantorial SA: Maior Hospitalar SP: Dalor Hospitala	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R30.58 R30.08 R30.00 R50.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 05 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Forma Organi Forma Organi Forma Organi Procedimento 06.04 58.001-0 - PANCR Pescrição: Drigem: Modalidade: - complexidade: - impo de Financiamento: Maior Ambulantoral 5A: Maior Ambulantoral 5A: Maior Hospitalar 5H: Maior Hospitalar	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360018 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E. 10.08 E. 10.08 E. 10.00 E.
Forma Organi Forma Organi Forma Organi Procedimento 06.04 58 001-0 - PANCR Pescrição: Dirigem: Modalidade: Omplexidade: Omplexidade: Indo de Financiamento: Maior Ambulatorial 5A: Maior Ambulatorial 15A: Maior Hospitalar 5H: Maior	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360018 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E. 10.08 E. 10.08 E. 10.00 E.
Forma Organi: Forma Organi: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Pringem: Modalidade: Mod	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R30.08 R30.00 R50.00 R50.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Forma Organi Forma Organi Forma Organi Procedimento 06.04 58.001-0 - PANCR Pescrição: Drigem: Modalidade: Complexidade: Inpo de Financiamento: Maior Ambulantoral 5A: Maior Ambulantoral 5A: Maior Ambulantoral 5A: Maior Hospitalar 5H: Mai	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R30.08 R30.00 R50.00 R50.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Forma Organi: Forma Organi: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Pringem: Modalidade: Mod	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistancia Farmaceutica E.10.08 E.10.08 E.10.00 E.10.
Forma Organi: Forma Organi: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Prigem: Modalidade: Moda	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R.10.08 R.10.08 R.10.00 R.10.00 R.10.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 100 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Forma Organi: Forma Organi: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Prigem: Modalidade: Moda	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R.10.08 R.10.08 R.10.00 R.10.00 R.10.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 100 05 - APAC (Proc. Principal) Não
Forma Organi Forma Organi Forma Organi Procedimento 06.04 58 001-0 - PANCR Pescitao: Pingem: Modalidade: "omplexidade: "omplexidade: "omplexidade: "omplexidade: "omplexidade: "omplexidade: "omplexidade: "one Financiamento: "olior Ambulatorial SA: "olior Ambulatorial Total: "olior Hospitalari SH: "olior Hospitalari SH: "olior Hospitalari SP: "ol	Zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assisfencia Farmaceutica R30.68 R30.08 R30.00 R50.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Forma Organi Forma Organi Forma Organi Procedimento 06.04 58 001-0 - PANCR Pescitao: Pingem: Modalidade: "omplexidade: "omplexidade: "omplexidade: "omplexidade: "omplexidade: "omplexidade: "omplexidade: "one Financiamento: "olior Ambulatorial SA: "olior Ambulatorial Total: "olior Hospitalari SH: "olior Hospitalari SH: "olior Hospitalari SP: "ol	Zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assisfencia Farmaceutica R30.68 R30.08 R30.00 R50.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 3100 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Forma Organi: Forma Organi: Forma Organi: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Procedimento: 06.04.58.001-0 - PANCR Pescricao: Prigem: Modalidade: Moda	zação: 58 - Preparações de enzimas EATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) 0601360028 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica R.10.08 R.10.08 R.10.00 R.10.00 R.10.00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 100 05 - APAC (Proc. Principal) Não

	0 Mar(ar)
Incremento: Idade Min: Idade Max:	0 Mes(es) 110 Ano(s)
Sexo: Qtde Maxima:	Ambos 1240
Instr. Registro: Media Permanência:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Pérmanéncia: Pontos:	Não
Admite longa permanència:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite permanencia a major:	NAO NAO
Cinurgias Eletivas: CNRAC:	NÃŏ
Inclui valor da anestesia: Permanencia por dia:	NÃO NÃO NÃO
CBO:	223405
CBO: Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	I
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamientos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica E841, E848, K860, K861, K903
CID: CID Secundário:	20 11. 20 10. AND 11. AND 11. AND 11.
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
•	
Procedimento: 06.04.58.003-7 - PANCRE	LIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)
Descrição: Origem:	0601360079
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Aria Complexidade
Valor Ambulatorial SA:	R\$0.64
Valor Ambulatorial Total:	350,64 250,04 250,00
Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	R\$0,00
	R\$0,00 R\$0,00
Incremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Min: Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo: Otde Maxima:	Ambos 3100
Otde Maxima: Instr. Registro:	3100 06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência: Pontos:	Não
Admite longa permanència:	NÃO NÃO NÃO
Admite permanência à maior: Cirurgias Eletivas:	NÃQ
CNRAC:	NAO
Inclui valor da anestesia:	NÃO NÃO NÃO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito:	I
Serviço/Classificação:	125. Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica E841, E848, K800, K861, K903
CID Secundário:	2071, 2070, 12000, 12001, 12703
weer with the state of the stat	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
CID: CID Secundário: Habilitacão: Grupo de Habilitação:	
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE	LIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA)
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE	
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Origem: Modalidade:	0601360036 01 - Ambulatorial
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Origem: Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento:	0.601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Famaceutica
Procedimento: 06 04 58 004-5 - PANCRE Descrição: Orisem Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Usor a publishem 1 3 2 :	0601360036 01 - Ambulatottal AC - Atta Complexidade Assistència Farmaceutica RS1.07
Procedimento: 06 04 58 004-5 - PANCRE Descrição: Orisem Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Usor a publishem 1 3 2 :	0601360036 01 - Ambulatottal AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica 331.67 231.67
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição. Onigem, Nodahagadas Turo de Pinanciamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total Valor Ambulatorial Total	0601360036 01 - Ambujatorial AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceurica 251.67 251.67 250.00 250.00
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Onigem; Modalitade: Complexidade; 1800 de Pinanciamento: Valor Ambulatorial; SA: Valor Ambulatorial; SA: Valor Hospitalar; BP: 1001 Hospitalar; BP: 1001 Hospitalar; BP: 1001 Hospitalar; BP:	0601360036 01 - Ambulatottal AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica 331.67 231.67
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Onigem; Modalitade: Complexidade; 1800 de Pinanciamento: Valor Ambulatorial; SA: Valor Ambulatorial; SA: Valor Hospitalar; BP: 1001 Hospitalar; BP: 1001 Hospitalar; BP: 1001 Hospitalar; BP:	0601360036 01 - Ambulatottal AC - Atta Complexidade Assistència Farmaceutica 331.67 231.67 230.00 230.00 230.00
