

CAPÍTULO 1

ATENDIMENTO MÉDICO (00)

CONSULTA (00 - 01)

00.01.001-4	EM CONSULTÓRIO (HORÁRIO NORMAL OU PRÉ-ESTABELECIDO)	R\$	41,00	0	0
00.01.007-3	EM PRONTO SOCORRO	R\$	41,00	0	0

00.01.999-2 OBSERVAÇÕES:

1) Aos atendimentos realizados em pronto socorro será aplicado o que consta no item 6 das Instruções Gerais, exceto nos casos em que houver acordo prévio entre as partes para a sua não aplicação, respeitada a legislação trabalhista e acordos coletivos de trabalho.

00.02.001-0	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	R\$	79,00	0	0
-------------	--	-----	-------	---	---

00.03.999-3 OBSERVAÇÕES:

1) PACIENTE AMBULATORIAL - De acordo com o Capítulo 1 - CONSULTAS - (código 00-01)
2) PACIENTE INTERNADO - O equivalente a UMA VISITA HOSPITALAR por dia de internação, inclusive a que corresponder ao dia da alta hospitalar (código 00.02.001-0).
3) PACIENTE CRÔNICO (de qualquer especialidade) - O equivalente a TRÊS VISITAS HOSPITALARES por semana, por paciente internado, para o médico responsável pela assistência permanente ao paciente. Quando houver necessidade de outro especialista para determinado caso crônico, os honorários deste serão os previstos na Tabela.
4) Nos casos COMPROVADAMENTE GRAVES, cujos pacientes exigirem a presença constante ou avaliações repetidas do(s) médico(s), este(s) poderá(ão) realizar mais de uma visita hospitalar remunerada, desde que justificada.

RECÉM-NASCIDO (00 - 03)

00.03.001-5	ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO (PARTO NORMAL OU CESÁREO) - ATÉ 3 DIAS	R\$	98,35	0	0
00.03.003-1	ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO: PEDIATRA EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU CESÁREO)	R\$	143,42	0	0

00.03.999-3 OBSERVAÇÕES:

- 1) Será observado o que consta no item 5 das Instruções Gerais, servindo como referência a acomodação hospitalar utilizada pela parturiente.
- 2) Em caso de parto múltiplo, o atendimento pediátrico a cada recém-nato, para fins de fixação dos honorários profissionais, deve ser considerado individualmente.
- 3) Se o recém-nascido permanecer internado após o terceiro dia, será feita guia de internação com o diagnóstico da patologia e cobrado, a partir daí, UMA VISITA HOSPITALAR por dia até a alta, de acordo com o item 00.02.001-0 (Tratamento Clínico).

CAPÍTULO 2

REUMATOLOGIA (13)

PROCEDIMENTOS (13 - 01)

13.01.001-8	ARTROCENTESE SELETIVA PARA SINOVIANÁLISE	R\$	34,15	0	0
13.01.002-6	BIÓPSIA COM AGULHA	R\$	81,96	0	0
13.01.003-4	BIÓPSIA DE MÚSCULO COM PREPARO PARA HISTOQUÍMICA	R\$	68,30	0	0
13.01.004-2	BIÓPSIA DE GLÂNDULAS SALIVARES MENORES	R\$	40,98	0	0
13.01.005-0	BIÓPSIA DE PELE	R\$	40,98	0	0
13.01.006-9	INFILTRAÇÃO OU PUNÇÃO ARTICULAR	R\$	24,59	0	0
13.01.007-7	CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE DEDOS EXAMINADOS)	R\$	102,45	0	0
13.01.008-5	SINOECTOMIA QUÍMICA	R\$	68,30	0	0

MEDICINA INTENSIVA (14)

PLANTÕES EM UTI (14 - 01)

14.01.001-1	PLANTÃO DE DOZE HORAS - POR PACIENTE	R\$	122,94	0	0
14.01.002-0	U T I PEDIÁTRICA E/OU NEONATAL (PLANTÃO DE DOZE HORAS POR PACIENTE)	R\$	122,94	0	0
14.01.003-8	ASSISTÊNCIA A VENTILAÇÃO MECÂNICA (POR 12 HORAS), EXCETO PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO ATÉ 24 HORAS	R\$	23,90	0	0
14.01.004-6	MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA INVASIVA (POR 12 HORAS)	R\$	51,22	0	0
14.01.005-4	MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA NÃO INVASIVA (POR 12 HORAS)	R\$	23,90	0	0
14.01.006-2	ATENDIMENTO DO INTENSIVISTA NÃO PLANTONISTA - Por paciente	R\$	24,59	0	0

14.01.999-0 OBSERVAÇÕES

a) Nos honorários do plantonista de UTI não estão incluídos: diálise, acesso vascular para hemodiálise, implante de marcapasso, traqueostomia. Tais procedimentos serão pagos à parte, de acordo com as respectivas tabelas.

b) Estão incluídos nos honorários do plantonista: intubação, monitorização cardioscópica, desfibrilação e punção venosa (intracath).

NEFROLOGIA (15)

PACIENTE AGUDO - TRATAMENTO SOB INTERNAÇÃO (15 - 01)

15.01.001-5	DIÁLISE PERITONIAL (POR SESSÃO)	R\$	122,94	0	0
15.01.002-3	HEMODIÁLISE (POR SESSÃO)	R\$	122,94	0	0
15.01.003-1	HEMOPERFUSÃO (POR SESSÃO)	R\$	122,94	0	0
15.01.004-0	PUNÇÃO BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA	R\$	81,96	0	0
15.01.005-8	HEMOFILTRAÇÃO (POR DIA)	R\$	122,94	0	0
15.01.006-6	PLASMAFERESE (POR SESSÃO)	R\$	122,94	0	0
15.01.007-4	IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL PARA HEMODIÁLISE	R\$	81,96	0	0
15.01.008-2	IMPLANTE DE CATETER FEMORAL PARA HEMODIÁLISE	R\$	81,96	0	0
15.01.009-0	ULTRAFILTRAÇÃO ISOLADA	R\$	122,94	0	0
15.01.010-4	HEMODIÁLISE CONTÍNUA (12H)	R\$	122,94	0	0
15.01.011-2	HEMODIAFILTRAÇÃO (12H)	R\$	122,94	0	0
15.01.012-2	HEMODIÁLISE CONTÍNUA ARTERIOVENOSA	R\$	122,94	0	0
15.01.013-9	HEMODIÁLISE CONTÍNUA VENOVENOSA	R\$	122,94	0	0
15.01.014-7	ULTRAFILTRAÇÃO (12H)	R\$	122,94	0	0
15.01.015-5	DIÁLISE PERITONEAL CONTÍNUA (POR DIA)	R\$	122,94	0	0
15.01.016-3	IMPLANTE DE CATETER PARA HEMODIÁLISE	R\$	81,96	0	0
15.01.017-1	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	R\$	81,96	0	

PACIENTE CRÔNICO - TRATAMENTO AMBULATORIAL (15 - 02)

15.02.001-0	DIÁLISE PERITONEAL (POR SESSÃO)	R\$	81,96	0	
15.02.003-7	HEMODIÁLISE CLÍNICA (POR SESSÃO)	R\$	81,96	0	
15.02.004-5	DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) (9 DIAS)-TREINAMENTO	R\$	245,87	0	0
15.02.005-3	DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD)-MANUTENÇÃO (P/ MÊS/PACIENTE)	R\$	737,61	0	0
15.02.006-1	INSTALAÇÃO DE CATETER PERMANENTE P/ DIÁLISE PERITONEAL	R\$	163,91	0	0
15.02.007-0	RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF	R\$	163,91	0	0
15.02.008-8	TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL (PET)	R\$	34,15	0	0
15.02.009-6	TESTE CAPTOPRIL	R\$	34,15	0	0
15.02.010-0	TESTE CLONIDINA	R\$	34,15	0	0
15.02.011-8	TESTE SENSIBILIDADE AO SAL	R\$	34,15	0	0

15.02.012-6	TESTE DO PAK (LITÍASE)	R\$	34,15	0	0
15.02.013-4	BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA	R\$	81,96	0	0
15.02.014-2	BIÓPSIA ÓSSEA PERCUTÂNEA	R\$	204,89	0	0
15.02.015-0	MAPA (MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL)	R\$	143,42	0	0
15.02.016-9	IMPLANTE DE CATETER VENOSO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE	R\$	163,91	0	0
15.02.017-7	RETIRADA DE CATETER VENOSO DE LONGA PERMANÊNCIA	R\$	163,91	0	0
15.02.018-5	TESTE DE ACIDIFICAÇÃO URINÁRIA	R\$	34,15	0	0
15.02.019-3	TROMBOEMBOLECTOMIA DE FÍSTULA ARTÉRIO VENOSA	R\$	450,76	0	0

TRANSPLANTE RENAL (15 - 03)

15.03.001-6	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO NO PERÍODO DE INTERNAÇÃO DO RECEPTOR E DO DOADOR (PRÉ E PÓS OPERATÓRIO - INDEPENDENTE DO TEMPO DURAÇÃO	R\$	2.003,39	0	0
15.03.002-4	REJEIÇÃO DO ENXERTO-TRATAMENTO AMBULATORIAL - AVALIAÇÃO CLÍNICA	R\$	32,78	0	0
15.03.003-2	REJEIÇÃO DO ENXERTO-TRATAMENTO INTERNADO - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA-POR VISITA	R\$	32,78	0	0
15.03.004-0	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIAÇÃO	R\$	32,78	0	0
15.03.005-9	PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNÓSTICO DE REJEIÇÃO (ATO MÉDICO)	R\$	81,96	0	0

15.03.999-4 OBSERVAÇÕES

a) Quando o paciente permanecer internado por período superior ao previsto no item codificado, será devida uma consulta por dia de internação.

ANESTESIOLOGIA (16)

ANESTESIA PARA BLOQUEIOS NÃO CONVENCIONAIS (16 - 01)

16.01.001-9	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS	R\$	105,00	0	2
16.01.002-7	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXO CELÍACO	R\$	105,00	0	2
16.01.003-5	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO CÉRVICO-TORÁCICO	R\$	105,00	0	2
16.01.004-3	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO LOMBAR	R\$	105,00	0	2
16.01.005-1	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO C/CORTICÓIDE	R\$	105,00	0	2
16.01.006-0	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO	R\$	73,50	0	1
16.01.007-8	PASSAGEM DE CATETER PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	R\$	105,00	0	2
16.01.008-6	ANALGESIA POR DIA SUBSEQÜENTE	R\$	73,50	0	1
16.01.009-4	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO	R\$	210,00	0	4
16.01.010-8	BLOQUEIO NEUROLÍTICO PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO	R\$	210,00	0	4

16.01.011-6	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO CELÍACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO	R\$	210,00	0	4
16.01.012-4	ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA A REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÍTICO	R\$	210,00	0	4
16.01.013-2	BLOQUEIO SIMPÁTICO POR VIA VENOSA	R\$	73,50	0	1
16.01.014-0	BLOQUEIO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$	105,00	0	2
16.01.015-9	BLOQUEIO FACETÁRIO	R\$	155,40	0	3
16.01.016-7	BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM ANESTÉSICO LOCAL	R\$	105,00	0	2
16.01.017-5	BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM NEUROLÍTICO	R\$	210,00	0	4
16.01.018-3	INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA DE PONTOS GATILHO	R\$	73,50	0	1
16.01.020-5	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA	R\$	73,50	0	1
16.01.021-3	LASER, POR SESSÃO	R\$	73,50	0	1

ANESTESIA P/ EXAMES RADIOLÓGICOS E ULTRA-SONOGRÁFICOS (16 - 02)

16.02.001-4	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	R\$	155,40	0	3
16.02.002-2	BRONCOGRAFIA BILATERAL	R\$	315,00	0	5
16.02.003-0	ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA UNILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	R\$	105,00	0	2
16.02.004-9	ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA BILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	R\$	155,40	0	3
16.02.005-7	ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA UNILATERAL (VIA FEMORAL)	R\$	155,40	0	3
16.02.006-5	ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA BILATERAL (VIA FEMORAL)	R\$	155,40	0	3
16.02.007-3	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL - UNILATERAL	R\$	155,40	0	3
16.02.008-1	ARCO AÓRTICO E VASOS DO PESCOÇO	R\$	155,40	0	3
16.02.009-0	ANGIOGRAFIA MEDULAR	R\$	155,40	0	3
16.02.010-3	PNEUMOENCEFALOGRAFIA - VENTRÍCULOGRAFIA - CISTERNOGRAFIA	R\$	155,40	0	3
16.02.011-1	MIELOGRAFIA SEGMENTAR	R\$	105,00	0	2
16.02.012-0	PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR	R\$	155,40	0	3
16.02.013-8	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$	105,00	0	2
16.02.014-6	EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS	R\$	105,00	0	2
16.02.015-4	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL - BILATERAL	R\$	155,40	0	3
16.02.016-2	EXAMES DE RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA	R\$	155,40	0	3
16.02.017-0	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS RADIOLÓGICOS INTERVENCIONISTAS (32.13.000-7), POR VASO	R\$	315,00	0	5

DIVERSOS (16 - 03)

16.03.001-0	ANESTESIA GERAL PARA REALIZAÇÃO DE CURATIVOS EM QUEIMADOS	R\$	155,40	0	3
16.03.002-8	ANESTESIA GERAL PARA REALIZAÇÃO DE ESCARECTOMIA E DEBRIDAMENTO	R\$	210,00	0	4
16.03.003-6	ANESTESIA GERAL PARA REALIZAÇÃO DE BALNEOTERAPIA OU ENXERTOPLASTIA	R\$	210,00	0	4
16.03.004-4	ANESTESIA PARA REALIZAÇÃO DE ELETROCONVULSOTERAPIA	R\$	73,50	0	1
16.03.005-2	INSTALAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRÔNICA, QUALQUER VIA	R\$	155,40	0	3

16.03.006-0	ANALGESIA CONTROLADA PELO PACIENTE POR DIAS SUBSEQÜENTES	R\$	155,40	0	3
-------------	--	-----	--------	---	---

NUTRIÇÃO PARENTERAL E ENTERAL (17)

PROCEDIMENTOS CLÍNICO-CIRÚRGICOS - PACIENTE INTERNADO (17 - 01)

17.01.001-2	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL	R\$	81,96	0	0
17.01.002-0	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL	R\$	40,98	0	0
17.01.003-9	ACESSO À CIRCULAÇÃO VENOSA CENTRAL	R\$	61,47	0	0
17.01.004-7	ACESSO PARA COLOCAÇÃO DE SONDA ENTERAL	R\$	40,98	0	0
17.01.005-5	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL E ENTERAL	R\$	102,45	0	0
17.01.007-1	AVALIAÇÃO NUTRICIONAL COM BIOIMPEDANCIOMETRIA	R\$	78,54	0	0
17.01.008-0	AVALIAÇÃO NUTRICIONAL COM CALORIMETRIA INDIRETA	R\$	92,20	0	0
17.01.009-8	BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL)	R\$	27,32	0	0
17.01.010-1	CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL)	R\$	40,98	0	0

CAPÍTULO 3

ALERGOLOGIA (19)

PROCEDIMENTOS (19 - 01)

19.01.001-0	APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE NO CONSULTÓRIO (AHC) EXCLUSIVE O ALÉRGENO, POR APLICAÇÃO	R\$	16,18	0	0
19.01.002-8	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAI), POR SESSÃO INDIVIDUAL	R\$	12,29	0	0
19.01.003-6	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAC), POR SESSÃO COLETIVA	R\$	6,15	0	0
19.01.007-9	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (PIAB), POR ANTÍGENOS	R\$	24,59	0	0
19.01.008-7	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS (PIAF), POR ANTÍGENOS	R\$	24,59	0	0
19.01.011-7	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$	24,59	0	0
19.01.012-5	TESTES DE CONTATO (TC), ATÉ 40 SUBSTÂNCIAS	R\$	40,98	0	0
19.01.013-3	TESTES DE CONTATO (TCE), POR SUBSTÂNCIA ACIMA DE 40	R\$	2,28	0	0
19.01.014-1	TESTES DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (TCFS) ATÉ 40 SUBSTÂNCIAS	R\$	68,30	0	0
19.01.015-0	TESTES DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (TCFE), POR SUBSTÂNCIA ACIMA DE 30	R\$	2,87	0	0
19.01.016-8	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS IN VITRO (PIAV), POR PAINEL DE ATÉ 5 ANTÍGENOS	R\$	49,17	0	0
19.01.017-6	ESTUDO CITO-ALERGOLÓGICO (ECA)	R\$	10,24	0	0
19.01.018-4	TERAPIA INALATÓRIA (TI), POR NEBULIZAÇÃO	R\$	5,19	0	0
19.01.019-2	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS (TCAAL)	R\$	25,68	0	0
19.01.020-6	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ANTÍGENOS MICROBIANOS (TCAAM)	R\$	25,68	0	0

19.01.021-4	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INALANTES (TCAIN)	R\$	26,31	0	0
19.01.022-2	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS (TCAIS)	R\$	25,68	0	0
19.01.023-0	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA MEDICAMENTOS (TECAME)	R\$	25,68	0	0
19.01.024-9	IMUNOTERAPIA ESPECÍFICA - 30 DIAS(IE)	R\$	51,22	0	0
19.01.025-7	IMUNOTERAPIA INESPECÍFICA - 30 DIAS(II)	R\$	51,22	0	0
19.01.026-5	PROVA DE BRONCOPROVOCAÇÃO (PB)	R\$	51,22	0	0
19.01.027-3	MEDIDA DE PICO FLUXO EXPIROMÉTRICO (MPFE)	R\$	3,41	0	0
19.01.028-1	MEDIDA DE PICO FLUXO EXPIROMÉTRICO SERIADO - 3 SEMANAS (MPFES)	R\$	20,49	0	0
19.01.029-0	ESPIROMETRIA SIMPLES (ES)	R\$	27,32	0	0

CARDIOLOGIA (20)

DIAGNOSE (20 - 01)

20.01.001-0	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	R\$	24,59	0	0
20.01.002-8	TESTE ERGOMÉTRICO (TE) - EM BICICLETA OU EM ESTEIRA	R\$	90,15	0	0
20.01.003-6	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO	R\$	105,86	0	0
20.01.005-2	SISTEMA HOLTER - 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS	R\$	143,42	0	0
20.01.011-7	FONOMEKANOCARDIOGRAFIA EM PAPEL FOTOGRÁFICO OU EM INSCRIÇÃO DIRETA	R\$	40,98	0	0
20.01.012-5	VECTOCARDIOGRAMA EM PAPEL FOTOGRÁFICO	R\$	40,98	0	0
20.01.013-3	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER PULSADO E CONTÍNUO	R\$	155,72	0	0
20.01.014-1	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER DE FLUXO EM CORES	R\$	204,89	0	0
20.01.015-0	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FÁRMACOLÓGICO	R\$	311,44	0	0
20.01.017-6	DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFÉRICO	R\$	155,72	0	0
20.01.018-4	DUPLEX SCAN DE CARÓTIDAS	R\$	204,89	0	0
20.01.019-2	ECOCARDIOGRAMA FETAL CONVENCIONAL	R\$	278,65	0	0
20.01.020-6	ECOCARDIOGRAMA FETAL COM DOPPLER DE FLUXO EM CORES	R\$	327,83	0	0
20.01.021-4	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	R\$	450,76	0	0
20.01.022-2	ECOCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO EPICÁRDICO	R\$	409,78	0	0
20.01.023-0	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO INTRA-OPERATÓRIO	R\$	901,53	0	0
20.01.024-9	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (24 HORAS)	R\$	143,42	0	0
20.01.025-7	ELETROCARDIOGRAMA FETAL	R\$	51,22	0	0
20.01.026-5	ELETROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUÇÃO - DETERMINAÇÃO DE POTENCIAIS TARDIOS	R\$	42,75	0	0
20.01.027-3	TESTE ERGOMÉTRICO CARDIOPULMONAR - TE COM COLETA DE GASES PARA CONSUMO DE OXIGÊNIO	R\$	261,31	0	0
20.01.028-1	VARIABILIDADE DE R-R	R\$	25,68	0	0
20.01.035-4	AValiação DE MARCAPASSO (INCLUI ECG)	R\$	116,11	0	0

TERAPIA (20 - 02)

20.02.001-5	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA ELETIVA (AVALIAÇÃO CLÍNICA, ELETRO-CARDIOGRÁFICA, INDISPENSÁVEL À DESFIBRILAÇÃO)	R\$	81,96	0	0
20.02.002-3	MARCAPASSO TEMPORÁRIO À BEIRA DO LEITO	R\$	102,45	0	0
20.02.003-1	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PER-OPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)	R\$	45,53	0	0
20.02.004-0	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PER-OPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEMENTARES)	R\$	22,77	0	0
20.02.006-6	CARDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA (CETE), TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA	R\$	122,94	0	0
20.02.007-4	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA DE EMERGÊNCIA	R\$	68,30	0	0
20.02.008-2	CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXÍSTA EM EMERGÊNCIA	R\$	68,30	0	0
20.02.009-0	REAValiação DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO EM UNIDADE DE EMERGÊNCIA	R\$	27,32	0	0

ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA (21)

PROCEDIMENTOS (21 - 01)

21.01.001-3	EXAME ANÁTOMO-PATOLÓGICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DA PEÇA AO LABORATÓRIO	R\$	72,60	0	0
21.01.002-1	EXAME ANÁTOMO-PATOLÓGICO POR ÓRGÃO, BIÓPSIA, BIÓPSIA ASPIRATIVA OU CELL BLOCK	R\$	46,20	0	0
21.01.004-8	EXAME CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS (ASCÍTICO, PLEURAL, URINA, ESCARRO, ETC)	R\$	33,00	0	0
21.01.005-6	EXAME CITOPATOLÓGICO EXO-ENDOCERVICAL E VAGINAL ONCÓTICO E MICROFLORA	R\$	23,10	0	0
21.01.006-4	EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO DE 3 COLHEITAS)	R\$	46,20	0	0
21.01.007-2	NECROPSIA DE ADULTOS OU CRIANÇAS	R\$	363,00	0	0
21.01.008-0	NECROPSIA DE FETO	R\$	264,00	0	0
21.01.009-9	REVISÃO DE LÂMINA	R\$	46,20	0	0
21.01.014-5	EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL ISOLADO	R\$	21,45	0	0
21.01.015-3	IMUNO-HISTOQUÍMICA (IMUNOPEROXIDASE E IMUNOFLUORESCÊNCIA) PARA PESQUISA DE UM ÚNICO ANTÍGENO	R\$	132,00	0	0
21.01.016-1	ATO DA COLETA PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FINA, DE ÓRGÃOS, ESTRUTURAS	R\$	26,40	0	0
21.01.017-0	ATO DA COLETA PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FINA, DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMA,TIREÓIDE ETC)	R\$	39,60	0	0
21.01.018-8	ATO DA COLETA PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FINA, DE ESTRUTURAS PROFUNDAS OU INTRACAVITÁRIAS (TÓRAX, ABDÔMEN)	R\$	72,60	0	0
21.01.019-6	HIBRIDIZAÇÃO MOLECULAR (PESQUISA DE UMA ÚNICA SEQÜÊNCIA GÊNICA)	R\$	169,95	0	0

21.01.020-0	PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO MOLECULAR COM PESQUISA DE MÚLTIPLAS SEQUÊNCIAS GÊNICAS	R\$	200,00	0	0
21.01.021-8	PAINEL DE IMUNO-HISTOQUÍMICA (IMUNOPEROXIDASE E IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE NEOPLASIAS)	R\$	343,75	0	0
21.01.022-6	PAINEL DE IMUNO-HISTOQUÍMICA (IMUNOPEROXIDASE E IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA DETERMINAÇÃO DE PROGNÓSTICO DE NEOPLASIAS)	R\$	343,75	0	0
21.01.023-4	PAINEL DE IMUNO-HISTOQUÍMICA (IMUNOPEROXIDASE E IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA PESQUISAS DE DOENÇAS INFECCIOSAS E AUTO-IMUNES)	R\$	343,75	0	0
21.01.024-2	EXAME ANÁTOMO-PATOLÓGICO PER-OPERATÓRIO COM ACOMPANHAMENTO DO PATOLOGISTA EM SALA CIRÚRGICA	R\$	104,50	0	0
21.01.025-0	NECROPSIA PRÉ (NATIMORTOS) OU PÓS-NATAL, COM INVESTIGAÇÃO MACRO E MICROSCÓPICA DE ANOMALIAS CONGÊNITAS, DOCUMENTAÇÃO	R\$	550,00	0	0
21.01.026-9	ATO DA COLETA PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FINA, DE ÓRGÃOS, ESTRUTURAS SUPERFICIAIS OU PROFUNDAS, QUANDO REALIZADO EM NÓDULO OU MASSA NÃO PALPÁVEL,	R\$	165,00	0	0

(vide observações na próxima página)

21.99.000-0 OBSERVAÇÕES:

a) REF. CÓDIGO 21.01.001-3 - O valor estabelecido refere-se apenas ao exame feito durante o ato cirúrgico, não incluindo o exame de parafina subsequente e dos órgãos retirados em consequência deste procedimento. Incluem-se neste código também os exames realizados em hospitais com serviços próprios.

b) REF. CÓDIGO 21.01.024-2 - Deve ser usado quando o patologista se deslocar do laboratório, externo ao hospital, ao centro cirúrgico para acompanhamento pré-operatório, devendo este código ser usado unicamente para a primeira peça, devendo-se para as demais, quando houver, ser utilizado o código 21.01.001-3.

c) REF. CÓDIGO 21.01.002-1 - Cada órgão deve ser remunerado separadamente. Exemplos: útero, duas trompas e dois ovários: total de cinco órgãos; estômago e glândulas de pequeno e grande omentos: total de três órgãos; mastectomia com três níveis ganglionares: total de quatro órgãos; curetagem fracionada (colo e corpo): total de dois órgãos. Vários fragmentos acondicionados separadamente são considerados como biópsias isoladas e assim remunerados, exemplos: três lesões de pele (tórax, mento e fronte): total de três biópsias; cone do colo uterino em exame separado dos quatro quadrantes: total quatro biópsias.

d) REF. CÓDIGOS 21.01.016-1, 21.01.017-7 e 21.01.018-8 - O valor estabelecido se refere apenas ao ato da coleta. A análise do material obtido deverá ser remunerada à parte, conforme código 21.01.001-2. Punções realizadas em diferentes regiões deverão ser remuneradas separadamente, exemplo: punção de nódulos de lobo direito, istmo e lobo esquerdo da tireóide: total de três punções; punção de nódulos de quadrante superior e inferior da mama direita: total de duas punções; punção de nódulos de lobo direito e esquerdo do fígado: total de duas punções.

e) REF. CÓDIGO 21.01.004-8 - O valor estabelecido se refere ao exame de um único material. Assim sendo, múltiplos materiais de um único paciente, deverão ser remunerados separadamente. Exemplos: descarga papilar mamária Direita e Esquerda (total de dois exames); "IMPRINT" de linfonodo cervical e auxiliar (total de dois exames); líquido pleural, lavado brônquico e escovado brônquico (total de três exames).

ELETRENECEFALOGRAFIA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA (22)

PROCEDIMENTOS (22 - 01)

22.01.001-7	ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA: VIGÍLIA, HIPERVENTILAÇÃO, FOTOESTIMULAÇÃO, ANALÓGICO OU DIGITAL (EEG/R)	R\$	56,91	0	0
22.01.004-1	ELETROENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE CEREBRAL, SONO,	R\$	98,35	0	0
22.01.010-6	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	R\$	122,94	0	0
22.01.011-4	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$	102,45	0	0
22.01.012-2	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - POR MEMBRO	R\$	102,45	0	0
22.01.013-0	ELETRONEUROMIOGRAFIA - POR MEMBRO OU SEGMENTO	R\$	122,94	0	0
22.01.017-3	POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC)	R\$	102,45	0	0
22.01.018-1	P 300 (P-300)	R\$	204,89	0	0
22.01.019-0	POTENCIAL EVOCADO + MAPEAMENTO CEREBRAL (PE/MC)	R\$	286,85	0	0
22.01.020-3	ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL + MAPEAMENTO CEREBRAL (EEG/MC)	R\$	286,85	0	0
22.01.021-1	EMG - OUTROS SEGMENTOS OU TÉCNICAS ESPECIAIS: ESTIMULAÇÃO REPETITIVA, FIBRA ÚNICA, REFLEXO BULBO CAVERNOSO, NERVO FACIAL	R\$	102,45	0	0
22.01.022-0	POTENCIAL EVOCADO MOTOR (PEM) - POR MEMBRO OU SEGMENTO	R\$	102,45	0	0
22.01.023-8	POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATÓRIO - MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE/IO)	R\$	170,74	0	0
22.01.024-6	ELETRO-RETINOGRÁFIA (ERG) - MONOCULAR	R\$	73,76	0	0
22.01.025-4	ELETROCOCLEOGRAFIA (ECOC)	R\$	119,52	0	0
22.01.026-2	TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMS)	R\$	136,59	0	0
22.01.027-0	POLIGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS)-(PG/RN)	R\$	204,89	0	0
22.01.028-9	VÍDEO-ELETRENECEFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA-12 HS (VÍDEO EEG/NI)	R\$	409,78	0	0
22.01.029-7	EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA NÃO LÓGICA (EEG/IO)	R\$	119,52	0	0
22.01.030-0	ELETROCORTICOGRÁFIA INTRA-OPERATÓRIA (ECOG)	R\$	204,89	0	0

22.01.999-5 OBSERVAÇÕES:

- A eletroneuromiografia inclui: eletromiografia, velocidade de condução e teste de estímulos;
- Nos valores da tabela acima estão incluídos honorários médicos e custos operacionais;
- Nos procedimentos códigos 22.01.010-6, 22.01.011-4 e 22.01.012-2, quando realizados bilateralmente, remunera-se o segundo lado em 70%;
- Aplica-se o previsto no item 4 das Instruções Gerais aos procedimentos códigos 22.01.029-7 e 22.01.030-0.

ENDOSCOPIA DIGESTIVA (23)**ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA (23 - 01)**

23.01.001-0	COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA (EXCETO A PARTE RADIOLÓGICA)	R\$	266,36	0	0
23.01.002-9	COLONOSCOPIA	R\$	266,36	0	0
23.01.003-7	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESÔFAGO GASTRO-DUODENOSCOPIA)	R\$	98,35	0	0
23.01.004-5	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM OU SEM BIÓPSIA	R\$	199,20	0	0
23.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$	61,47	0	0
23.01.006-1	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$	81,96	0	0

ENDOSCOPIA CIRÚRGICA (23 - 02)

23.02.001-6	COLOCAÇÃO DE PRÓTESES COLEDOCIANAS POR VIA ENDOSCÓPICA (FORA O CUSTO DA PRÓTESE)	R\$	532,72	0	0
23.02.002-4	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DE ESÔFAGO	R\$	114,74	0	0
23.02.005-9	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (POR SESSÃO)	R\$	114,74	0	0
23.02.006-7	INTRODUÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓTESES ESOFAGEANAS (FORA O CUSTO DA PRÓTESE)	R\$	237,67	0	0
23.02.007-5	POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$	196,70	0	0
23.02.008-3	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	R\$	491,74	0	0
23.02.009-1	POLIPECTOMIAS DE CÓLON	R\$	245,87	0	0
23.02.010-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$	135,23	0	0
23.02.011-3	DIVERTICULECTOMIAS DO ESÔFAGO	R\$	237,67	0	0
23.02.012-1	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$	237,67	0	0
23.02.013-0	PASSAGEM DE SONDAS POR ENDOSCOPIA	R\$	139,33	0	0
23.02.014-8	BIÓPSIAS OU CITOLOGIA (ENDOSCOPIA ALTA OU BAIXA)	R\$	20,49	0	0
23.02.015-6	ESVAZIAMENTO DE LÍQUIDO ASCÍTICO POR LAPAROSCOPIA	R\$	73,76	0	0
23.02.016-4	LISE DE BRIDAS POR LAPAROSCOPIA	R\$	155,72	0	0
23.02.017-2	HEMOSTASIAS POR LAPAROSCOPIA	R\$	155,72	0	0
23.02.018-0	DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA	R\$	155,72	0	0
23.02.019-9	BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA	R\$	73,76	0	0
23.02.020-2	RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS DO CÓLON	R\$	176,21	0	0
23.02.021-0	HEMOSTASIAS DE CÓLON	R\$	155,72	0	0
23.02.022-9	DESCOMPRESSÃO COLÍNICA POR COLONOSCOPIA	R\$	245,87	0	0
23.02.023-7	TAMPONAMENTO DE VARIZES ESOFAGIANAS	R\$	81,96	0	0

23.02.024-5	HEMOSTASIA EM ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (PATOLOGIA NÃO VARICOSA)	R\$	155,72	0	0
23.02.026-1	LIGADURAS ELÁSTICAS DE VARIZES ESÔFAGO-GÁSTRICAS	R\$	204,89	0	0
23.02.027-0	CISTOGASTROSTOMIA OU CISTODUODENOSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$	491,74	0	0
23.02.028-8	ESTENOSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$	237,67	0	0
23.02.029-8	TESTE DA UREASE PARA PESQUISA DE HELYCOBACTER PYLORI	R\$	12,29	0	0
23.02.030-0	JEJUNOSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$	491,74	0	0

23.99.000-7 OBSERVAÇÕES:

- 1) A tabela anterior refere-se a Honorários Médicos e Custos Operacionais.
- 2) Quando um procedimento endoscópico diagnóstico resultar em um procedimento cirúrgico, a cobrança será efetuada pela somatória do procedimento diagnóstico e do cirúrgico;
- 3) Os valores correspondentes serão:
 - a) taxa de sala: constante da Tabela Própria do STF-Med;
 - b) Medicamentos: pelo SIMPRO;
 - c) TUE para procedimentos realizados por vídeo: constante da Tabela Própria do STF-Med.
- 4) Para o código 23.01.003-7 deverá ser acrescido o valor de R\$ 62,28 a título de custos com materiais medicamentos e taxa de sala. Faltando incluir o valor da TUE do endoscópio.
- 5) Aplica-se o item 5 das Instruções Gerais para os casos de endoscopia cirúrgica;
- 6) Nos procedimentos cirúrgicos dos códigos 23.02, quando se fizer necessário o concurso de um médico auxiliar, seus honorários corresponderão a 30% do estabelecido para endoscopista; e
- 7) Quando houver necessidade do concurso do anestesista nos atos médicos dos códigos 23, justificada pelo endoscopista, a remuneração devida corresponderá ao que estabelece o porte 3.

ENDOSCOPIA PERORAL (24)

LARINGE (24 - 01)

24.01.001-4	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA	R\$	81,96	0	0
24.01.002-2	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$	122,94	0	0
24.01.003-0	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	R\$	131,13	0	0
24.01.004-9	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	R\$	163,91	0	0
24.01.006-5	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÉRESE DE PAPILOMA/NÓDULO/TUMOR	R\$	245,87	0	0
24.01.007-3	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE	R\$	81,96	0	0

BRÔNQUIOS-PROCEDIMENTOS DIGNÓSTICOS (24 - 04)

24.04.001-0	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO LAVADO BRÔNQUICO - BILATERAL	R\$	170,74	0	0
24.04.002-9	BRONCOSCOPIA COM COLETA APARELHADA DE MATERIAL (BIÓPSIA BRÔNQUICA, BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA, ESCOVADO BRÔNQUICO, LAVADO BRÔNQUICO)	R\$	204,89	0	0
24.04.003-7	BRONCOSCOPIA NO AUXÍLIO DE BRONCOGRAFIA, POR HEMITÓRAX	R\$	163,91	0	0
24.04.004-5	BRONCOGRAFIA POR HEMITÓRAX	R\$	163,91	0	0

BRÔNQUIOS-PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS (24 - 05)

24.05.001-6	COLOCAÇÃO DE CÂNULAS SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	204,89	0	0
24.05.002-4	COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRÔNQUICA	R\$	204,89	0	0
24.05.003-2	COLOCAÇÃO DE PRÓTESES TRANQUEAIS E BRÔNQUICAS	R\$	290,26	0	0
24.05.004-0	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER E ELETROCAUTÉRIO	R\$	290,26	0	0
24.05.005-9	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO	R\$	170,74	0	0
24.05.006-7	DILATAÇÃO DE ESTENOSE BRÔNQUICA	R\$	170,74	0	0
24.05.007-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO ENDOBRÔNQUICO	R\$	256,12	0	0
24.05.008-3	RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	R\$	290,26	0	0
24.05.009-1	TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMOPTISE	R\$	290,26	0	0

24.99.000-0 OBSERVAÇÕES:

- 1) Para os procedimentos de LARINGOSCOPIA. TRAQUEOSCOPIA e BRONCOSCOPIA, quando realizados seqüencialmente, será cobrado apenas o ato de maior valor;
- 2) Os procedimentos terapêuticos incluem o procedimento diagnóstico; e
- 3) Quando o paciente estiver internado, os honorários dos procedimentos terapêuticos obedecerão ao item 5 das INSTRUÇÕES GERAIS.

MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO (25)

EXAMES FISIÁTRICOS (25 - 01)

25.01.001-8	CRONAXIMETRIA	R\$	24,59	0	0
25.01.002-6	CURVA I/T	R\$	27,87	0	0
25.01.003-4	ELETRODIAGNÓSTICO	R\$	18,44	0	0
25.01.005-0	EXAME MUSCULAR	R\$	18,44	0	0
25.01.006-9	TESTE DE HEALD	R\$	16,39	0	0
25.01.007-7	EMG - OUTROS SEGMENTOS OU TÉCNICAS ESPECIAIS: ESTIMULAÇÃO REPETITIVA, FIBRA ÚNICA, REFLEXO BULBO-CAVERNOSO, NERVO FACIAL	R\$	122,94	0	0
25.01.008-5	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$	102,45	0	0

25.01.009-3	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO	R\$	102,45	0	0
25.01.010-7	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	R\$	122,94	0	0
25.01.011-5	BIOFEEDBACK COM EMG	R\$	40,98	0	0
25.01.016-6	POTENCIAL EVOCADO INTRAOPERATÓRIO - MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE/IO)	R\$	170,74	0	0
90.04.027-9	AVALIAÇÃO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$	102,45	0	0
90.04.028-7	SISTEMA DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA	R\$	375,64	0	0
90.04.029-5	POTENCIAL EVOCADO MOTOR	R\$	102,45	0	0

PATOLOGIAS NEUROLÓGICAS (25 - 02)

25.02.001-3	ATAXIAS	R\$	12,52	0	0
25.02.002-1	DISTROFIA SIMPÁTICO-REFLEXO	R\$	17,07	0	0
25.02.003-0	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA	R\$	18,21	0	0
25.02.004-8	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERNAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R\$	13,11	0	0
25.02.005-6	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R\$	11,38	0	0
25.02.006-4	MIOPATIAS	R\$	20,49	0	0
25.02.007-2	MONOPLÉGIA	R\$	11,47	0	0
25.02.008-0	PARAPLEGIA E PARAPARESIA	R\$	24,59	0	0
25.02.009-9	PARALISIA CEREBRAL (TRATAMENTO MOTOR)	R\$	22,77	0	0
25.02.010-2	PARALISIA CEREBRAL (TRATAMENTO GLOBAL)	R\$	25,04	0	0
25.02.011-0	PARKINSON	R\$	16,39	0	0
25.02.012-9	QUADRIPLEGIA E QUADRIPARESIA	R\$	24,59	0	0
25.02.013-7	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR (TRATAMENTO GLOBAL)	R\$	22,77	0	0
25.02.014-5	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR (TRATAMENTO MOTOR)	R\$	17,07	0	0
25.02.015-3	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA NO TRATAMENTO DE PATOLOGIA NEUROLÓGICA COM SEQÜELAS CLÍNICAS QUE NECESSITE REALIZAR TREINO DE ATIVIDADE FÍSICA DIÁRIA	R\$	28,68	0	0
25.02.016-1	DISFUNÇÃO VESICO-URETRAL	R\$	17,07	0	0

PATOLOGIAS VASCULARES PERIFÉRICAS (25 - 03)

25.03.001-9	DISTÚRBIOS CIRCULATÓRIOS ARTÉRIO -VENOSOS E LINFÁTICOS	R\$	11,47	0	0
-------------	--	-----	-------	---	---

PATOLOGIAS RESPIRATÓRIAS (25 - 04)

25.04.001-4	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO	R\$	12,29	0	0
-------------	---	-----	-------	---	---