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Onigem; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Volor Ambulatoria SA: Volor Ambulatoria SO: Volor Ambulatoria SO: Volor Hospitalar SH: Volor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Incremento dade Min: dade Max.	0601360036 01 - Ambulatottal AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica 331.67 331.67 330.00 330.00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Descrição: Onigem; Modalitade: Complexigade; Tipo de Financiamento: Valor Ambulatorial SA; Valor Ambulatorial SA; Valor Ambulatorial SA; Valor Hospitalar; Inola de Financiamento: Valor Hospitalar; Inoremento: John Hospitalar; Joh	0601360036 01 - Ambulatottal AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica SSL67 SSL67 SSL00 SS0.00 SS0.00 CS0.00 US0.00 OMes(ex) L10 Ano(s) Amblos Amblos
Procedimento: 06 04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Onigem; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Vulor Ambulatorial SA: Vulor Ambulatorial Total Vulor Hospitalar SH: Vulor Hospitalar SP: Total Hospitalar SI: Incremento: dade Min: dade Max: Sexo: Utde Maxima. Instr. Registro:	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica SSL67 SSL 67 SSU 00 SSU 00 SSU 00 SSU 00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 2333 06 - ABAC (Proc. Principal)
Procedimento: 06 04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Onigem; Modalidade: Complexidade: Tipo de Financiamento: Volor Ambulatorial SA: Volor Ambulatorial Total Volor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: To	0601360036 01 - Ambujatomal AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica SSL67 SSL 67 SSL 00 SSU00 CSU00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1785 1785 1785 186 - APAC (Proc. Principal) Nao
Procedimento: 06 04.58.004-5 - PANCRE Descricão: Drigem; Woodshade: Complexidade: 100 de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial (SA: Valor Ambulatorial (SA: Valor Hospitalar SH: Valor Mariana SH:	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RS1,67 RS1,67 RS0,00 RS0,00 RS0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1385 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06 04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Descrição: Origem; Modalidae: Modalidae: No de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 10tal Valor Hospitalar 5B: Valor Hospitalar 5B: Incremento Jana Hospitalar;	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RS1,67 RS1,67 RS0,00 RS0,00 RS0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1385 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição. Discussion de la companio del la companio de la companio del la companio de la companio del la companio de la companio del la com	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RS1,67 RS1,67 RS0,00 RS0,00 RS0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1385 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Descrição: Onziem; Modalidade: Into de Financiamento: Valor Ambilatorial SA: Valor Ambilatorial SA: Valor Ambilatorial SA: Valor Ambilatorial SA: Valor Hospitalar SP: Val	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RS1,67 RS1,67 RS0,00 RS0,00 RS0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1385 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06 04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Descrição: Origem; Modalidae: Modalidae: Complexidade: 1100 de Financiamento: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial SA: Valor Mospitalar SP: 1016 Hospitalar SP: 1017 Hospitalar SP: 1018 Hosp	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica RS1,67 RS1,67 RS0,00 RS0,00 RS0,00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 1385 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Procedimento: 06 04.58.004-5 - PANCRE Descricão: Descricão: Onigem; Woodsidade: Omplexidade: Into de Financiamento: Valor Ambulantoral SA: Valor Ambulantoral SA: Valor Ambulantoral Jotal Valor Hospitalar SH: Valor SH: Va	0601360036 01 - Ambulatornal AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica ESI-67 ESI-67 ESI-60 ESI-00 ES
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Descrição: Ontgem; Modalidade: Complexidade: 1100 de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A. Valor Ambulatorial 5A. Valor Ambulatorial 10tal Valor Hospitalar 5B. Valor Hospitalar 5B. 10tal Hospitalar 5B. 10tal Hospitalar 10tal Valor Hospitalar 10tal Valor Hospitalar 5B. 10tal Hospitalar 10tal Valor 10tal	0601360036 01 - Ambulatottial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica C\$1.67 C\$1.67 C\$2.00 E\$0.00 E
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Descrição: Onzem; Modalidade: Complexidade: 1100 de Financiamento: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 5A: Valor Ambulatorial 10tal Valor Hospitalar 5B: Valor Hospitalar 5B: 10tal Hospitalar 5B: 10tal Hospitalar 5B: 10tal Hospitalar 10tal Valor Hospitalar 5B: 10tal Hospitalar 10tal Valor Hospitalar 5B: 10tal Hospitalar 10tal Valor Ho	0601360036 01 - Ambulatornal AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica ESI-67 ESI-67 ESI-60 ESI-00 ES
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descrição: Descrição: Origem. Modalidade Complexidade: Into de Financiamento: Vidor Ambulatorial SA Vidor Ambulatorial SP Into Ambulato	0601360036 01 - Ambulatornal AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica ESI-67 ESI-67 ESI-60 ESI-00 ES
Procedimento: 06 04 58,004-5 - PANCRE Descrição. Discrição. Discri	0601360036 01 - Ambulatottal AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica CSL67 CSC00 RS0.00 RS0.
Procedimento: 06.04.58.004-5 - PANCRE Descricão: Descricão: Onigem. Modalidade Jonapes, Johannes Jonapes, Johannes Johan	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica CSL67 CSC00 RS0.00 RS0.
Procedimento: 06 04.58.004-5 - PANCRE Descricão: Descricão: Drigem; Modalidade: Into de Financiamento: Valor Ambilantoria SA: Valor Ambilantoria SA: Valor Ambilantoria SA: Valor Ambilantoria SA: Valor Hospitalar SP: Into de Financiamento: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Into de Min: Indade Min:	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica CSL-07 CS
Procedimento: 06 04.58.004-5 - PANCRE Descricão: Descricão: Drigem; Modalidade: Into de Financiamento: Valor Ambilantoria SA: Valor Ambilantoria SA: Valor Ambilantoria SA: Valor Ambilantoria SA: Valor Hospitalar SP: Into de Financiamento: Valor Hospitalar SP: Valor Hospitalar SP: Into de Min: Indade Min:	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica CSL-07 CS
Procedimento: 06 04 58,004-5 - PANCRE Descrição. Descrição. Discent. Modalitade: Modalitad	0601360036 01 - Ambulatottal AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica CSL-07 CS
Procedimento: 06 04 58,004-5 - PANCRE Descrição. Descrição. Discent. Modalitade: Modalitad	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica CSL-07 CS
Procedimento: 06 04 58,004-5 - PANCRE Descrição: Descrição: Onigem; Modalidade: Modalidade	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica ESI, 67 ESI, 67 ESI, 67 ESI, 67 ESI, 60 E
Procedimento: 06 04 58,004-5 - PANCRE Descrição. Descrição. Discent. Modalidade. Modalidad	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica CSL-07 CS
Procedimento: 06 04 58,004-5 - PANCRE Descrição: Descrição: Onigem; Modalidade: Modalidade	0601360036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceurica ESI, 67 ESI, 67 ESI, 67 ESI, 67 ESI, 60 E

Sexo: Otde Maxima:	Ambos 1722
Otde Maxima: Instr. Registro:	1722 06 - APAC (Proc. Principal)
nstr. Registro: Viedia Permanência:	Não - APAC (Proc. Principal)
ontos:	
dmite longa permanência:	NÃO NÃO NÃO
Admite permanência a major:	NÃO
Jrurgias Eletivas:	NAO
NRAC:	NÃŎ NÃO NÃO
nclui valor da anestesia:	N48
Permanência por dia: CBO:	223405
specialidade do Leito:	
specialidade do Leito: erviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d
	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	E841, E848, K860, K861, K903