25.04.002-2	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA	R\$	13,66	0	0
25.04.003-0	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS	R\$	12,29	0	0
25.04.004-9	DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATÓRIO	R\$	13,66	0	0
25.04.005-7	PACIENTE COM D. P. O. C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA	R\$	13,66	0	0

PATOLOGIAS REUMATOLÓGICAS (25 - 05)

25.05.001-0	ALTERAÇÕES DE ORDEM IMUNOLÓGICA OU INFLAMATÓRIA AFETANDO UM MEMBRO	R\$	11,47	0	0
25.05.002-8	ALTERAÇÕES DE ORDEM IMUNOLÓGICA OU INFLAMATÓRIA AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	R\$	20,49	0	0
25.05.003-6	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO UM SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	R\$	11,47	0	0
25.05.004-4	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO MAIS DE UM SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	R\$	20,49	0	0
25.05.005-2	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO SEGMENTOS DA COLUNA VERTEBRAL E MEMBROS	R\$	22,77	0	0

PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES (25 - 06)

25.06.001-5	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R\$	14,23	0	0
25.06.002-3	AMPUTAÇÃO BILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R\$	21,40	0	0
25.06.003-1	CONTUSOES	R\$	14,23	0	0
25.06.004-0	DESVIOS POSTURAIIS DA COLUNA VERTEBRAL	R\$	16,39	0	0
25.06.005-8	ENTORSES	R\$	14,23	0	0
25.06.006-6	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS - FRATURA OU LUXAÇÃO DE UM MEMBRO	R\$	16,39	0	0
25.06.007-4	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS - FRATURA OU LUXAÇÃO DE MAIS DE UM MEMBRO	R\$	21,40	0	0
25.06.008-2	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS - FRATURA OU LUXAÇÃO DA COLUNA VERTEBRAL	R\$	14,23	0	0
25.06.009-0	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR APÓS FRATURA OU OUTRAS PATOLOGIAS	R\$	14,23	0	0
25.06.010-4	SEQÜELA DE TRAUMATISMOS NOS TENDÕES	R\$	14,34	0	0
25.06.011-2	SEQÜELAS DE TRAUMATISMOS TORÁDICOS E ABDOMINAIS	R\$	21,40	0	0
25.06.012-0	QUEIMADURAS AFETANDO MAIS DE UMA REGIÃO	R\$	21,40	0	0
25.06.013-9	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA QUE AFETA UM MEMBRO	R\$	14,23	0	0
25.06.014-7	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA QUE AFETA MAIS DE UM MEMBRO	R\$	21,40	0	0

25.06.015-5	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R\$	20,49	0	0
25.06.016-3	AMPUTAÇÃO BILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R\$	24,59	0	0
25.06.017-1	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA OU TRAUMATOLÓGICA COM COMPLICAÇÕES AFETANDO UM MEMBRO	R\$	18,44	0	0
25.06.018-0	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA OU TRAUMATOLÓGICA COM COMPLICAÇÕES AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	R\$	22,54	0	0
25.06.019-8	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA AOS PACIENTES COM HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	R\$	17,07	0	0
90.05.013-4	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIAS QUE AFETEM MÚLTIPLAS ARTICULAÇÕES EM DIFERENTES MEMBROS	R\$	40,98	0	0
90.05.014-2	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE SEQÜELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	R\$	40,98	0	0
90.05.015-0	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIAS DIVERSAS EM DIFERENTES SEGMENTOS	R\$	40,98	0	0

PATOLOGIAS CARDÍACAS - REABILITAÇÃO DO CARDÍACO (25 - 07)

25.07.001-0	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$	14,34	0	0
25.07.002-9	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO ATENDIDO EM AMBULATÓRIO APÓS 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$	12,29	0	0
25.07.003-7	PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$	14,34	0	0
25.07.004-5	PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO A PARTIR DA 8ª SEMANA DE PROGRAMA	R\$	12,29	0	0
25.07.006-1	PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, APÓS 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$	11,38	0	0
25.07.007-0	DISTÚRBIOS CIRCULATÓRIOS ARTERIO-VENOSOS E LINFÁTICOS-PERIFÉRICOS	R\$	17,07	0	0

PATOLOGIAS DERMATOLÓGICAS (25 - 08)

25.08.001-6	PACIENTES C/ DOENÇAS DERMATOLÓGICAS SENSÍVEIS A ACTINOTERAPIA	R\$	11,38	0	0
-------------	---	-----	-------	---	---

CLÍNICA E CIRURGIA GERAL (25 - 09)

25.09.001-1	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES INTERNADOS QUE NÃO APRESENTAM QUADROS NEUROVASCULARES OU OSTEOARTICULAR DEFINIDA	R\$	13,66	0	0
25.09.002-0	CONFECÇÃO DE PRÓTESE IMEDIATA (HONORÁRIOS)	R\$	122,94	0	0
25.09.003-8	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PROVISÓRIA (HONORÁRIOS)	R\$	102,45	0	0

25.09.004-6	BLOQUEIO FENÓLICO DE PONTOS MOTORES	R\$	71,71	0	0
25.09.005-4	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO	R\$	71,71	0	0
25.09.006-2	INFILTRAÇÃO ARTICULAR OU TECIDOS MOLES	R\$	24,59	0	0
25.09.007-0	ATIVIDADE REFLEXA OU APLICAÇÃO DE TÉCNICA CINESIOTERÁPICA ESPECÍFICA	R\$	40,98	0	0

PATOLOGIAS DIVERSAS (25 - 10)

25.10.001-7	DOENÇAS UROLÓGICAS	R\$	7,97	0	0
25.10.002-5	PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS	R\$	7,97	0	0
25.10.003-3	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-PARTO	R\$	13,11	0	0
25.10.004-1	SINUSITES	R\$	7,97	0	0

OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (25 - 11)

25.11.001-2	SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA - OHB (2 HORAS)	R\$	321,00	0	0
-------------	--	-----	--------	---	---

25.99.000-4 OBSERVAÇÕES:

- 1) Os valores acima se referem à sessão de tratamento;
- 2) Medicamentos, equipos, sondas, cateter e material de assepsia terão sua cobrança feita de acordo com o SIMPRO.
- 3) A cada 10 sessões, será realizada pelo fisiatra uma revisão, que é uma consulta médica assim remunerada;
- 4) Pesquisa Eletroneuromiográfica compreende a Eletromiografia, a Velocidade de Condução e o Teste de Estímulos;
- 5) Quando o paciente estiver internado, os honorários obedecerão ao item 5 das Instruções Gerais.

GENÉTICA (26)

PROCEDIMENTOS CLÍNICOS (26 - 01)

26.01.001-1	EXAME GENÉTICO CLÍNICO	R\$	241,50	0	0
<p>Entende-se por Exame Genético Clínico o ato médico de avaliação de cada caso e condutas cabíveis, incluindo todas as consultas, do paciente e núcleo familiar, para esclarecimento do diagnóstico e prognóstico. Nos casos pertinentes serão esclarecidos os riscos de recorrência que serão comunicados aos interessados através do Aconselhamento Genético.</p> <p>O exame genético clínico somente será pago com autorização prévia do STF-Med e por meio de solicitação específica. Caso não haja autorização prévia que justifique o exame, será efetuado o pagamento do valor correspondente a uma consulta médica (00.01.001-4).</p>					

EXAMES GENÉTICOS (26 - 03)

26.03.001-2	CARIÓTIPO DE SANGUE OU MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$	192,50	0	0
26.03.002-0	CARIÓTIPO DE SANGUE - PESQUISA DE SÍTIO FRÁGIL X	R\$	302,50	0	0
26.03.003-9	CARIÓTIPO DE SANGUE - PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	R\$	302,50	0	0
26.03.004-7	CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$	343,75	0	0
26.03.005-5	CARIÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA	R\$	275,00	0	0
26.03.006-3	CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS	R\$	302,50	0	0
26.03.007-1	CARIÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRÉ-NATAL	R\$	275,00	0	0
26.03.008-0	CROMATINA X OU Y	R\$	27,50	0	0
26.03.009-8	CULTURA DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARIÓTIPO	R\$	302,50	0	0
26.03.010-1	CARIÓTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR OU MEDULA	R\$	330,00	0	0
26.03.011-0	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA	R\$	495,00	0	0
26.03.012-8	SUBCULTURA DE PELE P/ DOSAGENS BIOQUÍMICAS (ADICIONAL)	R\$	82,50	0	0
26.03.013-6	DOSAGENS DE ALFA-FETO PROTEÍNA EM LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$	35,75	0	0
26.03.014-4	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS	R\$	385,00	0	0
26.03.015-2	LÍQUIDO AMNIÓTICO, SUBCULTURA PARA DOSAGEM ADICIONAL (ÚNICA)	R\$	82,50	0	0
26.03.016-0	VILOSIDADES CORIÔNICAS (CULTIVO DE TROFOBlastos)	R\$	385,00	0	0

TRIAGEM PARA ERROS INATOS DE METABOLISMO NA URINA (26 - 04)

26.04.001-8	DE BENEDICT (açúcares redutores), DO CLORETO FÉRRICO (derivados fenilalanina) DA DINITROFENIL-HIDRAZIDA (cetoácidos), DO NITROSONAFTOL (metabólitos da tirosina), DO CIANETO-NITROPRUSSIATO (cistina), DA P-NITROANILINA (ácido metilmalônico), DO BROMETO DE CTMA (mucopolissacarídeos), DO AZUL DE TOLUIDINA (mucopolissacarídeos) - CADA FENILALANINA), DADINITROFENILHIDRAZIDA (CETOÁCIDOS), DO NITROSONAFTOL - (CADA)	R\$	6,93	0	0
26.04.002-6	DE WATSON-SCHWARTZ (PORFIRINA), DO NITROPRUSSIATO DE PRATA (HOMOCISTINA) - (CADA)	R\$	11,00	0	0

CROMATOGRAFIA PARA DOENÇAS GENÉTICAS (26 - 05)

26.05.001-3	AMINOÁCIDOS NA URINA, AMINOÁCIDOS NO SANGUE, GLICÍDIOS NA URINA, GLICÍDIOS NO SANGUE, OLIGOSSACARÍDEOS NA URINA, SIALOLIPOSSACARÍDEOS NA URINA	R\$	27,50	0	0
26.05.002-1	MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	R\$	27,50	0	0

DOSAGENS DE SUBSTÂNCIAS RELACIONADAS A ERROS INATOS (26 - 06)

26.06.001-9	ÁCIDO ORÓTICO (URINA)	R\$	27,50	0	0
26.06.002-7	ÁCIDO SIÁLICO (URINA)	R\$	27,50	0	0
26.06.003-5	FENILALANINA (SANGUE)	R\$	24,75	0	0

26.06.004-3	GLICOGÊNIO ERITROCITÁRIO	R\$	38,50	0	0
26.06.005-1	MUCOPOLISSACARÍDEOS (URINA)	R\$	30,25	0	0
26.06.006-0	TIROSINA (SANGUE)	R\$	19,25	0	0

ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DOENÇAS GENÉTICAS (26 - 07)

26.07.001-4	ALFA-IDURONIDASE (MUCOPOLISSACARIDOSE I), ALFA-GALACTOSIDASE E (DOENÇAS DE FABRY), BETA-GLICORONIDASE (MUCOPOLISSACARIDOSE)	R\$	41,25	0	0
-------------	---	-----	-------	---	---

ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS PARA DOENÇAS GENÉTICAS (26 - 08)

26.08.001-0	ALFA-FUCOSIDASE (fucocidose), ALFA-GLICOSIDASE (doença de pompe), ALFA-MANOSIDASE (manosidose), ARILSULFATASE A (l. metacromática e mucosulfatidose), ARILSULFATASE B (mucopolise VI e mucosulfatidose), BETA-MANOSIDASE (beta-manosidose), GLACTOCEREBROSIDASE (gangl. gml e mucopolis IV B), BETA-GLICOSIDASE (doença de Krabbe), GALACTOSE-G-SULFATASE (mucopolissacaridose IV A), HEXOSAMINIDASE A e B (Tay-Sachs e Sandhoff) - CADA	R\$	46,75	0	0
-------------	--	-----	-------	---	---

ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS (26 - 09)

26.09.001-5	GALACTOSE-1-FOSFATO URIDILTRANSFERASE (GALACTOSEMIA)	R\$	46,75	0	0
26.09.002-3	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM VILOSIDADES CORIÔNICAS (INCLUI TESTES EM CONTROLES POSITIVOS E NEGATIVOS E CULTIVO DE CÉLULA)	R\$	220,00	0	0

ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO FÍGADO (26 - 10)

26.10.001-0	GLICOSE-6-FOSFATASE (GLICOGÊNESE TIPO I)	R\$	41,25	0	0
26.10.002-9	TESTE DUPLO (AFP+BETA-HCG) EM SORO OU LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$	55,00	0	0
26.10.003-7	TESTE TRIPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) EM SORO OU LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$	88,00	0	0
26.10.004-5	EXTRAÇÃO DE DNA (SANGUE, URINA, LÍQUIDO AMNIÓTICO, VILO TROFOBLÁSTICO ETC), P/ AMOSTRA	R\$	33,00	0	0
26.10.005-3	EXTRAÇÃO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA	R\$	247,50	0	0
26.10.006-1	ANÁLISE DE DNA POR Sonda OU PCR POR LOCUS, POR DOENÇA	R\$	275,00	0	0
26.10.007-0	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX/POR LOCUS, POR DOENÇA	R\$	275,00	0	0
26.10.008-8	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX, PREÇO POR LOCUS EXTRA	R\$	13,75	0	0
26.10.009-6	ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA POR AMOSTRA	R\$	206,25	0	0
26.10.010-0	DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO	R\$	35,75	0	0
26.10.011-8	ALFA FETO PROTEÍNA (AFP)	R\$	35,75	0	0
26.10.012-6	BETA - HCG	R\$	20,35	0	0
26.10.013-4	ESTRIOL	R\$	31,68	0	0

26.99.000-8 - OBSERVAÇÕES

Entende-se por Exame Genético Clínico o ato médico de avaliação de cada caso e condutas cabíveis, incluindo todas as consultas, do paciente e núcleo familiar, para esclarecimento do diagnóstico e prognóstico. Nos casos pertinentes serão esclarecidos os riscos de recorrência que serão comunicados aos interessados através do Aconselhamento Genético.

TISIOPNEUMOLOGIA (29)

TISIOPNEUMOLOGIA (29 - 02)

29.02.001-8	COMPLACÊNCIA PULMONAR	R\$	81,96	0	0
29.02.002-6	CURVA DE FLUXO-VOLUME - ESTUDO DOS FLUXOS	R\$	54,64	0	0
29.02.003-4	DETERMINAÇÃO DA MECÂNICA VENTILATÓRIA - VENTILAÇÃO VOLUNTÁRIA MÁXIMA	R\$	10,24	0	0
29.02.004-2	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS	R\$	24,59	0	0
29.02.005-0	ESPIROGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	R\$	18,44	0	0
29.02.006-9	ESPIROGRAFIA SIMPLES - CAPACIDADE VITAL LENTA	R\$	10,24	0	0
29.02.007-7	ESPIROMETRIA - VOLUMES EXPIRATÓRIOS FORÇADOS OU APÓS BRONCODILATADOR	R\$	32,78	0	0
29.02.009-3	GASOMETRIA ARTERIAL APÓS O ₂ A 100%	R\$	27,46	0	0
29.02.010-7	GASOMETRIA ARTERIAL DE EXERCÍCIO	R\$	40,98	0	0
29.02.011-5	GASOMETRIA ARTERIAL DE REPOUSO	R\$	40,98	0	0
29.02.012-3	MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	R\$	73,76	0	0
29.02.013-1	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R\$	2,28	0	0
29.02.014-0	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R\$	24,59	0	0
29.02.015-8	NEBULIZAÇÃO SIMPLES COM OU SEM BRONCODILATADOR (AR COMPRIMIDO)	R\$	4,10	0	0
29.02.016-6	NEBULIZAÇÃO SIMPLES COM OU SEM BRONCODILATADOR (OXIGÊNIO)	R\$	4,92	0	0
29.02.017-4	NEBULIZAÇÃO ULTRA-SÔNICA	R\$	6,15	0	0
29.02.018-2	OXIMETRIA NÃO INVASIVA	R\$	12,29	0	0
29.02.020-4	PROVA VENTILATÓRIA COMPLETA COM OU SEM BRONCODILATADOR (1+2+3+6+7)	R\$	114,74	0	0
29.02.022-0	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA: MEDIDA DA VENTILAÇÃO E DO PADRÃO VENTILATÓRIO	R\$	24,59	0	0
29.02.023-9	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA: DETERMINAÇÃO DA PRESSÃO DE OCLUSÃO	R\$	24,59	0	0
29.02.024-7	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA: RESPOSTA À HIPOXIA E HIPERCAPNIA	R\$	36,88	0	0
29.02.025-5	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS	R\$	81,96	0	0
29.02.026-3	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	R\$	61,47	0	0
29.02.027-1	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO: ESTÁGIO I (MEDIDAS VENTILATÓRIAS, PA, FC, OXIMETRIA, DISPNEIA)	R\$	61,47	0	0
29.02.028-0	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO: ESTÁGIO II (IDEM I + CONSUMO DE O ₂ , PRODUÇÃO DE CO ₂ E DERIVADOS)	R\$	204,89	0	0

00.03.999-3 OBSERVAÇÕES:

1) Os procedimentos deste capítulo, referem-se àqueles realizados em laboratórios gerais e especializados, consultórios e, nos procedimentos específicos que assim o permitirem, através de aparelhos portáteis. O valor da remuneração prevista inclui os seguintes custos: aquisição de aparelhagem específica e sua manutenção, despesas com pessoal técnico e de apoio e os honorários do médico responsável.

2) A interpretação de parâmetros com denominações semelhantes (complacência, resistência de vias aéreas e outras), utilizada na avaliação de doentes ventilados mecanicamente, obtida direta ou indiretamente, para simples visualização de painéis de controle dos ventiladores mecânicos, não é tal como a interpretação dos demais exames complementares, passível de remuneração.

QUIMIOTERAPIA DO CÂNCER (30)**PACIENTES INTERNADOS (30 - 01)**

30.01.006-3	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL POR PERÍODO INICIAL DE 7 DIAS DE TRATAMENTO, INCLUINDO MANUTENÇÃO DO CRONINFUSOR, NO 1º DIA	R\$	122,94	0	0
30.01.007-1	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL DO 2º AO 7º DIA DE TRATAMENTO, INCLUINDO MANUTENÇÃO DE CRONINFUSOR, POR DIA DE TRATAMENTO	R\$	122,94	0	0
30.01.008-0	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR POR PERÍODO DE 7 DIAS, NO PRIMEIRO DIA DE TRATAMENTO	R\$	122,94	0	0
30.01.009-8	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR POR PERÍODO DE 7 DIAS, DO 2º AO 7º POR DIA DE TRATAMENTO	R\$	122,94	0	0
30.01.011-0	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, POR APLICAÇÃO INDIVIDUAL	R\$	55,32	0	0
30.01.014-4	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA ENDOVENOSA CONTÍNUA, INCLUSIVE COM MANUTENÇÃO DO CRONINFUSOR, POR PERÍODO DE 7 DIAS, NO 1º DIA	R\$	153,67	0	0
30.01.015-2	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA ENDOVENOSA CONTÍNUA, INCLUSIVE COM MANUTENÇÃO DO CRONINFUSOR, DO 2º AO 7º DIA, POR DIA DE TRATAMENTO	R\$	42,12	0	0
30.01.016-0	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITÁRIA POR PERÍODO DE 7 DIAS DE TRATAMENTO NO 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$	136,59	0	0
30.01.017-9	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITÁRIA DO 2 AO 7 DIA DO PERÍODO, POR DIA DE TRATAMENTO	R\$	39,84	0	0

30.01.999-0 OBSERVAÇÃO:

1) Os procedimentos do código 30.01 obedecem ao estabelecido no item 5 das Instruções Gerais.

2) Quimioterapia sistêmica em regime ambulatorial, consultar Capítulo 5.

PROPEDEÚTICA VASCULAR INSTRUMENTAL (39 - 01)

39.01.001-5	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	R\$	24,59	0	0
39.01.002-3	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	R\$	49,17	0	0
39.01.004-0	OSCILOMETRIA - POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	R\$	16,39	0	0
39.01.005-8	PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	R\$	65,57	0	0
39.01.007-4	TERMOMETRIA CUTÂNEA POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	R\$	20,49	0	0
39.01.008-2	TESTE DE EREÇÃO PENIANA FARMACOLOGICAMENTE INDUZIDO	R\$	32,78	0	0
39.01.009-0	CAVERNOSOMETRIA POR GRAVIDADE	R\$	49,17	0	0
39.01.010-4	PLETISMOGRAFIA PENIANA NOTURNA (3 NOITES)	R\$	180,31	0	0
39.01.011-2	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO	R\$	40,98	0	0
39.01.012-0	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO	R\$	61,47	0	0
39.01.013-9	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO	R\$	81,96	0	0
39.01.014-7	CAVERNOSOMETRIA POR BOMBA DE EREÇÃO	R\$	81,96	0	0
39.01.015-5	ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R\$	63,43	0	0
39.01.016-3	ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R\$	79,29	0	0
39.01.017-1	ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R\$	110,64	0	0
39.01.018-0	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (EX. RINS, MASSA, NÓDULO, OVÁRIO, ETC)	R\$	78,92	0	0
39.01.019-8	DOPPLER COLORIDO DE UM VASO	R\$	63,43	0	0
39.01.020-1	DOPPLER COLORIDO DE DOIS VASOS	R\$	79,29	0	0
39.01.021-0	DOPPLER COLORIDO DE TRÊS OU MAIS VASOS	R\$	110,64	0	0

39.99.000-3 OBSERVAÇÃO

1) Para calcular o custo do filme necessário à realização dos procedimentos 39.01.015-5 a 39.01.021-0, utilizar a Tabela de ultra-sonografia, código 33.

TERAPÊUTICA MÉDICA (39 - 02)

39.02.001-0	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - POR SESSÃO - COM MEDICAÇÃO INCLUÍDA	R\$	32,78	0	0
39.02.002-9	INJEÇÃO INTRA-ARTERIAL MEDICAMENTOSA - SÓ HONORÁRIOS	R\$	24,59	0	0
39.02.003-7	BOTA DE UNNA - SÓ HONORÁRIOS	R\$	32,78	0	0
39.02.004-5	CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONORÁRIOS	R\$	32,78	0	0,1
39.02.005-3	PULSOTERAPIA VENOSA RETRÓGRADA (POR DIA) - SÓ HONORÁRIOS	R\$	61,47	0	0
39.02.006-1	FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO DE 15)	R\$	40,98	0	2

CIRURGIA VENOSA (39 - 03)

39.03.001-6	DISSECÇÃO DE VEIA COM COLOCAÇÃO CATETER VENOSO	R\$	73,76	1	0.1
39.03.003-2	HIPERTENSÃO PORTAL - QUALQUER TIPO	R\$	717,12	2	6
39.03.004-0	RESTAURAÇÃO DE FLUXO VENOSO	R\$	573,70	3	4
39.03.005-9	TROMBECTOMIA VENOSA	R\$	573,70	2	3
39.03.007-5	INTERRUPÇÃO VEIA CAVA INFERIOR, COM FILTRO POR VIA TRANSVENOSA	R\$	491,74	2	4
39.03.008-3	INTERRUPÇÃO CIRÚRGICA VEIA CAVA INFERIOR	R\$	573,70	3	4
39.03.010-5	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO UNILATERAL (01 MEMBRO)	R\$	327,83	1	3
39.03.011-3	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO BILATERAL (02 MEMBROS)	R\$	573,70	2	5
39.03.013-0	VARIZES - RESSECÇÃO DE COLATERAIS	R\$	73,76	0	1
39.03.015-6	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL POR PUNÇÃO	R\$	73,76	0	0.1
39.03.016-4	INSTALAÇÃO CIRÚRGICA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA (QUALQUER TIPO)	R\$	409,78	1	1
39.03.017-2	SÍNDROME PÓS-TROMBÓTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO UNILATERAL	R\$	532,72	2	3
39.03.018-0	SÍNDROME PÓS-TROMBÓTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO BILATERAL	R\$	737,61	2	5
39.03.019-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA IMPÔTENCIA COEUNDI VENOSA	R\$	532,72	1	5
39.03.020-2	RESSECÇÃO DE VEIAS COLATERAIS (MÁXIMO DE 3)	R\$	98,35	1	0

CIRURGIA ARTERIAL (39 - 04)

39.04.011-9	ANEURISMAS - OUTROS	R\$	491,74	3	4
39.04.020-8	TUMOR CAROTÍDEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	491,74	2	4
39.04.021-6	ENDARTERECTOMIA CAROTÍDEA - QUALQUER TÉCNICA	R\$	819,57	2	5
39.04.022-4	LIGADURA DE CARÓTIDA OU RAMOS	R\$	327,83	2	3
39.04.023-2	PONTES TRANSCERVICAIS - QUALQUER TIPO	R\$	819,57	2	3
39.04.024-0	REVASCULARIZAÇÃO DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS-QUALQUER TIPO (COM ACESSO TORÁCICO)	R\$	1.024,46	3	6
39.04.025-9	REVASCULARIZAÇÃO MEMBRO SUPERIOR	R\$	573,70	3	5
39.04.026-7	CATETERISMO DA ARTÉRIA RADIAL - P A CONTÍNUA, POR DISSECÇÃO	R\$	61,47	1	0.1
39.04.027-5	REVASCULARIZAÇÃO DA HIPOGÁSTRICA	R\$	696,63	3	5
39.04.028-3	REVASCULARIZAÇÃO DA MESENTÉRICA SUPERIOR	R\$	819,57	3	6
39.04.029-1	REVASCULARIZAÇÃO DA ARTÉRIA PENIANA	R\$	573,70	2	3
39.04.030-5	REVASCULARIZAÇÃO DA RENAL - UNILATERAL	R\$	819,57	3	5
39.04.031-3	REVASCULARIZAÇÃO DE TRONCO CELÍACO	R\$	819,57	3	5
39.04.032-1	ANGIOPLASTIA OU DILATAÇÃO TRANS-OPERATÓRIA	R\$	573,70	2	4
39.04.033-0	ARTERIOPLASTIA FEMORAL PROFUNDA	R\$	573,70	2	4
39.04.034-8	ENDARTERECTOMIA AORTO-ILÍACA	R\$	819,57	3	5
39.04.035-6	ENDARTERECTOMIA ÍLEO-FEMORAL COM OU SEM REMENDO	R\$	573,70	3	5
39.04.036-4	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-FEMORAL-UNILATERAL	R\$	573,70	3	5
39.04.037-2	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-BIFEMORAL	R\$	1.024,46	3	6

39.04.038-0	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-ILÍACA-UNILATERAL	R\$	573,70	3	5
39.04.039-9	PONTE AXILO FEMORAL	R\$	573,70	3	5
39.04.040-2	PONTE AXILO BIFEMORAL	R\$	696,63	3	6
39.04.041-0	PONTE FEMORO-FEMORAL CRUZADA	R\$	532,72	3	4
39.04.042-9	PONTE FEMORO-POPLÍTEA	R\$	573,70	3	5
39.04.043-7	REVASCULARIZAÇÃO DISTAL	R\$	655,65	3	5
39.04.044-5	PONTE AÓRTICA - RE-OPERAÇÃO	R\$	1.229,35	4	6
39.04.045-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ANEURISMA DA AORTA INFRA-RENAL	R\$	1.024,46	3	6
39.04.046-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ANEURISMA DAS ARTÉRIAS CARÓTIDA, SUBCLÁVIA OU ILÍACA	R\$	614,68	3	5
39.04.047-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ANEURISMA DA AORTA TORÁCICA, TÓRACO-ABDOMINAL E/OU AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	R\$	1.229,35	3	7
39.04.048-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS ANEURISMAS DAS ARTÉRIAS VISCERAIS	R\$	1.024,46	3	6
39.04.049-6	REVASCULARIZAÇÃO DE MESENTÉRICA INFERIOR	R\$	573,70	3	5
39.04.050-0	RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	R\$	614,68	3	6
39.04.051-8	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-BILÍACA	R\$	1.065,44	3	6
39.04.052-6	REVASCULARIZAÇÃO DE RENAL BILATERAL	R\$	1.024,46	3	6
39.04.053-4	REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIA VERTEBRAL	R\$	819,57	2	5
39.04.054-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANEURISMA DA ARTÉRIA AXILAR, FEMORAL, POPLÍTEA	R\$	573,70	2	5
39.04.055-0	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CIRÚRGICA COM COLOCAÇÃO DE ENDOPRÓTESE	R\$	648,83	2	5

39.04.055-0 OBSERVAÇÃO:

1) Nas resvascularizações em que for usado enxerto e/ou remendo autólogo, acrescem-se ao procedimento principal R\$120,00 e/ou R\$ 60,00 respectivamente.

CIRURGIA DOS LINFÁTICOS (39 - 05)

39.05.002-5	ANASTOMOSE LINFO-VENOSAS	R\$	491,74	1	4
39.05.003-3	LINFANGIOPLASTIA	R\$	450,76	1	4
39.05.004-1	LINFEDEMA - RESSECÇÃO PARCIAL	R\$	368,81	1	4
39.05.005-0	LINFEDEMA - RESSECÇÃO TOTAL	R\$	573,70	2	5
39.05.006-8	LINFEDEMA GENITAL - RESSECÇÃO	R\$	491,74	1	4
39.05.007-6	LINFORRAGIA NO TRANSPLANTE RENAL - TRATAMENTO HEMOSTÁTICO	R\$	409,78	2	4

NERVOS (39 - 06)

39.06.002-0	NEUROTIPSIA (CADA EXTREMIDADE)	R\$	245,87	1	2
39.06.003-9	SIMPATECTOMIA LOMBAR UNILATERAL	R\$	245,87	2	3

39.06.004-7	SIMPATECTOMIA CERVICO-TORÁCICA OU TORÁCICA SUPERIOR-CADA LADO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	409,78	2	4
39.06.006-3	SIMPATECTOMIA LOMBAR BILATERAL	R\$	409,78	2	4
39.06.007-1	DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR CERVICO-BRAQUIAL - CADA LADO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	491,74	2	4

OUTROS PROCEDIMENTOS (39 - 07)

39.07.002-6	ENXERTO DE PELE - CADA EXTREMIDADE	R\$	225,38	1	3
39.07.003-4	FASCIOTOMIA - CADA EXTREMIDADE	R\$	286,85	1	3
39.07.004-2	NEVUS (NEVUS, HEMANGIOMAS, LINFAGIOMAS) (ATÉ 5 LESÕES)	R\$	102,45	0	1
39.07.005-0	ÚLCERA OU NECROSE - DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO - CADA EXTREMIDADE	R\$	102,45	1	1
39.07.006-9	HEMANGIOMAS EXTENSOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	409,78	1	4

CIRURGIA SOBRE FÍSTULAS ARTÉRIO-VENOSAS ADQUIRIDAS E CONGÊNITAS (39 - 08)

39.08.001-3	FÍSTULA AORTO-CAVA, RENO-CAVA OU ÍLIO-ILÍACA	R\$	1.229,35	3	7
39.08.002-1	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CERVICAL OU CEFÁLICA EXTRA-CRANIANA	R\$	819,57	2	6
39.08.003-0	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA INTRATORÁCICA - GRANDES VASOS	R\$	1.229,35	3	7
39.08.004-8	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA DOS MEMBROS	R\$	491,74	2	4
39.08.005-6	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA RADICAL	R\$	1.024,46	3	7
39.08.006-4	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA PARA REDUÇÃO DO FLUXO	R\$	737,61	2	6
39.08.007-2	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA COMPLEMENTAR	R\$	491,74	2	4
39.08.008-0	FÍSTULA OU MÁ-FORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - EMBOLIZAÇÃO	R\$	737,61	1	6

ACESSO PARA HEMODIÁLISE (39 - 09)

39.09.001-9	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA DIRETA	R\$	204,89	1	2
39.09.002-7	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA COM ENXERTO	R\$	450,76	1	4
39.09.003-5	COLOCAÇÃO SHUNT TEMPORÁRIO	R\$	163,91	1	1
39.09.004-3	COLOCAÇÃO SHUNT DEFINITIVO	R\$	409,78	2	3
39.09.005-1	RETIRADA DE SHUNT TEMPORÁRIO	R\$	122,94	1	0.2
39.09.006-0	RETIRADA DE SHUNT DEFINITIVO OU DESATIVAÇÃO DE FAV	R\$	409,78	2	3

CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA (39 - 10)

39.10.001-4	ANEURISMA ROTO OU DISSECÇÃO AGUDA DA AORTA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	1.229,35	4	7
39.10.002-2	EMBOLECTOMIA OU TROMBECTOMIA	R\$	450,76	2	4
39.10.003-0	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRA-ABDOMINAIS	R\$	860,55	3	6

39.10.004-9	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS CERVICAL E CERVICO-TORÁCICA	R\$	532,72	3	5
39.10.005-7	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR UNILATERAL	R\$	450,76	2	4
39.10.006-5	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRATORÁDICAS	R\$	1.024,46	3	7
39.10.007-3	TRANSPLANTE RENAL-CIRURGIA NO RECEPTOR ANASTOMOSES VASCULARES	R\$	737,61	3	6

AMPUTAÇÕES (39 - 11)

39.11.001-0	AO NÍVEL DE PODODÁCTILOS	R\$	102,45	1	2
39.11.002-8	AO NÍVEL DE PÉ	R\$	245,87	1	3
39.11.003-6	AO NÍVEL DE PERNA	R\$	307,34	1	3
39.11.004-4	AO NÍVEL DE COXA	R\$	307,34	2	3
39.11.005-2	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$	491,74	2	4
39.11.006-0	AO NÍVEL DE QUIRODÁCTILOS	R\$	143,42	1	1
39.11.007-9	AO NÍVEL DE MÃO	R\$	143,42	1	2
39.11.008-7	AO NÍVEL DE ANTEBRAÇO	R\$	245,87	1	3
39.11.009-5	AO NÍVEL DE BRAÇO	R\$	286,85	1	3
39.11.010-9	DESARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	R\$	327,83	2	3

ANGIOGRAFIAS (39 - 12)

39.12.001-5	ANGIOGRAFIAS POR CATETER	R\$	182,76	0	0.2
39.12.002-3	AORTOGRAFIA ABDOMINAL TRANSLOMBAR	R\$	91,38	0	0.2
39.12.003-1	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO SUPERIOR (PUNÇÃO DIRETA)	R\$	76,22	0	0.2
39.12.004-0	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO INFERIOR (PUNÇÃO DIRETA)	R\$	76,22	0	0.2
39.12.005-8	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO-UNILATERAL	R\$	76,22	0	0.2
39.12.006-6	LINFOANGIOADENOGRAMA	R\$	152,44	0	0.2
39.12.007-4	FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO	R\$	182,76	0	0.2
39.12.008-2	CAVERNOSOGRAFIA	R\$	81,96	0	0.2
39.12.009-0	FÁRMACO CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)	R\$	102,45	0	0.2
39.12.010-4	CAVERNOSOMETRIA	R\$	81,96	0	0.2
39.12.011-2	ANGIOGRAFIA DIGITAL ARTERIAL	R\$	182,76	0	0.2
39.12.012-0	ANGIOGRAFIA DIGITAL POR VIA VENOSA	R\$	229,07	0	0.2

ANGIOGRAFIA INTERVENCIONISTA (39 - 13)

39.13.001-0	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL REGIONAL	R\$	335,20	0	0
39.13.002-9	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULAS OU MÁSFORMAÇÕES - A.V.	R\$	395,85	0	0
39.13.005-3	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES DOS RINS, SUPRA-RENAIS OU BEXIGA	R\$	335,20	0	0
39.13.006-1	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL REGIONAL POR CATETERISMO PERCUTÂNEO	R\$	276,60	0	0
39.13.007-0	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO	R\$	335,20	0	0

39.13.008-8	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	R\$	533,13	0	0
39.13.009-6	INFUSÃO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS	R\$	491,74	0	0
39.13.010-0	EMBOLOGIAÇÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULAS E MÁF-FORMAÇÕES ARTÉRIO -VENOSAS PERIFÉRICAS	R\$	395,85	0	0
39.13.011-8	EMBOLOGIAÇÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULAS E MÁF-FORMAÇÕES ARTÉRIO VENOSAS EM CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA	R\$	670,00	0	0
39.13.012-6	TRATAMENTO DA EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO	R\$	472,07	0	0
39.13.013-4	EMBOLOGIAÇÃO DE TUMORES DA CABEÇA E PESCOÇO	R\$	524,52	0	0
39.13.014-2	TRATAMENTO DE FÍSTULA CARÓTIDA-CAVERNOSA POR COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA BALÃO	R\$	670,00	0	0
39.13.015-0	EMBOLOGIAÇÃO DE TUMORES ÓSSEOS E MUSCULARES	R\$	335,20	0	0
39.13.016-9	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R\$	335,20	0	0
39.13.017-7	EMBOLOGIAÇÃO PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DA IMPOTÊNCIA SEXUAL	R\$	327,83	0	0

CIRURGIA CARDÍACA-HEMODINÂMICA (40)

VALVOPATIAS (40 - 01)

40.01.001-5	COMISSUROTOMIA VALVAR	R\$	737,61	2	6
40.01.003-1	TROCA VALVAR	R\$	1.263,50	3	7
40.01.005-8	PLASTIA VALVAR	R\$	819,57	2	6
40.01.006-6	AMPLIAÇÃO DO ANEL VALVAR	R\$	819,57	2	6

CORONARIOPATIAS (40 - 02)

40.02.001-0	ANEURISMECTOMIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO	R\$	1.024,46	2	6
40.02.004-5	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R\$	1.174,71	3	7

DEFEITOS CONGÊNITOS (40 - 03)

40.03.001-6	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	594,19	1	5
40.03.002-4	COARCTAÇÃO DA AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	594,19	2	5
40.03.003-2	CONFECÇÃO DE BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR	R\$	614,68	2	6
40.03.004-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	R\$	614,68	2	6
40.03.005-9	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$	1.365,95	3	7
40.03.006-7	AMPLIAÇÃO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ÁTRIO, VENTRÍCULO)	R\$	717,12	2	6
40.03.007-5	RESSECÇÃO (INFUNDÍBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS)	R\$	819,57	2	6
40.03.008-3	TRANSPOSIÇÕES (VASOS, CÂMARAS)	R\$	1.024,46	2	6

40.03.009-1	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUÍNEO (C/ANASTOMOSE DIRETA, C/ RETALHO, C/TUBO)	R\$	819,57	2	6
-------------	---	-----	--------	---	---

OUTROS PROCEDIMENTOS (40 - 04)

40.04.001-1	ANEURISMA AORTA-TORÁCICA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	1.024,46	3	7
40.04.002-0	ANEURISMA TÓRACO-ABDOMINAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	1.024,46	3	7
40.04.003-8	CARDIOTOMIA (FERIMENTO, CORPO ESTRANHO, EXPLORAÇÃO)	R\$	614,68	1	4
40.04.004-6	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	R\$	389,30	1	4
40.04.005-4	DRENAGEM DO PERICÁRDIO	R\$	327,83	1	4
40.04.006-2	PERICARDIOCENTESE	R\$	102,45	0	0.2
40.04.007-0	PERICARDIECTOMIA	R\$	532,72	2	4
40.04.008-9	TRANSPLANTE CARDÍACO	R\$	2.390,41	3	8
40.04.009-7	BIÓPSIA DO MIOCÁRDIO	R\$	327,83	1	5
40.04.010-0	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL	R\$	327,83	2	6
40.04.011-9	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO (10 Kgs)	R\$	594,19	2	7
40.04.012-7	HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATÓRIA TOTAL	R\$	594,19	2	6
40.04.013-5	INSTALAÇÃO DE MARCAPASSO EPIMIOCÁRDIO TEMPORÁRIO	R\$	122,94	1	4
40.04.014-3	INSTALAÇÃO DE CATETERES INTRACAVITÁRIOS PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA TEMPORÁRIA	R\$	122,94	0	3
40.04.015-1	INSTALAÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA (TORACOTOMIA)	R\$	594,19	2	5
40.04.016-0	MANUTENÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA - PERÍODO DE 6 HORAS	R\$	204,89	0	0
40.04.017-8	CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ARRITMIAS	R\$	819,57	3	5
40.04.018-6	EMBOLECTOMIA PULMONAR	R\$	594,19	2	6
40.04.019-4	RETIRADA DE ÓRGÃOS PARA TRANSPLANTE	R\$	614,68	2	4