ID Secundário:	2011, 2010, 12000, 12001, 12003
labilitação: Frupo de Habilitação:	
Frupo de Habilitação:	

rocedimento: 06.04.58.006-1 - PANCR Descrição:	ELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA)
Origem:	0601360052
Aodalidade:	01 - Ambulatorial
lomplexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
lipo de Financiamento: Jalor Ambulatorial SA:	Assistência Farmacêutica
Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SH: Alor Hospitalar SP:	R\$2.25 R\$2.25 R\$0.00 R\$0.00
Allor Magnitalar CU	D 5 0 00
Jalor Hospitalar SD	R \$0.00
otal Hospitalar:	R\$0.00
ncremento:	
dade Min: dade Max:	0 Mes(es)
dade Max:	110_Ano(s)
exo:	110 Ano(s) Ambos 1550
otde Maxima:	1330 06 ADAC (Proc. Dringing)
nstr. Registro: viedia Permanencia:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
ontos:	
Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite permanencia a maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NAO
NRAC:	NAO
nclui valor da anestesia:	NAS
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	
recommendate and recommendate	
Servico/Classificacao:	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação o
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação o Medicamentos do Componente Especializado da
	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceunta
CID:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceunta E841, E848, K860, K861, K903
ID: ID Secundario: Iabilitacao:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica E841, E848, K860, K861, K903
ID: ID Secundario: fabilitação: frupo de Habilitação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceunica E\$41, E\$48, K\$60, K\$61, K\$03
ID Secundario: Labilitação: Trupo de Habilitação: Forma Organização Procedimento: 06.04.59.001.6 - ISOTRI	: 59 - Retinòides para tratamento da acne
ID: ID Secundario: Idulitação: Frupo de Habilitação: Forma Organização Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Destricão:	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)
D Sacundario: Labilitação Trupo de Habilitação: Forma Organização Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição:	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)
ID: ID Secundario: Iabilitação: rrupo de Habilitação: Forma Organização Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Disgem: Jodalidade:	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)
D: CD: Secundario: Ablitação: Franco de Habilitação: Forma Organização Forma Organização Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Organização	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)
D: D Secundario: Labilitação: Serupo de Habilitação: Forma Organização Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Discens: Godalidade: Godalidade: Gomblexidade:	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatoria AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica
D: CD: Secundario: Ablitação: Franco de Habilitação: Forma Organização Forma Organização Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Organização	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica
D: CD: Secundario: Ablitação: Franco de Habilitação: Forma Organização Forma Organização Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Organização	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica
ID: ID Secundario: ID Secundario: In June 1	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica
ID Secundario: [ID Secundario: [Adultina de Prima Organização Procedimento 06.04.59.00] 6 - ISOTRI Prigem: [Bodalidade: [ID de Financiamento: [Adior Ambulatoria] SA: [Adior Hospitaliar SH: [Adior Hospitaliar SH: [Adior Hospitaliar SP: [A	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatoria AC - Aim Complexidade Assistencia Famaceutica
ID: ID Secundario: ID Secundario: In Secundario: In Internation of the Internation of	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140016 01 - Ambulatorial AC - Aita Complexidade Assistencia Farmaceutica ESS 00
ID: ID Secundario: ID Secundario: In Secundario: In Internation of the Internation of	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica ESS 00
ID: ID Secundario : abilitação: rrupo de Habilitação: Forma Organização rocedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI pescrição: rigem: po de Financiamento: plor de Hospitalar: plor Hospitalar: plor Hospitalar: premento: dade Min: dade Min: dade Max:	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica ESS 00
ID: ID Secundario: ID Secundario: ID In	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(e) Ambos
ID: ID Secundario: ID Secundario: In Secundario: In Secundario: Forma Organização Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Pescrição: Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Pescrição: Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Postrição: Postrição: Ingem: Jordalidade: Jordali	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica ESS 00 ESS 00 ESS 00 ESS 00 O Mess(es) 110 Ano(s) Ambos 620
ID: ID Secundario iabilitação: Froma Organização Froma Organização	: 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistência Farmaceutica F\$0.00
ID: ID Secundario: Jabilitação: Froma Organização: Forma Organização: Forma Organização: Forma Organização: Forma Organização: Forma Organização: Forma Organização: Jestifica Official Official: Jestifica Offi	59 - Retinoides para tratamento da acne
ID: ID Secundario: Idollitação: Forma Organização Forma Organização Forcadimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Pestrição: Interestrição: Interes	59 - Retinoides para tratamento da acne
ID Secundario: ID Secundario: Jabilitação: Forma Organização: Jestifica Companização: Jestifica Companização: Jestificação:	59 - Retinoides para tratamento da acne
ID: ID Secundario: In Secundario: Inturo de Habilitação: Forma Organização Procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Organização Procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Organização Descrição: Organização: Organiza	259 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E 30 00 E
ID: ID Secundario: In Secundario: Inturo de Habilitação: Forma Organização Procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Organização Procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Organização Descrição: Organização: Organiza	259 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica E 30 00 E
ID Secundario: Labilitação: Trupo de Habilitação: Forma Organização Procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Descrição: Drigem: Godalidade: Gomplexidade: Lipo de Financiamento: Jalor Ambulatorial SA: Jalor Ambulatorial SA: Jalor Hospitalar SH: Jalor Hosp	1.59 - Retinoides para tratamento da acne
D Secundario: Labilitação: Trupo de Habilitação: Forma Organização Foresdimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Pescitação: Postrição: Postrição: Postrição: Josephilos de Financiamento: Josephilos de Financiamento: Jalor Ambulatorial SA: Jalor Ambulatorial Total: Jalor Hospitalar: SH: Jalor	59 - Retinoides para tratamento da acne
ID: ID Secundario: Idollitação: Forma Organização Forcadimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Pestrição: International Constitution of the Constitution	1.59 - Retinoides para tratamento da acne
ID: ID Secundario: Jabilitação: Froma Organização: Froma Organização: Forma Organização: Forma Organização: Forma Organização: Jescrição: Jes	1.59 - Retinoides para tratamento da acne
ID Secundario da Discursión de la Companização rocadimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Discursión de la Companização rocadimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Discursión de la Companização rocadimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Discursión de la Companização de la Companiza	1.59 - Retinoides para tratamento da acne