MARCAPASSO (40 - 05)

40.05.002-5	RECOLOCAÇÃO DE ELETRODO	R\$	327,83	1	3
40.05.003-3	TROCA DE GERADOR	R\$	327,83	1	3
40.05.004-1	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS	R\$	819,57	2	0.2
40.05.005-0	IMPLANTE DE ELETRODO ATRIAL	R\$	245,87	1	0.2
40.05.006-8	IMPLANTE DE ELETRODO VENTRICULAR	R\$	204,89	1	0.2
40.05.007-6	IMPLANTE DE ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR	R\$	368,81	1	0.2
40.05.008-4	IMPLANTE DE GERADOR	R\$	293,68	1	0.2
40.05.009-2	RETIRADA DO SISTEMA (NÃO APLICÁVEL NA TROCA DO GERADOR)	R\$	204,89	1	0.2

SERVICOS BÁSICOS NECESSÁRIOS (40 - 06)

40.06.001-2	PERFUSIONISTA	R\$	327,83	0	0
-------------	---------------	-----	--------	---	---

HEMODINÂMICA - PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS (40 - 08)

40.08.001-3	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITA E/OU ESQUERDA	R\$	68,30	1	2
40.08.006-4	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS COM TESTES DE SOBRECARGA (EXERCÍCIO, FARMACOLÓGICO OU ELETROESTIMULAÇÃO) OU AVALIAÇÃO DA REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR, OU INVESTIGAÇÃO DE ESPASMO CORONÁRIO E CINEANGIOCORONÁRIOGRAFIA COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA	R\$	250,42	1	3
40.08.007-2	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS E CINEANGIOGRAFIA	R\$	327,83	1	4
40.08.009-9	ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS EM CRIANÇAS	R\$	368,81	1	4
40.08.010-2	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS POR TÉCNICA TRANSEPTAL E CINEANGIOGRAFIA COM OU SEM CORONARIOGRAFIA	R\$	409,78	1	4
40.08.020-0	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS, CINEANGIOGRAFIA E CINECORONARIOGRAFIA	R\$	389,30	1	3
40.08.024-2	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS E CINEANGIOGRAFIA E CINECORONARIOGRAFIA, ESTUDO DA REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R\$	512,23	1	4
40.08.029-3	ESTUDO DE METABOLISMO MIOCÁRDICO COM CATETERISMO DO SEIO VENOSO	R\$	327,83	0	3
40.08.033-1	BIÓPSIA MIOCÁRDICA	R\$	512,23	1	5
40.08.039-0	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO INTRACAVITÁRIO DO SISTEMA DE CONDUÇÃO COM OU SEM PROVA FÁRMACOLÓGICA OU ELÉTRICA	R\$	182,13	1	3
40.08.041-2	MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS ECTÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA COM OU SEM PROVAS FÁRMACOLÓGICAS OU ELÉTRICAS	R\$	389,30	1	3
40.08.043-9	ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO TRANSLUMINAL CORONÁRIO OU INTRACAVITÁRIO	R\$	389,30	1	4
40.08.044-7	IMPLANTE DE MARCAPASSO PROVISÓRIO OU COLOCAÇÃO DE CATETER INTRACAVITÁRIO PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA	R\$	122,94	0	2
40.08.045-5	INSTALAÇÃO DE SISTEMAS DE SUPORTE CIRCULATÓRIO (BALÃO INTRAÓRTICO OU HEMOPUNP)	R\$	389,30	1	4

HEMODINÂMICA - PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS (40 - 09)

40.09.001-9	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA DE VASO ÚNICO	R\$	532,72	1	3
40.09.002-7	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA DE VASOS MÚLTIPLOS	R\$	614,68	1	5
40.09.003-5	ANGIOPLASTIA LUMINAL CORONÁRIA COM UTILIZAÇÃO DE LASER	R\$	614,68	1	4

40.09.004-3	PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO COM INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE SUPORTE E POR CIRCULAÇÃO ASSISTIDA (ANGIOPLASTIA + BALÃO + HEMOPUNP)	R\$	614,68	2	4
40.09.005-1	ATERECTOMIA CORONÁRIA PERCUTÂNEA DIRECIONAL	R\$	614,68	1	3
40.09.006-0	IMPLANTE DE STENT CORONÁRIO	R\$	614,68	1	4
40.09.008-6	RECANALIZAÇÃO MECÂNICA POR ANGIOPLASTIA TRANSMUMINAL CORONMÁRIA NO IAM	R\$	614,68	1	4
40.09.009-4	PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO NAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS, EXCETO ATRIOSSEPTOSTOMIA	R\$	512,23	1	3
40.09.010-8	VALVOPLASTIA POR VIA VENOSA OU ARTERIAL EM ADULTOS	R\$	532,72	1	3
40.09.011-6	VALVOPLASTIA POR VIA TRANSEPTAL EM ADULTOS	R\$	553,21	2	4
40.09.012-4	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS, OU DA ARTÉRIA PULMONAR OU RAMOS, OU CONEXÃO SISTÊMICO-PULMONAR, OU VEIA CENTRAL EM ADULTOS	R\$	532,72	1	3
40.09.017-5	IMPLANTE TRANSLUMINAL PERCUTÂNEO DE ÓRTESE INTRAVASCULAR (EXCETO NAS CORONÁRIAS, PONTES AORTO-CORONÁRIAS E CARDIOPATIAS CONGÊNITAS) OU FILTRO NA VEIA CAVA)	R\$	430,27	1	4
40.09.018-3	EMBOLOTERAPIA	R\$	594,19	1	5
40.09.027-2	ATRIOSSEPTOSTOMIA (POR CATETERISMO)	R\$	327,83	1	4
40.09.030-2	CONTROLE DE HEMORRAGIAS POR CATETER BALÃO	R\$	594,19	1	5
40.09.031-0	ATERECTOMIA CORONÁRIA PERCUTÂNEA ROTATÓRIA	R\$	614,68	1	5
40.09.032-9	ABLAÇÃO DE CIRCUITO ARITMOGÊNICO POR CATETER DE RADIOFREQUÊNCIA	R\$	614,68	2	5

40.99.000-1 OBSERVAÇÕES:

1) REF. Código 40.02.004-5 - A este procedimento acrescentam-se os seguintes valores:

a) Com ponte de safena, R\$ 72,00 por enxerto; com artérias autológicas, R\$ 100,80 por enxerto; com condutos biológicos ou artificiais, R\$ 28,80 por enxerto.

2) REF. Códigos 01(40.01.000-7), 02(40.02.000-2), 03(40.03.000-8), e 04(40.04.000-3):

a) Nova cirurgia cardíaca em paciente já submetido a cirurgia cardíaca anterior, acrescer 20% do valor do procedimento. b) As cirurgias com circulação extracorpórea compõem-se do procedimento principal acrescido dos códigos 40.04.010-0 ou 40.04.011-9, 39.03.001-6, 39.04.026-7 e 39.03.010-5 (na cirurgia de pontes de safena) 56.02.001-5, 40.04.005-4, 55.06.015-3, 20.02.003-1, 20.02.004-0, 39.03.009-1, 40.04.014-3 20.02.001-5, 55.02.001-9, observando-se o previsto nos itens 2.1 e 2.2 das INSTRUÇÕES GERAIS.

3) REF. Códigos 08 (40.08.000-5) e 09(40.09.000-0):

a) Os valores dos procedimentos dos códigos supramencionados referem-se somente a honorários médicos;

b) Nestes procedimentos caberá um ou dois auxiliares, com honorários equivalentes a 30% do estabelecido para o Hemodinamista;

c) Os valores correspondentes a taxa de sala, medicamentos, cateteres, contrastes, filmes e custo operacional serão os previstos na Tabela Própria do STF-Med;

4) REF. Código 09(40.09.000-0)

a) Os honorários da equipe de cirurgia cardiovascular que der suporte e retaguarda cirúrgica a estes procedimentos serão equivalentes a 20% do procedimento cirúrgico pleno correspondente à patologia.

CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO (41)

LÁBIO (41 - 01)

41.01.001-9	BIÓPSIA	R\$	34,15	0	0.1
41.01.002-7	EXCISÃO EM CUNHA	R\$	102,45	1	1
41.01.003-5	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	R\$	348,32	2	3
41.01.004-3	EXCISÃO COM PLÁSTICA DE VERMELHÃO	R\$	348,32	2	3
41.01.005-1	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	R\$	532,72	2	5
41.01.006-0	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS E ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$	573,70	2	4
41.01.007-8	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS E ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$	778,59	2	5

BOCA (41 - 02)

41.02.001-4	BIÓPSIA	R\$	34,15	0	0.1
41.02.002-2	EXCISÃO DE TUMORES DA BOCA	R\$	102,45	1	1
41.02.004-9	EXCISÃO DE LESÕES MALIGNAS COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE MUCOSA OU PELE	R\$	450,76	2	4
41.02.005-7	OPERAÇÃO "PULL THROUGH" PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R\$	573,70	3	5
41.02.006-5	OPERAÇÃO "PULL THROUGH" PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R\$	696,63	3	6
41.02.007-3	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$	573,70	3	5
41.02.008-1	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$	696,63	3	6
41.02.009-0	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE	R\$	778,59	3	6
41.02.010-3	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE	R\$	901,53	3	6
41.02.011-1	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCUTÂNEOS	R\$	1.229,35	4	6

LÍNGUA (41 - 03)

41.03.001-0	BIÓPSIA	R\$	34,15	0	0.1
41.03.002-8	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R\$	245,87	1	3

41.03.003-6	GLOSSECTOMIA, PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$	450,76	2	4
41.03.005-2	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$	696,63	3	5
41.03.006-0	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE	R\$	901,53	3	6
41.03.007-9	GLOSSECTOMIA COM MANDIBULECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO A CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCUTÂNEOS	R\$	1.229,35	4	6

GLÂNDULAS SALIVARES (41 - 04)

41.04.001-5	BIÓPSIA	R\$	40,98	0	0.1
41.04.002-3	RESSECÇÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SUBLINGUAL	R\$	348,32	2	3
41.04.003-1	EXCISÃO DE GLÂNDULAS SUBMANDIBULARES	R\$	348,32	2	3
41.04.004-0	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARÓTIDA COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$	573,70	3	5
41.04.005-8	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARÓTIDA COM ENXERTO DE NERVO FACIAL	R\$	901,53	3	6
41.04.006-6	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$	450,76	2	5
41.04.007-4	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RESSECÇÃO DE PELE E RECONSTRUÇÃO A CUSTA DE RETALHOS	R\$	491,74	3	5
41.04.008-2	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RESSECÇÃO DO RAMO ASCENDENTE DA MANDÍBULA	R\$	491,74	2	5
41.04.009-0	RESSECÇÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SALIVAR COM ESVAZIAMENTO CERVICAL	R\$	573,70	2	5
41.04.010-4	RESSECÇÃO DE GLÂNDULAS SALIVARES MENORES	R\$	286,85	2	3
41.04.011-2	RESSECÇÃO DE GLÂNDULAS SALIVARES MENORES E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	R\$	409,78	3	4

FARINGE (41 - 05)

41.05.001-0	BIÓPSIA DO CAVUM E OROFARINGE	R\$	34,15	0	0.1
41.05.002-9	BIÓPSIA DO HIPOFARINGE	R\$	51,22	1	0.1
41.05.003-7	RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	R\$	245,87	2	4
41.05.004-5	RESSECÇÃO DE TUMORES DE FARINGE COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OU ENXERTOS	R\$	573,70	2	5
41.05.005-3	RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE (VIA TRANSPALATINA OU TRANSMAXILAR)	R\$	655,65	2	4
41.05.006-1	RESSECÇÃO DE TUMORES DE FARINGE (BASE DA LÍNGUA OU PAREDE POSTERIOR VIA FARINGOTOMIA)	R\$	573,70	2	5
41.05.007-0	FARINGOLARINGECTOMIA	R\$	491,74	2	5
41.05.008-8	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$	573,70	3	6
41.05.009-6	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$	696,63	3	5

41.05.010-0	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESWAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO HIPOFARINGE E ESÔFAGO (RETALHOS, INTER-POSIÇÃO DE ALÇA DE ESTÔMAGO, INTESTINO DELGADO OU CÓLON)	R\$	1.229,35	4	7
LARINGE (41 - 06)					
41.06.001-6	LARINGECTOMIA PARCIAL - CORDECTOMIA	R\$	368,81	2	4
41.06.002-4	LARINGECTOMIA FRONTO-LATERAL	R\$	450,76	2	4
41.06.003-2	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	R\$	491,74	2	4
41.06.004-0	LARINGECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO	R\$	614,68	2	5
41.06.005-9	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESWAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$	614,68	2	5
41.06.006-7	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESWAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$	696,63	3	6
41.06.010-5	LARINGOFISSURA	R\$	307,34	2	4
PÁLPEBRA - CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS (41 - 07)					
41.07.001-1	BIÓPSIA	R\$	51,22	0	0.1
41.07.002-0	RESSECÇÃO DE TUMORES PÁLPEBRAIS COM RECONSTRUÇÃO PARCIAL	R\$	245,87	1	3
41.07.003-8	RESSECÇÃO DE TUMORES PÁLPEBRAIS E RECONSTRUÇÃO TOTAL	R\$	450,76	2	4
41.07.004-6	RESSECÇÃO DE TUMORES DA CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$	450,76	1	5
41.07.005-4	EXENTERAÇÃO	R\$	491,74	1	5
41.07.006-2	RESSECÇÃO DE TUMOR EM ÓRBITA FECHADA	R\$	655,65	3	5
41.07.007-0	EXENTERAÇÃO PAROTIDECTOMIA E ESWAZIAMENTO CERVICAL	R\$	696,63	3	5
41.07.008-9	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA COM ENXERTO OU RETALHO	R\$	797,58	3	5
PIRÂMIDE NASAL (41 - 08)					
41.08.001-7	BIÓPSIA	R\$	34,15	0	0.1
41.08.002-5	EXÉRESE DE TUMOR POR RINOTOMIA LATERAL	R\$	368,81	2	2
41.08.003-3	EXÉRESE DE TUMOR DE PELE	R\$	102,45	0	1
41.08.004-1	EXÉRESE DE TUMOR E ENXERTO LIVRE	R\$	368,81	2	3
41.08.005-0	EXÉRESE INCLUINDO PELE, CARTILAGEM COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	R\$	389,30	2	3
41.08.006-8	EXÉRESE DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO TOTAL À CUSTA DE RETALHOS COMBINADOS	R\$	491,74	2	4
PAVILHÃO AURICULAR (41 - 09)					
41.09.001-2	BIÓPSIA	R\$	56,91	0	0.1
41.09.002-0	EXÉRESE DE TUMOR	R\$	102,45	1	2
41.09.003-9	EXÉRESE DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE ENXERTO LIVRE OU RETALHO	R\$	368,81	2	3

41.09.004-7	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR INCLUINDO OSSO TEMPORAL E RECONSTRUÇÃO	R\$	1.024,46	3	7
-------------	---	-----	----------	---	---

SEIOS PARANASAIS (41 - 10)

41.10.001-8	BIÓPSIA	R\$	56,91	1	0.1
41.10.002-6	RESSECÇÃO DO MESO E INFRA-ESTRUTURA DO MAXILAR SUPERIOR	R\$	368,81	2	3
41.10.003-4	RESSECÇÃO DO MAXILAR SUPERIOR INCLUINDO EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA	R\$	614,68	3	5
41.10.004-2	RESSECÇÃO DO MAXILAR SUPERIOR E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	R\$	655,65	3	6

MANDÍBULA (41 - 11)

41.11.001-3	BIÓPSIA	R\$	81,96	1	1
41.11.002-1	RESSECÇÃO PARCIAL (SEGMENTAR OU SECCIONAL)	R\$	368,81	2	4
41.11.003-0	RESSECÇÃO PARCIAL COM ENXERTO ÓSSEO	R\$	491,74	2	4
41.11.004-8	HEMIMANDIBULECTOMIA	R\$	450,76	2	4
41.11.005-6	HEMIMANDIBULECTOMIA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE	R\$	491,74	2	5
41.11.006-4	HEMIMANDIBULECTOMIA COM ENXERTO ÓSSEO	R\$	573,70	3	5
41.11.007-2	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE OSTEOMIOCUTÂNEO	R\$	737,61	3	5
41.11.008-0	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO MICROCIRÚRGICA	R\$	819,57	3	6

PESCOÇO: Esvaziamento Cervical (41 - 12)

41.12.001-9	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$	81,96	1	0.1
41.12.002-7	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$	143,42	1	2
41.12.003-5	ESVAZIAMENTO CERVICAL PARCIAL UNILATERAL	R\$	245,87	2	3
41.12.004-3	ESVAZIAMENTO CERVICAL PARCIAL BILATERAL	R\$	368,81	2	4
41.12.005-1	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL UNILATERAL	R\$	450,76	2	4
41.12.006-0	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL BILATERAL	R\$	655,65	3	5
41.12.007-8	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	R\$	573,70	3	5

PESCOÇO (41 - 13)

41.13.001-4	EXÉRESE DE CISTO OU FÍSTULA BRANQUIAL	R\$	225,38	1	3
41.13.002-2	EXÉRESE DE CISTO OU FÍSTULA TIREOGLOSSO	R\$	225,38	1	3
41.13.003-0	EXÉRESE DE TUMORES BENIGNOS	R\$	204,89	2	3
41.13.004-9	RESSECÇÃO DE TUMOR GLÔMICO	R\$	573,70	3	5
41.13.005-7	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	368,81	1	3

PESCOÇO (41 - 13)

41.13.006-5	ESCALENOTOMIA	R\$	204,89	1	3
41.13.007-3	LIGADURA CARÓTIDA	R\$	368,81	2	3
41.13.008-1	TRAQUEOSTOMIA	R\$	204,89	1	2

TIREÓIDE (41 - 14)

41.14.001-0	BIÓPSIA	R\$	68,30	1	1
41.14.002-8	BÓCIO INTRATORÁCICO - EXTIRPAÇÃO POR VIA TRANSESTERNAL	R\$	443,93	3	5
41.14.003-6	TIREOIDECTOMIA PARCIAL E UNILATERAL	R\$	324,41	2	3
41.14.004-4	TIREOIDECTOMIA PARCIAL BILATERAL	R\$	443,93	3	4
41.14.005-2	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$	512,23	3	5
41.14.006-0	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR UNILATERAL	R\$	682,97	3	5
41.14.007-9	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR BILATERAL	R\$	853,72	3	6

PARATIREÓIDES (41 - 15)

41.15.001-5	BIÓPSIA	R\$	273,19	1	1
41.15.002-3	ADENOMA - RESSECÇÃO	R\$	324,41	2	3
41.15.003-1	PARATIREOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$	443,93	2	4
41.15.004-0	PARATIREOIDECTOMIA COM EXTERNOTOMIA	R\$	443,93	3	5
41.15.005-8	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$	512,23	3	5
41.15.006-6	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$	682,97	3	6
41.15.007-4	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL COM IMPLANTE DE PARATIREÓIDES	R\$	512,23	3	5
41.15.008-2	REIMPLANTE DE PARATIREÓIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	R\$	273,19	2	4

41.99.000-5 OBSERVAÇÃO:

1) Os procedimentos com esvaziamento ganglionar incluem ligadura de vasos e traquestomia.