ID Secundario: [ID Secundario: [ID Se	1.59 - Retinoides para tratamento da acne
ID Secundario: [Adultica de Habilitação: Forma Organização Forma Organização Forcadimento 06.04 59.001-6 - ISOTRI Postrição: Forma Organização Forcadimento 06.04 59.001-6 - ISOTRI Postrição: Forma Organização Forcadimento 06.04 59.001-6 - ISOTRI Postrição: Forcadimento: Forca	1.59 - Retinoides para tratamento da acne
ID Secundario: [Adultica de Habilitação: Forma Organização Forma Organização Forcadimento 06.04 59.001-6 - ISOTRI Postrição: Forma Organização Forcadimento 06.04 59.001-6 - ISOTRI Postrição: Forma Organização Forcadimento 06.04 59.001-6 - ISOTRI Postrição: Forcadimento: Forca	1.59 - Retinoides para tratamento da acne
ID Secundario: LaOlitica de la Companização rrupo de Habilitação: Forma Organização rrupo de Habilitação: Forma Organização rocadimento 06.04 59.001-6 - ISOTRI descrição romplexidade: José de Financiamento: José de J	ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambinistorial AC - Atta Complexidade Assistance Farmaceutica R\$0.00 S\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 S\$0.00 R\$0.00 D\$0.00 R\$0.00 S\$0.00 R\$0.00 D\$0.00 R\$0.00 D\$0.00
ID Secundario: 10 Secundario: 10 Secundario	ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambinistorial AC - Atta Complexidade Assistance Farmaceutica R\$0.00 S\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 S\$0.00 R\$0.00 D\$0.00 R\$0.00 S\$0.00 R\$0.00 D\$0.00 R\$0.00 D\$0.00
ID Secundario: [Adultica and Interest and I	ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140016 01 - Ambinistorial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica ESO 00
ID Secundario: [Adultica and Interest and I	ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01. Ambulatorial AC. Aira Complexidade Assistence Farmaceutica ESSO (Complexidade) ASSISTENCE FARMACEUTICA ASSISTENCE FARMACEUTICA ESSO (Complexidade) AMDOS (COMPLEXICATION COMPLEXICATION COMPL
ID Secundario: Labilitação: Forma Organização rrupo de Habilitação: Forma Organização Procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Organização procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: June de Financiamento: June de Habilitaria SH: June Hospitalaria SH: June June June June June June June June	. 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatoria AC - Atta Complexidade Assistència Farmaceutica R\$0.00
ID Secundario: Labilitação: Forma Organização rrupo de Habilitação: Forma Organização Procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Organização procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: June de Financiamento: June de Habilitaria SH: June Hospitalaria SH: June June June June June June June June	. 59 - Retinoides para tratamento da acne ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulatoria AC - Atta Complexidade Assistència Farmaceutica R\$0.00
ID Secundario d'Alliance de l'Alliance de l'	Composition of the composition o
ID Secundario: Labilitação: Forma Organização rrupo de Habilitação: Forma Organização Procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Organização procedimento 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: June de Financiamento: June de Habilitaria SH: June Hospitalaria SH: June June June June June June June June	ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01. Ambulatorial AC. Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica FS0.00 FS0.00 FS0.00 FS0.00 0. Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 610 620 630 640 NAO
ID Secundario d'Alliance de l'Alliance de l'	ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01. Ambulatorial AC. Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica FS0.00 FS0.00 FS0.00 FS0.00 0. Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 610 620 630 640 NAO
ID Secundario: [Adultica Secundario: [Adult	ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulactrial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 620 06 - APAC (Proc. Principal) Não
ID Secundario: Journa Organização: Forma Organização: Journa	ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01. Ambulatorial AC. Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica FS0.00 FS0.00 FS0.00 FS0.00 0. Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 610 620 630 640 NAO
D Secundario: 130 litto 20 Trupo de Habilitação: Forma Organização Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Descrição: Procedimento: 06.04.59.001-6 - ISOTRI Dorganizario: 06.04.69.001-6 - ISOTRI Disportation of Procedimento: 06.04.69.001-6 - ISOTRI DANO: Hospitalari SHI: Añor Hospitalari SHI: Añor Hospitalari SP Añor Hospitalari SP Añor Hospitalari SHI: Añor Hospitalari SP Añor Hospitalari SHI: Añor Hospitalari SP Añor Hospitalar	ETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) 0601140036 01 - Ambulactrial AC - Aira Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 620 06 - APAC (Proc. Principal) Não

Sexo:	Ambos 310
Otde Maxima: Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanencia:	Não
ontos:	2130
Admite longa permanência: Admite permanência à maior:	NAO NAO
imirgias Eletivas:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO NAO 233405
ONRAC:	NÃO
nclui valor da anestesia:	NAO
Permanência por dia: CBO:	223405
Especialidade do Leito:	I
Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação o Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica L700, L701, L708
ID: ID Secundario:	E100, E101, E100
iaomiação:	
Grupo de Habilitação:	
Forma Organização:	60 - Retinoides para tratamento da psoriase
rocedimento: 06.04.60.001-1 - ACITR Jescricão: Origem:	ETINA 10 MG (POR CAPSULA)
Prigam:	0601140010
vlodalidade:	IOI - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
lipo de Financiamento:	Assistência Farmacéutica
Alor Ambulatorial SA:	R\$1.95
falor Ambulatorial Total: falor Hospitalar SH:	R\$1.95 R\$0,00
Alor Hospitalar SP:	R\$0.00
otal Hospitalar:	RS0.00
ncremento: dade Min:	
dade May:	0 Mes(es)
dade Max:	110 Ano(s)
jexo: Otde Maxima:	Ambos 217
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Media Permanência:	Não
Ontos:	Não
Admite longa permanência:	VÃO NÃO NÃO NÃO NÃO
Admite permanência a maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃŎ
nchii valor da anestesia:	NÃO
Permanència por dia: CBO:	NÃŎ 223405
Specialidade do Leito:	223403
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d
CID:	135 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação o Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmacetuica - 1400 - 1401 - 1402 - 1408 - 1440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q80
	0802, 0803, 0808, 0828
CID Secundário:	
Habilitação: Grupo de Habilitação:	
Stupo de Haoinação.	
Procedimento: 06.04.60.002-0 - ACITR	ETINA 25 MG (POR CAPSULA)
Descrição:	*****
Origem:	0601140028
Modalidade: Complexidade:	01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade
lina da Dinanciamanta:	
	Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA:	Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total:	Assistencia Farmaceutica
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH:	Assistencia Farmaceutica R\$4.66 R\$4.66 R\$0.00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	Assistencia Farmaceutica R\$4.66 R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	Assistence ramaceutica R\$4.66 R\$4.60 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00
Valor Ambulatorial SA: Valor Ambulatorial Total: Valor Hospitalar SH: Valor Hospitalar SP: Total Hospitalar:	Assistence ramaceutica R34.66 R34.66 R30.00 R30.00 O Mes(es)
Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SH: Alor Hospitalar SP: Coal Hospitalar: ncremento: Cade Min: dade Min: dade Max:	Assistence ramaceutica R\$4.66 R\$4.66 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s)
Alor Ambulatorial SA dor Ambulatorial Total dor Ambulatorial Total dor Hospitalar SH lalor Hospitalar SP: loral Hospitalar ncremento dade Min: dade Max:	Assistence ramaceutica R34.66 R34.66 R30.00 R30.00 O Mes(es)
Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar: Ceremento: dade Min: dade Max. Eggs. Lide Maxima:	Assistence ramaceutica R\$4.66 R\$4.66 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 UMes(es) LIO Ano(s) Ambos 93
Molor Ambulatorial SA dor Ambulatorial Total Molor Hospitalar SP: Molor Hospitalar SP: Molor Hospitalar SP: Molor Hospitalar SP: Molor Hospitalar Molor Hospita	Assistence Farmaceutica E34.66 E34.66 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 93 06 - APAC (Proc. Principal)
Alor Ambulatorial SA dor Ambulatorial Total dor Ambulatorial Total dor Ambulatorial Total dor Ambulatorial for Hospitalar SH Mor Hospitalar SP: total Hospitalar: teremento dade Min: dade Max: espo total Maxima: nstr Registro: Vedia Permanencia: bottos	Assistence Farmaceutica E34.66 E34.66 E30.00 E30.00 E30.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 93 06 - APAC (Proc. Principal) Não
Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar: Otal Grant Hospitalar: Ota	Assistence ramaceunca C34.60 C31.60 C3.00 R\$0.00 R\$0.00 C\$0.00 C\$
Alor Ambulatorial SA Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: Alor Hospitalar SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal Hospitalar Incremento Ande Max: 102 Ande Maxima: Inter Registro Inter Registro Inter Registro Inter Ambulatorial Admits bermanencia:	Assistence Farmaceutica E34.66 E34.66 E30.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 93 06 - APAC (Proc. Principal) NAO
Alor Ambulatorial SA Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: Alor Hospitalar SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal Hospitalar SP: Iotal Hospitalar Incremento Ande Max: 102 Ande Maxima: Inter Registro Inter Registro Inter Registro Inter Ambulatorial Admits bermanencia:	Assistence ramaceunca R\$4.66 R\$4.66 R\$5.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) L10 Ano(s) Ambos O APAC (Proc. Principal) N\$0
Alor Ambulatorial SA Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar: Otal Walor Hospitalar: Otal Galeria Hospitalar: Otal Galeri	Assistence ramaceunca C34-66 C31-66 C30-00 R30.00 R30.00 R30.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 05 - APAC (Proc. Principal) N30 NA0 NAO
Alor Ambulatorial SA Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: Alor Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar: Incremento Ande Max: Otal Maxima: Otal Maxima:	Assistence ramaceunca C34-66 C31-66 C30-00 R30.00 R30.00 R30.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 05 - APAC (Proc. Principal) N30 NA0 NAO
Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: total Hospitalar SP: total Hospitalar SP: total Hospitalar: total Min: dade Max: total total total total de Maxima: nstr. Registro: vetala Permanencia: domite longa permanencia: domite permanencia a maior: Intriguas Eletivas: NRAC: notiu valor da anestesia: termanencia por dia: BO:	Assistence ramaceunca R\$4.66 R\$4.66 R\$5.00 R\$0.00 R\$0.00 O Mes(es) L10 Ano(s) Ambos O APAC (Proc. Principal) N\$0
Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SP: Alor Hospitalar SP: Otal Hospitalar SP: Otal Hospitalar: Incremento Ande Max: 1046 Maxima: 1046 Maxima: 1046 Maxima: 1047 Maxima: 1057 Maxima: 1058 Maxima: 105	Assistence Farmaceutica \$3.4.66 \$3.4.66 \$3.0.00 \$5.0.00 \$5.0.00 \$5.0.00 \$5.0.00 O Mes(es) \$110 Ano(s) Ambos \$3 \$6 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SH: Alor Hospitalar SP: Idal Hospitalar SP: Idal Hospitalar SP: Idal Hospitalar: Incremento dade Min: dade Min: dade Min: dade Min: dade Maxima: Instr Registro: Vedia Permanencia: Gamite Ioniza permanencia: Jamite permanencia: Jamite permanencia: Jamite permanencia: Jamite permanencia: Jamite Joniza permanencia: Jamite permanencia: Jamite Joniza Permanencia: J	Assistencia Farmaceutica \$3.4.66 \$3.4.66 \$3.4.60 \$5.0.00 \$5.0.00 \$5.0.00 \$5.0.00 O Mes(es) \$110 Ano(s) Ambos \$3 \$6 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
alor Ambulatorial SA alor Ambulatorial Total alor Hospitalar SP: alor Hospitalar SP: coal Hospitalar SP: coal Hospitalar: coa	Assistence Farmaceutica R34.66 R34.66 R30.00 R30.00 R30.00 R30.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos R3 O6 - APAC (Proc. Principal) N30 NAO
alor Ambulatorial SA alor Ambulatorial Total alor Hospitalar SP: alor Hospitalar SP: coal Hospitalar SP: coal Hospitalar: coa	Assistencia Farmaceutica \$3.4.66 \$3.4.66 \$3.4.60 \$5.0.00 \$5.0.00 \$5.0.00 \$5.0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 93 06 - APAC (Proc. Principal) Não
alor Ambulatorial SA: alor Ambulatorial Total: alor Hospitalar SH: alor Hospitalar SH: alor Hospitalar SP: otal Hospitalar SP: otal Hospitalar: neremento dade Min: dade Min: dade Min: dade Min: dade Max: 1040 1040 1040 1040 1050	Assistencia Farmaceutica E34.60 E34.60 E3.00 E50.00 E50.00 E50.00 D Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 33 06 - APAC (Proc. Principal) Não
alor Ambulatorial SA: alor Ambulatorial Total: alor Hospitalar SP: cord Hospitalar SP: cord Hospitalar SP: cord Hospitalar SP: cord Hospitalar: cord Hospitalar	Assistencia Farmaceutica \$3.4.66 \$3.4.66 \$3.4.60 \$5.0.00 \$5.0.00 \$5.0.00 \$5.0.00 O Mes(es) \$110 Ano(s) Ambos \$3 \$6 - APAC (Proc. Principal) Não NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃ
alor Ambulatorial SA alor Ambulatorial Total alor Hospitalar SP: alor Hospitalar SP: cotal Hospitalar SP: cotal Hospitalar SP: cotal Hospitalar: neremento dade Min: dade Max: pide Maxima: nitt Registro: gedia Permanencia: contos: damite longa permanencia: damite permanencia: damite permanencia: damite permanencia: contos: special de Maxima: nitt valor da anestesia: permanencia por dia specialidade do Leito: serviço/Classificação: ID: Secundario: labilitação: procedimento: 06 04 61 001-7 - SOMA Procedimento: 06 04 61 001-7 - SOMA Procedimento: 06 04 61 001-7 - SOMA	Assistencia Farmaceunica R34.60 R34.60 R35.00 R35.00 R35.00 R35.00 R35.00 O Mes(es) 110 Ano(s) Ambos S3 O6 - APAC (Proc. Principal) Não R35.00 R35.00 R35.00 R36.00 R36.0
Alor Ambulatorial SA Jaior Ambulatorial Total Jaior Ambulatorial Total Jaior Hospitalas SP: Jaior Hospital	Assistence Farmaceince C34-66 C31-66
Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Total H	Assistence Farmaceunce E34-66 E34-66 E35-00
Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Total H	Assistence Farmaceunce E34-66 E34-66 E35-00
Alor Ambulatorial SA. Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial Total Alor Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar SP: Total Hospitalar Total H	Assistence Farmaceunce E34-66 E34-66 E35-00
Alor Ambulatorial SA Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial Total Alor Ambulatorial Total Alor Hospitaliar SP: total Hospitaliar SP: total Hospitaliar SP: total Hospitaliar: neremento: dade Min: damite longa permanencia: d	Assistence Farmaceince C34-66 C31-66
(slor Ambulatorial SA (slor Ambulatorial Total (slor Ambulatorial Total (slor Ambulatorial Total (slor Ambulatorial Total (slor Fospitalar SP: (slor Hospitalar SP: (stal Hospitalar SP: (stal Hospitalar: incremento: (sdade Min: (sdade	Assistencia Farmaceunca E34-60 E31-60 E30-00

ncremento: Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 93
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	95 06 - ADAC (Broc Bringinal)
nstr. Registro: Media Permanència:	06 - APAC (Proc. Principal) Não
Ontos: Admite longa permanência: Admite permanência a maior: Cinargias Eletivas:	
Admite longa permanencia:	NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO 223405
imirgias Eletivas:	NÃO
Cirurgias Eletivas: CNRAC:	NÃŎ
nchii valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia: .BO:	NAO.