DERMATOLOGIA CLÍNICO-CIRÚRGICA (42)

DIAGNOSE (42 - 01)

42.01.001-2	EXAMES BACTERIOSCÓPICOS DE LESÃO CUTÂNEA, MUCO OU LINFA	R\$	12,29	0	0
42.01.002-0	EXAME CITOLÓGICO DE LESÃO CUTÂNEA	R\$	12,29	0	0
42.01.003-9	EXAME MICOLÓGICO DIRETO	R\$	12,29	0	0
42.01.004-7	EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA	R\$	12,29	0	0
42.01.005-5	INTRADERMO REAÇÃO - POR UNIDADE	R\$	11,06	0	0
42.01.006-3	TESTE EPICUTÂNEO - POR GRUPO DE ATÉ 5 UNIDADES	R\$	16,39	0	0

42.01.007-1	TRICOGRAMA	R\$	20,49	0	0
42.01.008-0	DERMATO-HISTOPATOLÓGICO	R\$	47,81	0	0

TERAPIA (42 - 02)

42.02.002-6	ACTINOTERAPIA - POR SESSÃO	R\$	8,20	0	0
42.02.003-4	BOTA DE UNNA - CONFECÇÃO	R\$	28,68	0	0
42.02.004-2	CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE - DESBASTAMENTO - POR SESSÃO	R\$	40,98	0	0.1
42.02.005-0	CRIOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$	53,95	0	0.1
42.02.007-7	EPILAÇÃO - POR SESSÃO	R\$	40,98	0	0
42.02.009-3	INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL - POR SESSÃO	R\$	27,32	0	0.1
42.02.010-7	PEQUENAS LESÕES - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA - (POR SESSÃO)	R\$	49,17	0	0.1
42.02.011-5	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL - POR SESSÃO	R\$	61,47	0	0
42.02.012-3	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA PROFUNDA - POR SESSÃO	R\$	122,94	0	0
42.02.014-0	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) - POR SESSÃO	R\$	20,49	0	0

CIRURGIA (42 - 03)

42.03.001-3	ABRASÃO CIRÚRGICA - POR SESSÃO	R\$	102,45	0	0.1
42.03.002-1	BIÓPSIA DE PELE E MUCOSA	R\$	34,15	0	0.1
42.03.005-6	CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE (POR SESSÃO)	R\$	40,98	0	0.1
42.03.007-2	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS (COM OU SEM CURETAGEM) - (POR SESSÃO)	R\$	49,17	0	0.1
42.03.008-0	EXCISÃO E SUTURA COM ROTAÇÃO DE RETALHOS	R\$	184,40	1	0.1
42.03.011-0	EXCISÃO SUTURA DE UNHA ENCRAVADA PELA DOBRA UNGUEAL	R\$	61,47	0	0.1
42.03.012-9	EXCISÃO E SUTURA COM PLÁSTICA EM Z	R\$	170,74	1	0.2
42.03.013-7	EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$	85,37	0	0.2
42.03.017-0	EXÉRESE DE UNHA	R\$	40,98	0	0.1
42.03.019-6	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO	R\$	40,98	0	0.1
42.03.020-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$	40,98	0	0.1
42.03.022-6	TRATAMENTO DA MIÍASE FURUNCULÓIDE	R\$	40,98	0	0.1
42.03.023-4	EXÉRESE DE LESÃO COM ENXERTIA	R\$	204,89	1	2
42.03.024-2	CURETAGEM E ELETROCOAGULAÇÃO DE CA DE PELE	R\$	85,37	0	0.1
42.03.025-0	EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE CA DE PELE E MUCOSAS	R\$	119,52	0	0.1
42.03.026-9	INCISÃO E DRENAGEM DE FLEGMÃO	R\$	68,30	0	0.1
42.03.027-7	LASERCIRURGIA - POR SESSÃO	R\$	170,74	0	0.1
42.03.028-5	CRIOCIRURGIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS	R\$	111,05	0	2

CIRURGIA APARELHO DIGESTIVO,ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL (43)**ESÔFAGO (43 - 01)**

43.01.001-6	CARDIOPLASTIA, ESOFAGOPLASTIA,TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MEGAESÔFAGO, TRATAMENTO CIRÚRGICO DO REFLUXO GASTROESOFAGEANO, VIA ABDOMINAL	R\$	491,74	2	4
43.01.002-4	CARDIOPLASTIA, ESOFAGOPLASTIA OU TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MEGAESÔFAGO, CURA CIRÚRGICA DO REFLUXO GASTROESOFAGIANO, VIA TORÁCICA	R\$	491,74	2	5
43.01.003-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO FARINGOESOFÁGICO	R\$	286,85	1	3
43.01.004-0	DIVERTICULECTOMIA CERVICAL	R\$	491,74	2	5
43.01.005-9	DIVERTICULECTOMIA TORÁCICA	R\$	532,72	2	5
43.01.006-7	DERIVAÇÃO ESOFÁGICA COM TORACOTOMIA	R\$	614,68	2	5
43.01.007-5	ESOFAGECTOMIA COM OU SEM TORACOTOMIA	R\$	819,57	2	6
43.01.008-3	ESOFAGECTOMIA COM TORACOTOMIA E ESVAZIAMENTO GANGLIONAR RADICAL	R\$	819,57	2	6
43.01.009-1	ESOFAGOSTOMIA	R\$	286,85	1	2
43.01.010-5	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R\$	327,83	1	3
43.01.011-3	ESOFAGORRAFIA TORÁCICA	R\$	491,74	2	5
43.01.012-1	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR UNILATERAL	R\$	614,68	2	5
43.01.013-0	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR BILATERAL	R\$	819,57	2	5
43.01.014-8	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA E PLÁSTICA PARA NEO-ESÔFAGO	R\$	1.229,35	3	7
43.01.015-6	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E/OU TORÁCICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	R\$	1.311,31	3	7
43.01.017-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES ESOFÁGICAS	R\$	614,68	2	5
43.01.018-0	TUNELIZAÇÃO ESOFÁGICA	R\$	409,78	2	3
43.01.019-9	AUTOTRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	R\$	1.024,46	2	7
43.01.020-2	PH-METRIA - MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DO Ph ESOFÁGICO	R\$	286,85	0	0
43.01.021-0	ELETROMANOMETRIA ESOFÁGICA	R\$	170,74	0	0
43.01.022-9	ESOFAGOPLASTIA (COLOPLASTIA)	R\$	512,23	2	4
43.01.023-7	ESOFAGOPLASTIA (GASTROPLASTIA)	R\$	512,23	2	5
43.01.024-5	FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA TOTAL COM OU SEM TORACOTOMIA	R\$	1.024,46	2	7
43.01.025-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	R\$	853,72	2	6
43.01.026-1	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	R\$	768,35	2	6
43.01.027-0	REINTERVENÇÃO SOBRE TRANSIÇÃO ESÔFAGO-GÁSTRICA	R\$	512,23	2	6

ESTÔMAGO (43 - 02)

43.02.001-1	CONVERSÃO DE ANASTOMATOSE GASTROJEJUNAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	573,70	2	4
-------------	--	-----	--------	---	---

43.02.002-0	DEGASTROGASTRECTOMIA	R\$	655,65	2	5
43.02.003-8	FECHAMENTO DE GASTROSTOMIA	R\$	245,87	1	3
43.02.004-6	GASTRORRAFIA	R\$	245,87	1	3
43.02.005-4	GASTROTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	R\$	245,87	1	3
43.02.006-2	GASTROSTOMIA	R\$	245,87	1	3
43.02.007-0	GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA	R\$	532,72	2	4
43.02.008-9	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	R\$	532,72	1	5
43.02.009-7	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	R\$	696,63	2	5
43.02.010-0	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	R\$	819,57	2	5
43.02.011-9	GASTRECTOMIA TOTAL VIA TORACO-ABDOMINAL COM LINFADENECTOMIA	R\$	1.024,46	3	6
43.02.012-7	GASTRECTOMIA COM ESPLENECTOMIA PANCREATECTOMIA PARCIAL E LINFADENECTOMIA COM TORACOTOMIA	R\$	1.229,35	3	6
43.02.013-5	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$	491,74	2	3
43.02.014-3	PILOROPLASTIA	R\$	307,34	1	3
43.02.015-1	VAGOTOMIA COM OPERAÇÃO DE DRENAGEM	R\$	491,74	2	3
43.02.016-0	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL	R\$	491,74	2	4
43.02.017-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS	R\$	491,74	2	5
43.02.018-6	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL	R\$	648,83	2	5
43.02.019-4	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAGOTOMIA	R\$	512,23	2	4
43.02.020-8	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	R\$	956,16	2	6
43.02.021-6	SEPTAÇÃO GÁSTRICA (CIRURGIA DA OBESIDADE MÓRBIDA)	R\$	546,38	2	6
43.02.022-4	VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPER SELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERAÇÃO DE DRENAGEM)	R\$	443,93	1	5
43.02.023-2	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	R\$	682,97	2	6

INTESTINOS (43 - 03)

43.03.002-5	APENDICECTOMIA	R\$	327,83	1	3
43.03.003-3	AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)	R\$	1.229,35	2	6
43.03.004-1	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCIDÊNCIA	R\$	491,74	1	3
43.03.005-0	COLECTOMIA PARCIAL COM OU SEM COLOSTOMIA	R\$	614,68	2	4
43.03.006-8	COLECTOMIA TOTAL (RETO + SIGMOIDE + CÓLON) COM ILEOSTOMIA	R\$	637,44	2	5
43.03.007-6	COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEO-RETO ANASTOMOSE	R\$	1.024,46	2	5
43.03.008-4	COLOSTOMIAS	R\$	327,83	1	3
43.03.009-2	DISTORSÃO DE VOLVO POR LAPARATOMIA	R\$	327,83	1	3
43.03.010-6	DISTORSÃO DE VOLVO POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$	122,94	0	0.2
43.03.011-4	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO (POR SUTURA OU RESSECÇÃO)	R\$	327,83	1	3
43.03.012-2	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	327,83	1	3
43.03.013-0	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	327,83	1	3

43.03.014-9	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR	R\$	819,57	3	5
43.03.015-7	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL (RETO, SIGMOIDE E BEXIGA)	R\$	1.024,46	3	6
43.03.016-5	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	225,38	1	3
43.03.017-3	FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL	R\$	102,45	0	0.1
43.03.018-1	ILEOSTOMIA	R\$	327,83	1	3
43.03.019-0	ILEOSTOMIA CONTINENTE (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	532,72	1	4
43.03.020-3	INVAGINAÇÃO INTESTINAL SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	3
43.03.021-1	JEJUNOSTOMIA	R\$	327,83	1	3
43.03.022-0	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	R\$	1.024,46	2	5
43.03.023-8	PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL	R\$	61,47	0	0.2
43.03.024-6	RESSECÇÃO DE INTESTINO DELGADO	R\$	409,78	2	4
43.03.025-4	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$	737,61	2	5
43.03.027-0	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	R\$	491,74	1	3
43.03.028-9	TUMOR ANO-RETAL - EXCISÃO LOCAL	R\$	122,94	1	1
43.03.029-7	COLOTOMIA E COLORRAFIA	R\$	327,83	1	4
43.03.030-0	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	1.024,46	2	6
43.03.031-9	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R\$	614,68	2	6
43.03.032-7	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL	R\$	1.229,35	3	6
43.03.033-5	COLETOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	R\$	614,68	2	6

ÂNUS (43 - 04)

43.04.001-2	ABCESSO ANO-RETAL - DRENAGEM	R\$	102,45	0	0.2
43.04.003-9	CERCLAGEM ANAL	R\$	102,45	0	0.2
43.04.004-7	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	R\$	61,47	0	0.2
43.04.005-5	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU DO RETO	R\$	40,98	0	0.2
43.04.006-3	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	163,91	1	1
43.04.007-1	ESFINCTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	245,87	1	1
43.04.008-0	FÍSTULA - RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R\$	245,87	1	2
43.04.009-8	FISSURECTOMIA	R\$	163,91	1	1
43.04.010-1	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	R\$	245,87	1	1
43.04.011-0	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPÓS	R\$	327,83	1	1
43.04.012-8	HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)	R\$	40,98	0	0
43.04.013-6	HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSÃO)	R\$	40,98	0	0
43.04.014-4	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R\$	245,87	1	3
43.04.015-2	LACERAÇÃO ANO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIA PERINEAL	R\$	245,87	1	2
43.04.016-0	LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	81,96	0	0.2
43.04.017-9	PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	102,45	1	1
43.04.018-7	RECONSTITUIÇÃO DE ESFÍNCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	614,68	1	5

43.04.019-5	TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXÉRESE	R\$	61,47	0	0.1
43.04.020-9	POLIPLECTOMIA COLO-RETAL POR VIA ENDO-ANAL COM RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$	196,70	0	1
43.04.021-7	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$	61,47	0	0.2
43.04.022-5	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIÓPSIA RETAL	R\$	81,96	0	0.2
43.04.023-3	MANOMETRIA ANO-RETAL	R\$	170,74	0	0.2
43.04.024-1	ABSCESSO ISQUEL RETA-DRENAL	R\$	85,37	0	0.2

FÍGADO E VIAS BILIARES (43 - 05)

43.05.001-8	ABSCESSO OU CISTO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA	R\$	409,78	1	3
43.05.002-6	ABSCESSO OU CISTO HEPÁTICO - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R\$	307,34	1	3
43.05.003-4	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL	R\$	159,36	0	0.3
43.05.004-2	CATETERISMO ARTERIAL PARA QUIMIOTERAPIA A CÉU ABERTO	R\$	286,85	1	3
43.05.005-0	DESVASCULARIZAÇÃO HEPÁTICA	R\$	409,78	2	3
43.05.006-9	DRENAGEM BILIAR TRANS-HEPÁTICA	R\$	532,72	2	3
43.05.007-7	HEPATORRAFIA	R\$	409,78	1	4
43.05.008-5	LOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA	R\$	901,53	2	6
43.05.009-3	ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS	R\$	409,78	2	4
43.05.010-7	SEGMENTECTOMIA HEPÁTICA, POR SEGMENTO	R\$	737,61	2	5
43.05.011-5	TRISEGMENTECTOMIAS	R\$	1.229,35	2	6
43.05.012-3	COLÉDOCO OU HEPÁTICOPLASTIA	R\$	737,61	2	5
43.05.013-1	COLECISTOSTOMIA	R\$	245,87	1	3
43.05.014-0	COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	614,68	2	5
43.05.015-8	COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA	R\$	532,72	2	4
43.05.016-6	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	R\$	491,74	2	4
43.05.017-4	COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIO-DIGESTIVA	R\$	573,70	2	5
43.05.018-2	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	R\$	409,78	2	4
43.05.019-0	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	R\$	491,74	2	5
43.05.020-4	PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL	R\$	532,72	2	4
43.05.021-2	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/LESÃO DE ESTRUTURAS-VASCULARES BILIARES	R\$	696,63	2	6
43.05.022-0	COLECISTOJEJUNOSTOMIA	R\$	450,76	2	5
43.05.023-9	COLEDOSCOPIA INTRA-OPERATÓRIA	R\$	98,35	0	4
43.05.024-7	TRANSPLANTE DE FÍGADO	R\$	1.434,24	3	7
43.05.025-5	RESSECÇÃO DE TUMOR DE VIA BILIAR	R\$	1.024,46	3	5
43.05.026-3	RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILIAR COM HEPATECTOMIA	R\$	1.229,35	3	6
43.05.027-1	RESSECÇÃO DE CISTO DE COLÉDOCO	R\$	737,61	1	5
43.05.028-0	SEQUESTRECTOMIA HEPÁTICA	R\$	409,78	2	6
43.05.029-8	ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA-HEPÁTICA	R\$	1.229,35	2	6
43.05.030-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE CICATRICIAL DAS VIAS BILIARES	R\$	1.229,35	2	6
43.05.031-0	LOBECTOMIA HEPÁTICA DIREITA	R\$	901,53	3	5

43.05.032-8	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO	R\$	532,72	2	5
43.05.033-6	BIÓPSIA HEPÁTICA PARA LAPAROTOMIA	R\$	85,37	0	0.3
43.05.034-4	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA	R\$	717,12	2	6

PÂNCREAS (43 - 06)

43.06.001-3	CISTOS PANCREÁTICOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	532,72	2	3
43.06.002-1	PANCREATO-DUODENECTOMIA, COM RECONSTITUIÇÃO DA VIA DIGESTIVA	R\$	1.229,35	3	6
43.06.003-0	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	R\$	614,68	3	3
43.06.004-8	PANCREATOTOMIA PARA DRENAGEM	R\$	455,32	2	3
43.06.005-6	PANCREATECTOMIA PARCIAL (SEQUESTRECTOMIA)	R\$	614,68	2	4
43.06.006-4	PANCREATORRAFIA	R\$	491,74	2	3
43.06.007-2	TRANSPLANTE DE PÂNCREAS	R\$	1.434,24	3	7
43.06.008-0	ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS	R\$	375,64	1	5
43.06.009-9	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR PUNÇÃO DIRIGIDA	R\$	409,78	1	3
43.06.010-2	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR LAPAROTOMIA	R\$	375,64	1	4

BAÇO (43 - 07)

43.07.001-9	BIÓPSIA ESPLÊNICA TRANSPARIETAL	R\$	102,45	0	0.2
43.07.002-7	ESPLENORRAFIA	R\$	409,78	1	3
43.07.003-5	ESPLENECTOMIA TOTAL	R\$	614,68	1	4
43.07.004-3	ESPLENECTOMIA PARCIAL	R\$	614,68	2	4

ABDÔMEN - PAREDE E CAVIDADE (43 - 08)

43.08.001-4	BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$	49,17	0	0.1
43.08.002-2	CISTO-SACRO COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	1
43.08.003-0	DIÁSTASE DOS RETOS ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	245,87	1	2
43.08.004-9	HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA	R\$	491,74	1	4
43.08.005-7	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA	R\$	327,83	1	3
43.08.006-5	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL	R\$	286,85	1	2
43.08.007-3	HERNIORRAFIA CRURAL - BILATERAL	R\$	409,78	1	3
43.08.008-1	HERNIORRAFIA DIAFRAGMÁTICA - QUALQUER VIA	R\$	573,70	2	4
43.08.009-0	HERNIORRAFIA DIAFRAGMÁTICA - VIA ABDOMINAL	R\$	491,74	2	3
43.08.010-3	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	R\$	286,85	1	2
43.08.011-1	HERNIORRAFIA INCISIONAL	R\$	286,85	1	3
43.08.012-0	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	R\$	327,83	1	2
43.08.013-8	HERNIORRAFIA INGUINAL - BILATERAL	R\$	409,78	1	3
43.08.014-6	HERNIORRAFIA LOMBAR	R\$	327,83	1	3

43.08.015-4	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	R\$	409,78	1	3
43.08.016-2	HERNIORRAFIA UMBILICAL	R\$	266,36	1	2
43.08.017-0	LAPARATOMIA EXPLORADORA COM OU SEM BIÓPSIA	R\$	327,83	1	3
43.08.018-9	LAPARATOMIA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	R\$	409,78	1	3
43.08.019-7	LAPARATOMIA PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE OCLUSÃO	R\$	409,78	1	3
43.08.020-0	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$	61,47	0	0.1
43.08.022-7	RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCÊNCIA TOTAL OU EVISCERAÇÃO)	R\$	327,83	1	3
43.08.023-5	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR E INGUINOESCROTAL)	R\$	327,83	1	2
43.08.024-3	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA DE ÚRACO	R\$	245,87	1	2
43.08.025-1	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTÉRICO	R\$	245,87	1	2
43.08.026-0	PNEUMOPERITÔNIO (POR SESSÃO)	R\$	51,22	0	0.2
43.08.027-8	LAPAROSTOMIA	R\$	239,04	0	0.3
43.08.028-6	HERNIORRAFIA INCISIONAL COMPLEXA (COM COLOCAÇÃO DE TELA OU REMOÇÃO DE RETALHO)	R\$	512,23	1	4
43.08.029-4	EPIPOPLASTIA	R\$	204,89	1	3

DIAGNOSE (43 - 09)

43.09.001-0	MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DO PH DO APARELHO DIGESTIVO	R\$	286,85	0	0
43.09.002-8	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA DO APARELHO DIGESTIVO	R\$	170,74	0	0
43.09.003-6	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM OU SEM BIÓPSIA	R\$	239,04	1	2

CIRURGIA ENDOCRINOLÓGICA (44)

SUPRA-RENAL (44 - 02)

44.02.001-5	SUPRA-RENALECTOMIA UNILATERAL	R\$	409,78	2	5
44.02.002-3	SUPRA-RENALECTOMIA BILATERAL	R\$	532,72	2	6

TIMO (44 - 03)

44.03.001-0	BIÓPSIA DO TIMO	R\$	122,94	1	2
44.03.002-9	TIMECTOMIA	R\$	443,93	1	5

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (45)

DIAGNOSE (45 - 01)