Specialidade do Leito:	223403
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação o Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
ID:	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
ID Secundario: Iabilitação:	
labilitação: Frupo de Habilitação:	
riupo de Habilitação.	I
rocedimento: 06.04.61.002-5 - SOMATE	ROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
escrição:	0401220010
Origem: Modalidade:	0601320018 01 - Ambulatorial
omplexidade:	AC - Alta Complexidade
omplexidade: lipo de Financiamento:	AC - Alta Complexidade Assistència Farmaceutica
Alor Ambulatorial SA: Alor Ambulatorial Total: Alor Hospitalar SH: Alor Hospitalar SP: Otal Hospitalar:	8398.74 8398.74
Alor Hospitalar CU:	R\$98,74 R\$0.00
Valor Hospitalar SD:	R\$0.00
otal Hospitalar:	R\$0.00 R\$0.00
ncientento.	
dade Min:	U Mes(es)
dade Max:	110 Ano(s) Ambos
exo:)tde Maxima:	131
nstr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanència: Admite permanència a maior:	NAS
Cirurgias Eletivas:	NAO NAO NAO NAO NAO NAO
NRAC:	NÃŎ
nclui valor da anestesia:	NÃŌ
Permanëncia por dia:	NAO
BO:	223405
Especialidade do Leito: Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação d
serviço Ciassificação.	Medicamentos do Componente Especializado da
	Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica
CID:	Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica E230, Q900, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
CID: CID Secundàrio:	Medicamentos do Componente Especiálizado da Assistencia Farmaceutica E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
CID: CID Secundario: Habilitacăo:	Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmacentica. 2330, 0960, 0961, 0962, 0963, 0964, 0968
CID: CID Secundario: Habilitacăo:	Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica 2330, 0900, 0901, 0902, 0903, 0904, 0908
CID: ZID Secundario: fabilitação; grupo de Habilitação:	
ED: ID Secundario: Jabilitação; -rupo de Habilitação:	Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmacentica. E230, O960, O961, O962, O963, O964, O968
CD: D Secundario: Jabilitação: Grupo de Habilitação: Forma Organiz	ação: 62 - Vitamina D e análogos
D. Secundario: jabilitação: rrupo de Habilitação: Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA	ração: 62 - Vitamina D e análogos LICIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)
D Secundario: D Secundario: Jabilitação Trupo de Habilitação: Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Disgent:	nação: 62 - Vitamina D e analogos LICIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)
D Secundario: jabilitação: rrupo de Habilitação: Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Jugeni: J	ação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) 0801530030 01 - Ambulatorial
D. Secundario: [abilitação: rrupo de Habilitação: Forma Organiz Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Procedimento: 06.04.62.001-2 - MISACA Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Procedimento:	ação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) 0801530030 01 - Ambulatorial
D. Secundario: [abilitação: rrupo de Habilitação: Forma Organiz Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Procedimento: 06.04.62.001-2 - MISACA Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Procedimento:	ação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) 0001530030 01 - Ambulatorial AC - Alin Complexidade Assistência Fambaceutica
D. Secundario: [abilitação: rrupo de Habilitação: Forma Organiz Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Procedimento: 06.04.62.001-2 - MISACA Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Procedimento:	ação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) 0001530030 01 - Ambulatorial AC - Alin Complexidade Assistência Fambaceutica
D Secundario: [ID Secundario: [abiling ab. Trupo de Habilitação: Forma Organiz Forcedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA JOSTANDA ORGANIZAÇÃO GONDA ORGANIZAÇÃO JOSTANDA ORGANIZAÇÃO JOSTANDA ORGANIZAÇÃO JOSTANDA JOS	accão: 62 - Vitamina D e analogos al Cido L 0,25 MCG (POR CAPSULA) U801550030 01 - Ambulatorial AC - Alia Complexidade Assistência Farmaceutica 830.00 830.00 830.00
D Secundario: [ID Secundario: [abiling ab. Trupo de Habilitação: Forma Organiz Forcedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA JOSTANDA ORGANIZAÇÃO GONDA ORGANIZAÇÃO JOSTANDA ORGANIZAÇÃO JOSTANDA ORGANIZAÇÃO JOSTANDA JOS	acção: 62 - Vitamina D e analogos al CIDOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) U801550030 01 - Ambulatorial AC - Alia Complexidade Assistência Farmaceutica 830.00 830.00
D Secundario: [D Secundario: [abiling ab] Trupo de Habilitação: Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFAC A Descrição: Drugem: Jodalidade: José Financiamento: Alior Ambulatorial SA: Jalor Mospitalar SH: Jalor Hospitalar SP Jolat Hospitalar:	ação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) 0001530030 01 - Ambulatorial AC - Alin Complexidade Assistência Fambaceutica
ID Secundario ID Secundario ID Secundario Idabilitação Frupo de Habilitação Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Parigem; Jodalidade Jorganiz Jodalidade Jorganiz Jorgan	lação: 61 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) 1001330030 101 - Ambulatorial 11 - Ambulatorial 12 - Ambulatorial 13 - Ambulatorial 14 - Sancia Farmaceutica 15 0 0
D Secundano D Secundano Abilitação Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Jestrição: Drigem: Modilidade Omniexidade: Julio de Financiamento Anor Ambulatorial SA: Anor Ambulatorial (Sail Anor Ambulatorial SA: Organization SA: Organi	iação: 61 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) 1001330030 101 - Ambulatorial Assistant Complexidade Assistant Complexidade ASSISTANT Complexidade ASSISTANT COMPLEXIDAD ESTO 00 ESTO
D Secundario: [ID Secundario: [abilina ap. Trupo de Habilitação. Forma Organiz Forcadimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Jestrição. Jest	ação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) U801550030 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
D Scundario: Abilitação: Forma Organiz Forcadimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Jestrição: Jugen: J	iação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) U80135U030 01 - Ambulatorial Ac Aim Complexidade Assineacia Farmaceutica 1,0,00 1,0,00 1,0,00 1,0,00 1,0,00 0 Mes(es) 110 Amo(s) Ambos 372
D Scundario: Abilitação: Forma Organiz Forcadimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Jestrição: Jugen: J	ação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) U801550030 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos
D Secundario: [ID Secundario: [abilinario:	Acceptable Acc
D Secundario: Jo Secundario: Joseph Grandario: Joseph Grandario: Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Joseph Grandario: Jose	Acceptable Acc
D Secundario: Jo Secundario: Joseph Grandario: Joseph Grandario: Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Joseph Grandario: Jose	Acceptable Acc
D CD Scundario: [abilitação] Trupo de Habilitação: Forma Organiz Forcadimento 06.04.62.001-2 - ALFACA Descrição: Drigem: Modalidade: Do de Financiamento: Major Ambulatorial SA: Major Ambulatorial SA: Major Hospitalar: Incremento: Major Hospitalar: Incremento: Major Hospitalar: Incremento: Major Hospitalar: Incremento: Major Hospitalar: Major Hospitalar: Incremento: Major Hospitalar: Adage Min. Major Hospitalar: Major Hospitalar: James Hosp	Acceptable Acc
D Secundario: Joseph Secundario: Joseph Secundario: Joseph Secundario: Joseph Secundario: Forma Organiz Forcadimento 06.04.62.001-2 - ALFACA Joseph Secundario: Joseph Secundario:	Acceptable Acc
ID D D SCUNDARIO: ID SECUNDARIO: ID	Capacida Capacida Capacida
D Secundario: Jabiling Ao, Trupo de Habilitação: Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Jestificao: Trigem: Jodalidade: Jodalidade: Josephine Complexidade: Jaior Ambulatorial SA: Jaior Ambulatorial Total: Jaior Hospitialar SH:	ação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) U801530030 01 - Ambulatorial AC - Alia Complexidade Assistencia Farinaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 172 06 - APAC (Proc. Principal)
ID Secundario: [ID Secundario: [ID Secundario	Cargo 62 - Vitamina D e analogos
ID Secundario: [abilitação: Trupo de Habilitação: Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFAC A Jescinao: Jorden Secundario: Jorden Secundario: Jorden Secundario: Jorden Secundario: Jorden Secundario: Jorden Secundario: Jorden Secundario: Jorden Secundario: Jorden Secundario:	iação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) 0001530030 01 - Ambulatorial AC - Alia Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
ID Secundario: [abilitação] Trupo de Habilitação: Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFAC A Jescinção: Julgem: Jodalidade Jornopexidade: Julgem: Jodalidade Jornopexidade: Julgem: Jodalidade Jornopexidade: Julgem: Jodalidade Julgem: Jornopexidade: Julgem: Jodalidade Julgem: Jornopexidade: Julgem: Julg	iação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) 0501 520030 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
D Secundario: Jo Secundario: Jo Secundario: Jo Secundario: Jo Secundario: Jo Secundario: Forma Organiz Forcadimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Jestricao: Jorgem: Jodalidade: Josephilia Secundaria SA: Jalor Ambulatorial SA: Jalor Ambulatorial SA: Jalor Hospitalar SH: Jalor	Cargo 62 - Vitamina D e analogos
D Secundario: [ID Secundario: [abilitação] Trupo de Habilitação. Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Pescrição: Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Pescrição: Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Pescrição: Pos de Financiamento: Modaldade: poo de Financiamento: Molor Ambulatorial SA: Molor Ambulatorial SA: Molor Hospitalar SH: Molor Hospitalar SP: Molor Hosp	iação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) 0501 520030 01 - Ambulatorial AC - Alta Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
D Secundario: [ID Secundario: [abilitação] Trupo de Habilitação. Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Pescrição: Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Pescrição: Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Pescrição: Pos de Financiamento: Modaldade: poo de Financiamento: Molor Ambulatorial SA: Molor Ambulatorial SA: Molor Hospitalar SH: Molor Hospitalar SP: Molor Hosp	iação: 62 - Vitamina D e analogos LCIDOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) 0001530030 01 - Ambulatorial AC - Alia Complexidade Assistencia Farmaceutica R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 0 Mes(es) 110 Ano(s) Ambos 06 - APAC (Proc. Principal) N\$0
ID Secundario: [abilitação] Trupo de Habilitação: Forma Organiz Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Jescrição: Jungen: Jodalidade Jonno de Financiamento: Jaior Ambulatorial SA: Jaior Ambulatorial SA: Jaior Ambulatorial SA: Jaior Hospitalar SP: Jaior	Acceptable Acc
ID Secundano: ID Secundano: Abilitação: Forma Organiz Forcedimento: 06.04.52.001-2 - ALFACA Postrição: Prigem: dodhidade: molestrição: procedimento: 06.04.52.001-2 - ALFACA postrição: prigem: dodhidade: molestrição: procedimento: 06.04.52.001-2 - ALFACA prigem: dodhidade: procedimento: 06.04.52.001-2 - ALFACA prigemento: dor Ambulatorial 5A: dor Ambula	Cargoo C
ID ID Secundario: ida Secundar	April
D Secundano D Secundano D Secundano Abilitação Forma Organiz Procedimento 06.04.62.001-2 - ALFACA Descrição: Drigem: Modalidade Omnipexidade: Hoo de Financiamento Modar Ambulatorial SA: Mor Modarial SA: Modarial Mo	Acceptable Acc
D Secundano D Secundano D Secundano Abilitação Forma Organiz Procedimento 06.04.62.001-2 - ALFACA Descrição: Drigem: Modalidade Omnipexidade: Hoo de Financiamento Modar Ambulatorial SA: Mor Modarial SA: Modarial Mo	Acceptable Acc
D Secundano: ID Secundano: Abilitação: Forma Organiz Forcadimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Pestrição: Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Pestrição: Procedimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Pestrição: Procedimento: 06.04.62.001-3 - ALFACA Albor Ambulatorial SA: Albor Ambulatorial SA: Albor Ambulatorial SA: Albor Hospitalar SH: Albor Hos	Accordance Acc
D Scumdano: ID Scumdano: Inabilitação: Forma Organiz Forcadimento: 06.04.62.001-2 - ALFACA Descrição: Dirigem: Modalidade:	AC Ambulatorial
D Secundano D Secundano D Secundano Abilitação Forma Organiz Procedimento 06.04.62.001-2 - ALFACA Destrição: Drigem: Modilidade Omnipexidade: IDO de Financiamento Modor Ambulatorial SA: Mor Modification Mor Hospitalar SI: Mor Hos	Acceptable Acc

Idade Min: O Mes(es) Idade Min: O Mes(es) Idade Min: Idade Min: Idade Max: O - APAC (Proc. Principal) College Maxima: O - APAC (Proc. Principal) College Maxima: O - APAC (Proc. Principal) O - APAC (Proc. Principal) O - Admits persiandencia a maior: NAO O - O - O - O - O - O - O - O - O -	Incremento:	
India Max	Idade Min:	0 Mes(es)
Sexo: Ambos Cride Maxima: 93 Instr. Registro: 05 - APAC (Proc. Principal) Vaccila Permanencia: Não Vaccila Valor da suestesia: Não Vaccila Permanencia Dor dia: Não Vaccila Permanencia Dor dia: Não Vaccila Permanencia: Não Valor Ambulatoria SA Valor		
Cirde Maxima: Statt. Resistro Media Permanencia: Nacione Permanencia: Nacione Nacione Admitto International Permanencia: Nacione Admitto International Permanencia: Nacione Admitto International Permanencia: Nacione Localizational Permanencia: Nacione Robin International Internationa		Ambas
first Keristro Media Permanencia: Nad Admite longa permanencia: Nad Admite longa permanencia: Nad Admite longa permanencia: Nad Critica da masistra Nad Critica da masistra Nad Critica da masistra Nad Critica da masistra Critica da masistra Critica da masistra Critica da masistra Critica de Letto: Serviço Classificação: Vedicamentos do Componente Especializado da Assistração Franceira da Assistação Franceira da Assistação Franceira da Assistação Franceira da Assistação da Assistação Franceira da Assistação da Assistação Franceira franceira da Assistação da Assi		02