45.01.001-3	AMNIOCENTESE	R\$	40,98	0	0
45.01.002-1	COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA, PENISCOPIA, ANUSCOPIA	R\$	24,59	0	0
45.01.003-0	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL	R\$	8,20	0	0
45.01.004-8	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA - 1 OU 2 PUNÇÕES (INCLUÍDA A CROMOTUBAÇÃO)	R\$	199,20	1	2
45.01.006-4	TESTE DE HUHNER	R\$	20,49	0	0
45.01.007-2	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO	R\$	40,98	0	0
45.01.008-0	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO COM ESTÍMULO OCITÓCICO (PROVA DE POSE)	R\$	61,47	0	0
45.01.009-9	TOCOCARDIOGRAFIA INTRAPARTO	R\$	61,47	0	0
45.01.010-2	DOPPLERFLUXOMETRIA	R\$	122,94	0	0
45.01.011-0	PERFIL BIOFÍSICO DO FETO	R\$	81,96	0	0
45.01.012-9	AMNIOCENTESE SOB CONTROLE DA ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$	70,69	0	0
45.01.013-7	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$	98,35	0	2
45.01.014-5	BIÓPSIA DO VILO CORIAL	R\$	51,22	0	0
45.01.015-3	CORDOCENTESE	R\$	51,22	0	0
45.01.016-1	AMNIOSCOPIA	R\$	10,24	0	0

TERAPIA AMBULATORIAL (45 - 02)

45.02.001-9	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA OU ELETROCOAGULAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DO COLO	R\$	40,98	0	0.2
45.02.005-1	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA PARA BIÓPSIA DIRIGIDA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$	176,21	0	3
45.02.006-0	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA E ENDOMETRECTOMIA	R\$	245,87	0	4
45.02.007-8	LAPAROSCOPIA CIRÚRGICA PARA LISE DE ADERÊNCIA, CAUTERIZAÇÃO DE FOCOS DE ENDOMETRIOSE, BIÓPSIA DE OVÁRIO OU TUMORAL	R\$	286,85	1	4
45.02.008-6	LAPAROSCOPIA CIRÚRGICA PARA MIOMECTOMIA, SALPINGECTOMIA, OOFORECTOMIA	R\$	348,32	1	4
45.02.009-4	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA OU ELETROCOAGULAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA	R\$	40,98	0	0.2

VULVA (45 - 03)

45.03.001-4	BARTOLINECTOMIA	R\$	81,96	1	1
45.03.002-2	BIÓPSIA DE VULVA	R\$	40,98	0	0.1
45.03.004-9	CLITORIDECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	R\$	102,45	1	1
45.03.005-7	EXÉRESE DE GLÂNDULA DE SKENE	R\$	61,47	1	1
45.03.006-5	PERINEORRAFIA (NÃO OBSTÉTRICA OU RESSUTURA DE EPISIORRAFIA)	R\$	81,96	1	1
45.03.007-3	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO	R\$	85,37	0	0.2

45.03.008-1	HIMENOTOMIA	R\$	85,37	0	1
45.03.009-0	INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	R\$	49,17	0	0.1
45.03.010-3	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	R\$	61,47	1	1
45.03.011-1	PLÁSTICA DE PEQUENOS LÁBIOS	R\$	68,30	1	1
45.03.013-8	CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESÃO DO ESFÍNCTER) E RECONSTITUIÇÃO POR PLÁSTICA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	368,81	2	3
45.03.014-6	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA INGUINO-FEMORAL	R\$	594,19	2	4
45.03.015-4	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$	327,83	2	3

VAGINA (45 - 04)

45.04.001-0	BIÓPSIA DE VAGINA	R\$	49,17	0	0.1
45.04.002-8	COLPECTOMIA	R\$	327,83	2	3
45.04.003-6	COLPOCLEISE OU LEFORT	R\$	163,91	2	2
45.04.004-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$	163,91	2	2
45.04.005-2	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$	163,91	2	2
45.04.008-7	COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	R\$	113,83	1	1
45.04.009-5	CONSTRUÇÃO DE VAGINA (NEOVAGINA)	R\$	532,72	2	5
45.04.011-7	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEORRAFIA (INCLUINDO RESSECÇÃO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL)	R\$	163,91	2	2
45.04.012-5	EXÉRESE DE CISTO VAGINAL	R\$	85,37	0	1
45.04.013-3	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO	R\$	63,74	0	1
45.04.014-1	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL	R\$	327,83	2	3
45.04.015-0	FÍSTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	450,76	2	4
45.04.018-4	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - VIA ALTA OU BAIXA	R\$	389,30	1	4
45.04.020-6	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM RETOCISTOCELE E ROTURA PERINEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	450,76	2	5

ÚTERO (45 - 05)

45.05.001-5	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	R\$	49,17	1	0.1
45.05.002-3	BIÓPSIA DO ENDOMÉTRIO	R\$	49,17	0	0.1
45.05.003-1	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO	R\$	81,96	0	1
45.05.004-0	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$	61,47	0	1
45.05.005-8	EXCISÃO DE PÓLIPO UTERINO	R\$	81,96	0	1
45.05.006-6	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA	R\$	717,12	2	5
45.05.008-2	HISTERECTOMIA SUBTOTAL OU FÚNDICA	R\$	286,85	1	3
45.05.010-4	HISTEROPEXIA (QUALQUER VIA E TÉCNICA)	R\$	225,38	1	3
45.05.011-2	HISTERECTOMIA TOTAL (QUALQUER VIA) COM OU SEM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL COM OU SEM COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$	532,72	2	4

45.05.013-9	MIOMECTOMIA	R\$	286,85	1	3
45.05.016-3	TRAQUELECTOMIA (AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO)	R\$	163,91	2	3

TROMPAS (45 - 06)

45.06.001-0	RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA (QUALQUER TÉCNICA), UNI OU BILATERAL (COM MICROSCÓPIO OU LUPA)	R\$	450,76	1	4
45.06.002-9	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$	286,85	1	3
45.06.005-3	LAQUEADURA TUBÁRIA	R\$	327,83	1	3

OVÁRIOS (45 - 07)

45.07.001-6	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$	286,85	1	3
-------------	---	-----	--------	---	---

PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS (45 - 08)

45.08.001-1	CERCLAGEM DO COLO UTERINO	R\$	143,42	1	2
45.08.003-8	CESARIANA COM HISTERECTOMIA	R\$	532,72	1	5
45.08.004-6	CURETAGEM PÓS-ABORTO	R\$	143,42	0	1
45.08.005-4	EXTRAÇÃO MANUAL DA PLACENTA (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	R\$	81,96	0	2
45.08.007-0	INVERSÃO UTERINA AGUDA - REDUÇÃO MANUAL (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	R\$	102,45	0	3
45.08.008-9	INVERSÃO UTERINA - CURA CIRÚRGICA	R\$	286,85	1	3
45.08.010-0	PARTO MÚLTIPLO POR VIA BAIXA (CADA UM SUBSEQÜENTE AO INICIAL)	R\$	102,45	1	3
45.08.016-0	PRENHEZ ECTÓPICA - CIRURGIA DA	R\$	409,78	1	3
45.08.017-8	SUTURA DE LACERAÇÕES DE TRAJETO PÉLVICO (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	R\$	81,96	1	1
45.08.018-6	PARTO (VIA BAIXA)	R\$	409,78	1	5
45.08.019-4	CESARIANA - FETO ÚNICO OU MÚLTIPLO	R\$	341,49	1	5
45.08.020-8	INDUÇÃO E ASSISTÊNCIA AO ABORTO E FETO MORTO E RETIDO	R\$	204,89	1	2
45.08.021-6	ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO, POR HORA (ATÉ O LIMITE DE SEIS HORAS E ACOMPANHADO DO PARTOGRAMA. NÃO SERÁ PAGO SE O PARTO OCORRER NA PRIMEIRA HORA APÓS O INÍCIO DA ASSISTÊNCIA, NEM QUANDO FOR REALIZADA POR MÉDICO PLANTONISTA). O ANESTESIOLOGISTA SERÁ REMUNERADO PELO PORTE ANESTÉSICO, NÃO POR HORA.	R\$	53,27	0	5

MAMA (45 - 09)

45.09.001-7	ABSCESSO DE MAMA - INCISÃO E DRENAGEM	R\$	68,30	0	1
-------------	---------------------------------------	-----	-------	---	---

45.09.002-5	BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA	R\$	45,53	1	0.1
45.09.003-3	MAMA EXTRANUMERÁRIA - EXTIRPAÇÃO	R\$	143,42	1	1
45.09.005-0	TUMOR E/OU ADENOMA DE MAMA - EXTIRPAÇÃO	R\$	119,52	1	1
45.09.006-8	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$	286,85	1	3
45.09.008-4	MASTECTOMIA RADICAL E MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA (PATTEY)	R\$	532,72	2	5
45.09.009-2	PUNÇÃO BIÓPSIA DE MAMA	R\$	32,78	0	0.1
45.09.010-6	RESSECÇÃO SEGMENTAR	R\$	113,83	1	1
45.09.011-4	RESSECÇÃO SEGMENTAR COM ESVAZIAMENTO AXILAR OU LINFADENECTOMIA	R\$	532,72	2	4
45.09.013-0	ADENOMASTECTOMIA SUBCUTÂNEA (UNI/BILATERAL)	R\$	409,78	1	4
45.09.014-9	GINECOMASTIA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	R\$	204,89	1	2
45.09.015-7	INVERSÃO DE PAPILA- CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	R\$	136,59	1	1
45.09.016-5	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHO MIOCUTÂNEO	R\$	717,12	2	5
45.09.017-3	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM PRÓTESE	R\$	409,78	1	5
45.09.018-1	PUNÇÃO DE CISTO DE MAMA	R\$	32,78	0	0.1
45.09.021-1	EXCISÃO DE DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA	R\$	327,83	1	3
45.09.022-0	FISTULECTOMIA DE MAMA	R\$	327,83	1	3
45.09.023-8	MASTECTOMIA COM REPARAÇÃO DE PERDA CUTÂNEA	R\$	717,12	2	5
45.09.024-6	LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$	478,08	2	5
45.09.025-4	PUNÇÃO E/OU DRENAGEM DE SEROMA PÓS-MASTECTOMIA COM RESSECÇÃO SEGMENTAR	R\$	34,15	0	0.1
45.09.026-2	PUNÇÃO OU BIÓPSIA DE NÓDULO MAMÁRIO GUIADO POR ULTRA-SOM	R\$	136,46	0	0.1
45.09.027-0	COLHEITA DE MATERIAL DE DESCARGA PAPILAR	R\$	20,49	0	0
45.09.028-9	MAMOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO POR MASTECTOMIA	R\$	409,78	2	5
45.09.029-7	RECONSTRUÇÃO DE PLACA ARÉOLO-PAPILAR	R\$	204,89	1	3
45.09.030-0	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM O EMPREGO DE EXPANSORES	R\$	450,76	1	5
45.09.031-9	EXÉRESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA	R\$	204,89	1	2

CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS (45 - 11)

45.11.001-8	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS	R\$	327,83	1	4
45.11.002-6	ENDOMETRIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	409,78	1	4
45.11.003-4	SECÇÃO DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACRAIS	R\$	327,83	1	4
45.11.004-2	NEURECTOMIA PRÉ-SACRAL OU DO NERVO GÊNITO-FEMURAL	R\$	327,83	1	4
45.11.005-0	LIGADURA DE VEIA OVARIANA	R\$	266,36	1	3
45.11.006-9	RESSECÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PÉLVICAS	R\$	409,78	1	4
45.11.007-7	EPIPOPLASTIA	R\$	204,89	1	3
45.11.008.5	CÂNCER DE OVÁRIO "DEBULKING"	R\$	614,68	2	4
45.11.009-3	CORREÇÃO DE PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL	R\$	327,83	2	3

MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA (46)**TRANSPLANTES CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) (46 - 01)**

46.01.001-7	ANTEBRAÇO	R\$	655,65	2	6
46.01.002-5	AXILAR	R\$	819,57	2	6
46.01.003-3	ABDOMINAL OU HIPOGÁSTRICO	R\$	819,57	2	6
46.01.004-1	COURO CABELUDO	R\$	655,65	2	6
46.01.005-0	DELTOPEITORAL	R\$	819,57	2	6
46.01.006-8	DIGITAIS (DA FACE VOLAR E LÂTERO-CUBITAL DOS DEDOS MÉDIO E ANULAR DA MÃO)	R\$	532,72	2	5
46.01.007-6	DORSAL DO PÉ	R\$	655,65	2	6
46.01.008-4	DIGITAL DO HALLUX	R\$	532,72	1	5
46.01.009-2	ESCAPULAR	R\$	819,57	2	6
46.01.010-6	FEMORAL	R\$	655,65	2	6
46.01.011-4	FOSSA POPLÍTEA	R\$	655,65	2	6
46.01.012-2	INTERCOSTAL	R\$	819,57	2	6
46.01.013-0	INGUINO-CURAL	R\$	819,57	2	6
46.01.014-9	INTERDIGITAL DA 1A COMISSURA DOS DEDOS DO PÉ	R\$	655,65	2	6
46.01.015-7	PARAESCAPULAR	R\$	717,12	2	6
46.01.016-5	RETROAURICULAR	R\$	655,65	2	6
46.01.017-3	TEMPORAL	R\$	655,65	2	6
46.01.018-1	OUTROS TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$	532,72	1	5

TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) (46 - 02)

46.02.001-2	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI)	R\$	778,59	2	6
46.02.002-0	GRANDE GLÚTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	R\$	655,65	2	6
46.02.003-9	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	R\$	819,57	2	6
46.02.004-7	RETO INTERNO (GRACILIS)	R\$	819,57	2	6
46.02.005-5	SERRATO MAIOR (SERRATUS)	R\$	819,57	2	6
46.02.006-3	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA)	R\$	819,57	2	6
46.02.007-1	TRAPÉZIO (TRAPEZIUS)	R\$	655,65	2	6
46.02.008-0	OUTROS TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS	R\$	655,65	2	6

TRANSPLANTES MUSCULARES (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) (46 - 03)

46.03.001-8	BÍCEPS FEMORAL (BÍCEPS FEMORIS)	R\$	655,65	2	6
-------------	---------------------------------	-----	--------	---	---

46.03.002-6	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	R\$	532,72	1	6
46.03.003-4	EXTENSOR PRÓPRIO DO DEDO GORDO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	R\$	532,72	1	5
46.03.004-2	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	R\$	655,65	2	6
46.03.005-0	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI)	R\$	819,57	2	6
46.03.006-9	GRANDE PEITORAL (PECTORALIS MAJOR)	R\$	819,57	2	6
46.03.007-7	MÚSCULO PEDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	R\$	532,72	1	5
46.03.008-5	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	R\$	532,72	1	5
46.03.009-3	RETO INTERNO (GRACILIS)	R\$	655,65	2	6
46.03.010-7	RETO ANTERIOR (RECTUS FEMORIS)	R\$	655,65	2	6
46.03.011-5	SUPINADOR LONGO (BRACHIORADIALIS)	R\$	532,72	1	5
46.03.012-3	SARTÓRIO (SARTORIUS)	R\$	655,65	2	6
46.03.013-1	SEMITENDINOSO (SEMITENDINOSUS)	R\$	655,65	2	6
46.03.014-0	SEMIMEMBRANOSO (SEMIMEBRANOSUS)	R\$	655,65	2	6
46.03.015-8	SERRATO MAIOR (SERRATUS)	R\$	819,57	2	6
46.03.016-6	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA)	R\$	819,57	2	6
46.03.017-4	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	R\$	532,72	1	5
46.03.018-2	OS MÚSCULOS LATISSIMUS DORSI,GRACILIS,RECTUS FEMORIS,TENSOR FASCIA LATA, FLEXOR DIGITORUM BREVIS,QUANDO TRANSPLANTADOS COM SUA INERVAÇÃO E PRATICADA A MICRONEURORRAFIA COM FINALIDADE DE RESTAURAR FUNÇÃO E SENSIBILIDADE, SERÃO CONSIDERADOS RETALHOS NEUROVASCULARES LIVRES E TERÃO ACRÉSCIMO DE R\$ 60,00	R\$	81,96		
				0	1

TRANSPLANTES ÓSSEOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES ÓSSEOS (46 - 04)

46.04.001-3	COSTELA	R\$	819,57	2	6
46.04.002-1	ILÍACO	R\$	819,57	2	6
46.04.003-0	OSTEOCUTÂNEOS DE COSTELA	R\$	819,57	2	6
46.04.004-8	OSTEOCUTÂNEO DE ILÍACO	R\$	819,57	2	6
46.04.005-6	OSTEOMUSCULOCUTÂNEO DE COSTELA	R\$	819,57	2	6
46.04.006-4	PERÔNIO OU FÍBULA	R\$	819,57	2	6
46.04.007-2	OUTROS TRANSPLANTES ÓSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS	R\$	778,59	2	6

MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO (46 - 05)

46.05.001-9	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL OU TORÁCICO, COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	R\$	614,68	2	7
46.05.002-7	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E TORÁCICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	R\$	819,57	2	7

46.05.003-5	REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESSECÇÃO SEGMENTAR	R\$	819,57	2	7
46.05.004-3	TRANSPLANTE DE EPIPLON	R\$	614,68	2	7
46.05.005-1	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTÂNEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R\$	819,57	2	7
46.05.006-0	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R\$	819,57	2	7
46.05.007-8	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A RETALHO OSTEOMUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R\$	901,53	2	7
46.05.008-6	TRANSPLANTE DE TRÊS RETALHOS, UM CUTÂNEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E ASSOCIADOS, LIGADOS POR ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R\$	983,48	2	7
46.05.009-4	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO	R\$	819,57	2	7
46.05.010-8	TRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI, E ASSOCIADOS MEDIANTE UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR COMUNS AOS RETALHO	R\$	819,57	2	7

MICROCIRURGIA DOS NERVOS PERIFÉRICOS (46 - 06)

46.06.001-4	ENXERTO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE UM NERVO	R\$	532,72	1	5
46.06.002-2	ENXERTO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$	655,65	1	6
46.06.003-0	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (1o ESTÁGIO)	R\$	594,19	1	6
46.06.004-9	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (2o ESTÁGIO)	R\$	594,19	1	6
46.06.005-7	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$	614,68	2	6
46.06.006-5	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS	R\$	348,32	1	4
46.06.007-3	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	R\$	532,72	1	5
46.06.008-1	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEURÓLISE	R\$	696,63	2	5
46.06.009-0	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORAÇÃO, NEURÓLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES	R\$	853,72	2	7
46.06.010-3	MICRONEURÓLISE ÚNICA	R\$	286,85	1	3
46.06.011-1	MICRONEURÓLISE DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$	368,81	1	4
46.06.012-0	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	R\$	327,83	1	4
46.06.013-8	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$	409,78	1	4
46.06.014-6	MICRONEURORRAFIA ÚNICA	R\$	409,78	1	4
46.06.015-4	MICRONEURORRAFIA DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$	491,74	1	5
46.06.016-2	MICRONEURORRAFIA AO NÍVEL DOS DEDOS DAS MÃOS	R\$	368,81	1	4

REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS (46 - 07)

46.07.001-0	REIMPLANTE DO POLEGAR	R\$	819,57	2	6
46.07.002-8	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU DE OUTRO DEDO DA MÃO	R\$	532,72	2	6
46.07.003-6	PARA CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERÃO ACRESCENTADOS	R\$	81,96	0	1
46.07.004-4	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO	R\$	819,57	2	6
46.07.005-2	PARA CADA DEDO ADICIONAL REIMPLANTADO SERÃO ACRESCENTADOS	R\$	81,96	0	1
46.07.006-0	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL TRANSMETACARPIANO, ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	R\$	1.024,46	2	6
46.07.007-9	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL MÉDIO DISTAL DO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	R\$	1.024,46	2	6
46.07.008-7	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO PÉ ATÉ O TERÇO MÉDIO DA PERNA	R\$	1.024,46	2	6
46.07.009-5	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO NÍVEL MÉDIO PROXIMAL DA PERNA ATÉ A COXA	R\$	1.024,46	2	6

40.07.999-5 OBSERVAÇÃO

1) Os honorários deste item incluem também outros procedimentos inerentes além das micoranastomoses vasculares, como as osteossínteses tenorrafias, neurorrafias e o tratamentode tegumento cutâneo.