Media Permanencia: Nac	Instr. Registro:	
Pontos:		Não
Admite Jonga permanencia: Admite permanencia: NAO Cingrais Eletivas:		1500
Cingrais Eletwas: NAO Inclin valor da snesiesia: NAO Inclin valor da snesiesia: NAO Inclin valor da snesiesia: NAO Estimanencia por dia Perinancia por dia NAO Estimanencia por dia Perinancia	Admits lange mannings	220
Cingrais Eletwas: NAO Inclin valor da snesiesia: NAO Inclin valor da snesiesia: NAO Inclin valor da snesiesia: NAO Estimanencia por dia Perinancia por dia NAO Estimanencia por dia Perinancia	Admite nonga permanencia.	197X
Inclui valor da anestesia NAO		NAO
Inclui valor da anestesia NAO	CHUIPIAS Eletivas:	NAX
Permanencia por dia:	CNRAC.	1780
EBO Especialidade do Leito: Serviço Classificação: Serviço Classificação: Serviço Classificação: CID: C	inciui valor da anestesia:	174V
Especialidade do Leito: Serviço (Classificação: Vedet, amendos do Componente Especializado da Vedet, amendos Especializados. Procedimento: 05 04.63.003-9 - CALCITRIOL 0.25 MCG (POR CAPSULA) Descrição: Origeni: Vocalidades Ol-Ambulatoria Vocalidades Ol-Ambulatoria AC - Alta Complexidade Tipo de Emancialmento: Valor Hospitalizados SPEI Volor Hospitalizados SPEI Volor Hospitaliza SP: V		NAU
Serviço Classificação 135 Serviço de Farmacia - 001 Dispensação de Adequações do Componente Especializado da Assistência Farmaceurica 1250 E208 E892, N180, N188, N150, CID Secundario 1250 E201 E208 E892, N180, N188, N150, CID Secundario 1250 E201 E208 E892, N180, N188, N150, CID Secundario 1250 E201 E208 E892, N180, N188, N150, CID E208 E892, N180, N188, N150, CID E208 E892, N180, N188, N150, CID E208		223403
CID Secundario:		
CID Secundario: N258 Abblinação Procedimento: 05.04.62.003-9 - CALCITRIOL 0.25 MCG (POR. CAPSULA)	,	125 - Servico de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica
Enbilitación Corpo de Habilitación		E200, E201, E208, E892, N180, N188, N250, N258
Grupo de Habilitação: Procedimento: 06 04 62 003-9 - CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) Jescrica 00 04 62 003-9 - CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) Jescrica 00 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07		
Procedimento: 06 04 62 003-9 - CALCITRIOL 0.25 MCG (POR CAPSULA)	Habilitação:	
Descrição Descrição	Grupo de Habilitação:	
Descrição Descrição		
Origent		RIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)
Nodalidade:		********
Complexidade AC - Air Complexidade		
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica Assistência Farmacêutica Assistência Farmacêutica Assistência Assist	Modalidade:	01 - Ambulatorial
Valor Ambulatorial SA		AC - Alta Complexidade
Valor Ambulatorial Total	Tipo de Financiamento:	
Valor Dospitalar SP: R\$0.00	valor Amoulatonal SA:	K\$0,00
Valor Dospitalar SP: R\$0.00	Valor Ambulatorial Total:	K20.00
Incremento:	Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Incremento:	Valor Hospitalar SP:	R\$0.00
Indade Max:		K\$0,00
Indade Max:	Incremento:	
Sexio	Idade Min:	
Cide Maxima: 138 1	Ldade Max:	[10, Ano(s)
Nedia Permanencia: Admite Jorga permanência: Admite Jorga permanência: NAO Admite Destanhencia a maior: NAO Chriggas Eletivas: NAO Incliu valor da snestesia: NAO Permanencia por dia: NAO Eletination de la cualificación de la cualifica		Ambos
Nedia Permanencia: Admite Jorga permanência: Admite Jorga permanência: NAO Admite Destanhencia a maior: NAO Chriggas Eletivas: NAO Incliu valor da snestesia: NAO Permanencia por dia: NAO Eletination de la cualificación de la cualifica	Otde Maxima:	248
Nedia Permanencia: Admite Jorga permanência: Admite Jorga permanência: NAO Admite Destanhencia a maior: NAO Chriggas Eletivas: NAO Incliu valor da snestesia: NAO Permanencia por dia: NAO Eletination de la cualificación de la cualifica		06 - APAC (Proc. Principal)
Admite Jonga permanencia: NÃO		Nao
Admite perinañencia a maior: NAO		
Cimpras Eletivas: NÃO CNRAC: NÃO Inchii vylor da anestesia: NÃO Eletinario por dia: NÃO Eletinario por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: 115. Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Medicamentos do Componente Especializado da	Admite longa permanencia:	NAO
Inchir vylor da anestesia: NÃO Fernamento por dia: NÃO Fernamento por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: 135 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Medicamentos do Componente Especializado da	Admite permanencia à maior:	NAO
Inchir vylor da anestesia: NÃO Fernamento por dia: NÃO Fernamento por dia: NÃO CBO: 223405 Especialidade do Leito: 135 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Medicamentos do Componente Especializado da	Cirurgias Eletivas:	NAO
Permanencia por dia: CBO: 223405 ESPECIALIDADE de Leiro: DIA: Serviço (Classificação: Medicamentos do Componente Especializado da Assistencia Especializado da Componente Especializado da Assistencia Especializado da Castencia Esp	CNRAC:	NAO
CBO: 223405 Especialidade do Leito: 175 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensoção de Medicamentos do Componente Especializado da Medicamentos do Componente Especializado da		
Especialidade do Leito: 125 - Serviço de Farmacia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacentră-		NAU
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação d Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacentica		225405
Assistência Farmacéutica		
		Assistencia Farmaceutica
[CID: [E200, E201, E208, E330, E339, E043, E833, E85	CID:	E200, E201, E208, E550, E559, E643, E833, E892,
M835, M835, M836, M180, M188, M250, M283, M834		E200, E201, E208, E550, E559, E643, E833, E892, M805, M815, M830, M831, M832, M833, M834, M835, M838, N180, N188, N250, N258

CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	
Procediments: 06.04.63.004.7. Ci	ALCITRIOL 1.0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)
Descrição:	ALCTINIOL 1,0 MCG INSETAVEL (FOR AMPOLA)
Origem:	0601350081
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	AC - Alta Complexidade

	T
Tipo de Financiamento:	Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	R\$0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$0.00
Valor Hospitalar SH:	R\$0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$0,00
Total Hospitalar:	R\$0.00
Incremento:	
Idade Min:	0 Mes(es)
Idade Max:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Otde Maxima:	26
Instr. Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência:	Não
Pontos:	
Admite longa permanência:	NÃO
Admite permanência a maior:	NÃO
Cirurgias Eletivas:	NÃO
CNRAC:	NÃO
Inclui valor da anestesia:	NÃO
Permanência por dia:	NÃO
CBO:	223405
Especialidade do Leito:	
Serviço/Classificação:	125 - Servico de Farmácia - 001 - Dispensação de Medica- mentos do Componente Especializado da Assistência Farma- ceutica
CID:	N180, N188, N250, N258
CID Secundário:	
Habilitação:	
Grupo de Habilitação:	

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na mesma data prevista no art. 77 da Portaria nº 2.981/GM/MS, de 26 de novembro de 2009, republicada no DOU nº 229, de 1º de dezembro de 2009, seção 1, pgs. 71 a 120.

JOSÉ GOMES TEMPORÃO