TRANSPLANTES DE DEDOS DO PÉ PARA MÃO (46 - 08)

46.08.001-5	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA O POLEGAR	R\$	819,57	2	6
46.08.002-3	TRANSPLANTE DO 2o PODODÁCTILO PARA O POLEGAR	R\$	819,57	2	6
46.08.003-1	TRANSPLANTE DO 2o PODODÁCTILO PARA OUTRO DEDO DA MÃO	R\$	819,57	2	6
46.08.004-0	TRASPLANTE DE DOIS PODODÁCTILOS PARA A MÃO	R\$	819,57	2	6
46.08.005-8	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALÂNGICA PARA A MÃO	R\$	737,61	2	6
46.08.006-6	TRANSPLANTE ARTICULAR DE DUAS METATARSOFALÂNGICAS PARA A MÃO	R\$	737,61	2	6

OUTROS PROCEDIMENTOS DE MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA (46 - 09)

46.09.001-0	AUTOTRANSPLANTE DE UM TESTÍCULO	R\$	655,65	2	6
46.09.002-9	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS TESTÍCULOS	R\$	737,61	2	6
46.09.003-7	RECANALIZAÇÃO DOS DUCTUS DEFERENTES	R\$	614,68	1	6
46.09.004-5	REIMPLANTE DO PÊNIS	R\$	614,68	2	6
46.09.005-3	REVASCULARIZAÇÃO DOS CORPOS CAVERNOSOS	R\$	532,72	1	6

CIRURGIA DA MAMA (47)

PROCEDIMENTOS (47 - 01)

47.01.001-0	ADENOMASTECTOMIA SUBCUTÂNEA (UNI/BILATERAL)	R\$	409,78	1	4
47.01.002-9	ABSCESSO MAMA - INCISÃO E DRENAGEM	R\$	81,96	0	1
47.01.003-7	BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA	R\$	45,53	1	0.1
47.01.005-3	GINECOMASTIA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	R\$	170,74	1	2
47.01.006-1	INVERSÃO DE PAPILA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	R\$	122,94	1	1
47.01.008-8	MAMA EXTRA NUMERÁRIA - EXTIRPAÇÃO	R\$	143,42	1	1
47.01.009-6	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$	286,85	1	3
47.01.010-0	MASTECTOMIA RADICAL E MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA (PATTEY)	R\$	532,72	2	5
47.01.013-4	PUNÇÃO BIÓPSIA DE MAMA	R\$	32,78	0	0.1
47.01.014-2	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHO MIOCUTÂNEO	R\$	717,12	2	5
47.01.015-0	RESSECÇÃO SEGMENTAR	R\$	122,94	1	1
47.01.016-9	RESSECÇÃO SEGMENTAR COM ESVAZIAMENTO AXILAR OU LINFADENECTOMIA	R\$	455,32	2	4
47.01.017-7	TUMOR E/OU ADENOMA DE MAMA - EXTIRPAÇÃO	R\$	143,42	1	1
47.01.018-5	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM PRÓTESE	R\$	409,78	1	5
47.01.019-3	COLHEITA DE MATERIAL DE DESCARGA PAPILAR	R\$	20,49	0	0
47.01.020-7	PUNÇÃO DE CISTO DE MAMA	R\$	32,78	0	0.1
47.01.021-5	EXCISÃO DE DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA	R\$	327,83	1	3
47.01.022-3	FISTULECTOMIA DE MAMA	R\$	327,83	1	3
47.01.023-1	MASTECTOMIA COM REPARAÇÃO DE PERDA CUTÂNEA	R\$	717,12	2	5
47.01.025-8	LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$	532,72	2	5
47.01.026-7	PUNÇÃO E/OU DRENAGEM DE SEROMA PÓS-MASTECTOMIA C/ RESSECÇÃO SEGMENTAR	R\$	34,15	0	0.1
47.01.027-8	PUNÇÃO OU BIÓPSIA DE NÓDULO MAMÁRIO GUIADO POR ULTRA-SOM	R\$	136,46	0	0.1
47.01.028-2	MAMOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO POR MASTECTOMIA	R\$	409,78	2	5
47.01.029-0	RECONSTRUÇÃO DE PLACA ARÉOLO-PAPILAR	R\$	204,89	1	3
47.01.030-4	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM EMPREGO DE EXPANSORES	R\$	450,76	1	5
47.01.031-2	EXÉRESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO EXTEREOTORÁCICA	R\$	204,89	1	2

CIRURGIA DA MÃO (48)**PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO, FASCIA (48 - 01)**

48.01.002-2	AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO	R\$	91,06	1	1
48.01.003-0	BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC	R\$	29,03	0	0
48.01.004-9	COTO DE AMPUTAÇÃO DIGITAL - REVISÃO	R\$	88,79	1	1

48.01.005-7	COTO DE AMPUTAÇÃO PUNHO E ANTEBRAÇO - REVISÃO	R\$	110,64	1	1
48.01.006-5	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL OU PARCIAL	R\$	125,21	1	2
48.01.007-3	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ENXERTOS CUTÂNEOS	R\$	204,89	1	3
48.01.008-1	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - PREPARO DE RETALHO CUTÂNEO DE OUTRAS REGIÕES	R\$	286,85	1	3
48.01.009-0	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - REPARO COM RETALHO MIOCUTÂNEO	R\$	389,30	1	4
48.01.010-3	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS DA REGIÃO	R\$	250,42	1	3
48.01.011-1	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSIVAS)	R\$	204,89	1	3
48.01.014-6	RETRAÇÃO CICATRICIAL DO PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	286,85	1	3
48.01.015-4	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	122,94	1	2
48.01.016-2	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE MAIS DE UM DEDO, SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	2
48.01.017-0	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$	225,38	1	3
48.01.018-9	RETRAÇÃO DE APONEVROSE PALMAR (DUPUYTREN)	R\$	286,85	1	3
48.01.019-7	TRANSPLANTE CUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	R\$	717,12	2	6
48.01.020-0	TRANSPLANTE CUTÂNEO SEM MICROANASTOMOSE, ILHA NEURO VASCULAR	R\$	409,78	1	4
48.01.021-9	TRANSPLANTE MIOCUTÂNEO C/ MICROANASTOMOSE	R\$	778,59	2	6
48.01.022-7	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$	40,98	0	0.1
48.01.023-5	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$	170,74	1	1
48.01.025-1	ABCESSOS NA MÃO	R\$	184,40	0	3
48.01.026-0	FLEGMÕES E TENOSSINOVITES PURULENTAS	R\$	204,89	0	3
48.01.028-6	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS (DESBRIDAMENTO)	R\$	204,89	1	2

SISTEMA ÓSTEO-ARTICULAR (48 - 02)

48.02.001-0	ALONGAMENTO DO RADIO/ULNA	R\$	409,78	2	3
48.02.002-8	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	R\$	225,38	1	3
48.02.003-6	ARTRODESE RÁDIO-CÁRPICA OU DO PUNHO	R\$	239,04	1	3
48.02.004-4	ARTROPLASTIA DE PUNHO COM IMPLANTE	R\$	532,72	1	5
48.02.005-2	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF E IF) ÚNICA	R\$	245,87	1	3
48.02.006-0	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF E IF) MÚLTIPLA	R\$	409,78	1	4
48.02.007-9	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM RECONSTRUÇÃO	R\$	170,74	1	2
48.02.008-7	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSIÇÃO DE DEDO	R\$	327,83	1	4
48.02.009-5	AMPUTAÇÃO DIGITAL - POR DEDO	R\$	85,37	1	1
48.02.010-9	ARTRODESE INTERFALANGEANA	R\$	102,45	1	1
48.02.011-7	ARTRODESE METACARPORFALANGEANA	R\$	114,74	1	1
48.02.012-5	AGENESIA DE RÁDIO (CENTRALIZAÇÃO DA ULNA NO CARPO)	R\$	409,78	1	4

48.02.013-3	CAPSULECTOMIA ÚNICA MF E IF	R\$	102,45	1	1
48.02.014-1	CAPSULECTOMIAS MÚLTIPLAS MF OU IF	R\$	122,94	1	1
48.02.015-0	ENCURTAMENTO RÁDIO/ULNAR	R\$	245,87	1	2
48.02.016-8	FRATURA-LUXAÇÃO INTERFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	184,40	1	2
48.02.017-6	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R\$	143,42	1	2
48.02.018-4	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	61,47	0	1
48.02.019-2	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO	R\$	102,45	1	1
48.02.020-6	FRATURA DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$	102,45	0	1
48.02.021-4	FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$	122,94	1	1
48.02.022-2	FRATURA DA FALANGE - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$	40,98	0	0
48.02.023-0	FRATURA DO METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$	51,22	0	0
48.02.024-9	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R\$	163,91	1	2
48.02.025-7	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R\$	102,45	1	1
48.02.026-5	LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$	91,06	1	1
48.02.027-3	LUXAÇÃO DE FALANGE OU METACARPIANO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R\$	91,06	1	1
48.02.029-0	PSEUDOARTROSE COM PERDA DE SUBSTÂNCIAS DE METACARPIANO E FALANGES	R\$	286,85	1	3
48.02.030-3	PSEUDOARTROSE DO ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM ENXERTO ÓSSEO	R\$	204,89	1	3
48.02.031-1	PRÓTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	R\$	368,81	1	3
48.02.032-0	REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO	R\$	286,85	1	3
48.02.033-8	RESSECÇÃO 1a FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	R\$	143,42	1	1
48.02.034-6	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$	102,45	1	1
48.02.035-4	RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR	R\$	368,81	1	3
48.02.036-2	SINOVECTOMIA DE PUNHO	R\$	136,59	1	2
48.02.037-0	SINOVECTOMIA DA MÃO (1 ARTICULAÇÃO)	R\$	102,45	1	1
48.02.038-9	SINOVECTOMIA DA MÃO (MÚLTIPLAS)	R\$	245,87	1	3
48.02.039-7	SEQUESTRECTOMIAS	R\$	122,94	1	2
48.02.040-0	TRANSPOSIÇÃO DO RÁDIO PARA ULNA	R\$	348,32	1	3
48.02.041-9	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	R\$	327,83	1	3
48.02.042-7	TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO (MICRO ANOSTOMOSE)	R\$	778,59	1	6

SISTEMA MÚSCULO-TENDINOSO (48 - 03)

48.03.001-5	ALONGAMENTOS TENDINOSOS	R\$	122,94	1	2
48.03.002-3	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRAÇO	R\$	286,85	1	3
48.03.003-1	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$	81,96	1	1
48.03.004-0	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	143,42	1	2
48.03.005-8	DEDO EM BOTOEIRA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	204,89	1	2
48.03.006-6	DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	204,89	1	2
48.03.007-4	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE TENDÃO	R\$	81,96	1	1
48.03.008-2	MIORRAFIAS	R\$	102,45	1	1

48.03.009-0	TENOSINOVITES ESTENOSANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	73,76	1	1
48.03.010-4	TENOSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM	R\$	102,45	1	1
48.03.011-2	TENORRAFIA NO TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO - ATÉ 2 DÍGITOS	R\$	286,85	1	2
48.03.012-0	TENORRAFIA NO TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO - MAIS DE 2 DÍGITOS	R\$	409,78	1	3
48.03.013-9	TENORRAFIA ÚNICA EM OUTRAS REGIÕES	R\$	122,94	1	2
48.03.014-7	TENORRAFIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES	R\$	225,38	1	3
48.03.015-5	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO NA MÃO	R\$	225,38	1	3
48.03.016-3	TENOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES	R\$	225,38	1	4
48.03.017-1	TRANSPOSIÇÃO ÚNICA DE TENDÃO	R\$	163,91	1	2
48.03.018-0	TRANSPOSIÇÃO MÚLTIPLA DE TENDÃO, POR DÍGITO	R\$	327,83	1	4
48.03.019-8	TENOTOMIA	R\$	91,06	1	1
48.03.020-1	TENODESE	R\$	122,94	1	1
48.03.021-0	TENÓLISE NO TÚNEL ÓSTEO FIBROSO	R\$	286,85	1	3
48.03.022-8	TENÓLISE EM OUTRAS REGIÕES	R\$	143,42	1	2
48.03.023-6	TENOSINOVECTOMIA DE MÃO OU PUNHO	R\$	122,94	1	2

SISTEMA NERVO PERIFÉRICO (48 - 04)

48.04.001-0	BIÓPSIA DE NERVO	R\$	122,94	1	1
48.04.002-9	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO (NEURÓLISE EXTERNA)	R\$	204,89	1	3
48.04.003-7	EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA (NÍVEL DA MÃO)	R\$	81,96	1	1
48.04.004-5	EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS	R\$	348,32	1	3
48.04.005-3	ENXERTO PARA REPARO DE 1 NERVO	R\$	532,72	1	4
48.04.006-1	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$	655,65	1	5
48.04.007-0	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$	614,68	1	6
48.04.008-8	LESÃO DE NERVOS ASSOCIADA À LESÃO ÓSSEA	R\$	327,83	1	3
48.04.009-6	NEURÓLISE DAS SÍNDROMES COMPRESSIVAS	R\$	273,19	1	3
48.04.010-0	MICRONEURÓLISE ÚNICA	R\$	286,85	1	3
48.04.011-8	MICRONEURÓLISE MÚLTIPLAS	R\$	368,81	1	4
48.04.012-6	MICRONEURORRAFIA ÚNICA	R\$	409,78	1	4
48.04.013-4	MICRONEURORRAFIA MÚLTIPLA	R\$	491,74	1	5
48.04.014-2	MICRONEURORRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$	368,81	1	4
48.04.015-0	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEURÓLISE	R\$	696,63	2	5
48.04.016-9	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM ENXERTO PARA REPARO DAS LESÕES	R\$	1.024,46	2	7
48.04.017-7	TRANSPOSIÇÃO DE NERVO	R\$	125,21	1	2

DEFORMIDADES CONGÊNITAS (48 - 05)

48.05.001-6	BRIDAS CONGÊNITAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	204,89	1	3
48.05.002-4	CENTRALIZAÇÃO DA ULNA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA RADIAL)	R\$	409,78	1	4

48.05.003-2	FALANGIZAÇÃO	R\$	225,38	1	3
48.05.004-0	GIGANTISMO AO NÍVEL DA MÃO	R\$	368,81	1	3
48.05.005-9	POLICIZAÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL	R\$	491,74	1	5
48.05.006-7	POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	102,45	0	1
48.05.007-5	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	163,91	1	2
48.05.008-3	SINDACTILIA DE 2 DÍGITOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	3
48.05.009-1	SINDACTILIA MÚLTIPLA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	4

REIMPLANTES-REVASCULARIZAÇÃO-TRANSPLANTES (48 - 06)

48.06.001-1	REIMPLANTE DO POLEGAR (INCLUINDO REVASCULARIZAÇÃO)	R\$	819,57	2	6
48.06.002-0	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO (POR CADA DEDO REIMPLANTADO SERÃO ADICIONADOS R\$ 60,00)	R\$	819,57	2	6
48.06.003-8	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO (POR CADA DE DO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERÃO SOMADOS R\$ 60,00)	R\$	532,72	2	6
48.06.004-6	REIMPLANTE DO MS NÍVEL TRANSMETACARPIANO ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	R\$	1.024,46	2	6
48.06.005-4	REIMPLANTE MS DO TERÇO MÉDIO ANTEBRAÇO ATÉ OMBRO	R\$	1.024,46	2	6
48.06.006-2	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO	R\$	819,57	2	6
48.06.007-0	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA POLEGAR	R\$	819,57	2	6

NEUROCIRURGIA (49)

CRÂNIO (49 - 01)

49.01.001-8	ABSCESSO CEREBRAL	R\$	491,74	2	5
49.01.004-2	CRANIOPLASTIA	R\$	286,85	1	4
49.01.006-9	CRANIOSSINOSTOSE	R\$	409,78	1	5
49.01.007-7	CRANIOPLASTIA - RETIRADA DE PLACA	R\$	182,13	1	2
49.01.008-5	CINGULECTOMIA BILATERAL	R\$	532,72	1	5
49.01.010-7	DESTRUIÇÃO DE ESTRUTURAS CEREBRAIS PROFUNDAS	R\$	546,38	2	4
49.01.011-5	DESCOMPRESSÃO NEURO VASCULAR DOS NERVOS CRANIANOS	R\$	737,61	2	6
49.01.012-3	DRENAGEM VENTRICULAR CONTÍNUA (DIÁRIA)	R\$	32,78	0	0
49.01.013-1	HODROCEFALIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM VÁLVULA	R\$	569,14	2	5
49.01.014-0	DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA	R\$	455,32	2	5
49.01.015-8	EPILEPSIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	751,27	2	4
49.01.017-4	FÍSTULA LIQUÓRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	573,70	2	5
49.01.018-2	FRATURA DE CRÂNIO COM LESÃO MENINGO-CORTICAL	R\$	341,49	2	5
49.01.019-0	FRATURA DE CRÂNIO SEM LESÃO MENINGO-CORTICAL	R\$	273,19	1	3

49.01.021-2	HEMATOMA EXTRA E SUBDURAL AGUDO	R\$	512,23	2	5
49.01.022-0	HEMATOMA INTRACEREBRAL	R\$	569,14	2	5
49.01.023-9	HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO	R\$	327,83	1	4
49.01.025-5	HIPOFISECTOMIA MICROCIRURGIA P/TUMOR	R\$	819,57	2	7
49.01.028-0	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	R\$	1.434,24	2	6
49.01.029-8	MUCOCELE FRONTAL	R\$	327,83	1	4
49.01.030-1	MENINGOENCEFALOCELE	R\$	455,32	2	5
49.01.032-8	MÁS FORMAÇÕES CRÂNIO VERTEBRAIS	R\$	569,14	2	6
49.01.033-6	MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA (DIÁRIA)	R\$	57,37	0	0
49.01.041-7	ÓRBITA - DESCOMPRESSÃO	R\$	389,30	1	5
49.01.042-5	OSTEOMIELOTE DE CRÂNIO	R\$	227,66	1	3
49.01.044-1	PUNÇÃO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA	R\$	56,91	0	0.1
49.01.046-8	PUNÇÃO VENTRICULAR COM TREPANAÇÃO	R\$	102,45	1	0
49.01.048-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO (1a SEMANA)	R\$	204,89	0	0
49.01.049-2	TERCEIRO VENTRÍCULOSTOMIA	R\$	204,89	1	3
49.01.053-0	TUMORES ÓSSEOS DO CRÂNIO	R\$	286,85	1	4
49.01.054-9	TUMORES INTRA-ORBITÁRIOS	R\$	597,60	1	5
49.01.056-5	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS	R\$	1.229,35	2	6
49.01.058-1	BIÓPSIA CEREBRAL ESTEREOTÁXICA	R\$	546,38	1	3
49.01.059-0	ESCALPELAMENTO	R\$	389,30	1	4
49.01.061-1	IMPLANTES CEREBRAIS PROFUNDOS	R\$	546,38	1	4
49.01.064-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO (POR DIA SUBSEQÜENTE À 1a SEMANA)	R\$	32,78	0	0
49.01.065-4	REVISÃO CIRÚRGICA VENTRICULOASTRIOSTOMIA - VENTRICULOPERITONIOSTOMIA	R\$	512,23	1	4
49.01.066-2	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$	1.024,46	1	6
49.01.067-0	CIRURGIA EXTEREOTÁXICA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	R\$	819,57	1	5
49.01.068-9	DISMORFIA CRÂNIO FACIAIS	R\$	956,16	1	0.2
49.01.069-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES EXTRACRANIANOS	R\$	273,19	1	4
49.01.070-0	CRANIOTOMIA PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO	R\$	512,23	1	4
49.01.071-9	VENTRICULOPERITOSTOMIA COM INTERPOSIÇÃO DE VÁLVULA	R\$	819,57	2	6
49.01.072-7	CRANIECTOMIA PARA TUMORES CEREBELARES	R\$	853,72	2	6
49.01.073-5	CRANIOTOMIA PARA TUMORES CEREBRAIS	R\$	853,72	2	6
49.01.074-3	RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRÂNIO-FACIAL	R\$	853,72	2	6
49.01.075-1	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITÁRIOS	R\$	1.024,46	2	6
90.03.021-4	TREPANAÇÃO PARA PROPEDEÚTICA NEUROCIRÚRGICA	R\$	204,89	1	0.2

PESCOÇO (49 - 02)

49.02.006-4	ENDARTERECTOMIA CAROTIDIANA	R\$	682,97	2	4
49.02.007-2	LIGADURA DE CARÓTIDA	R\$	286,85	1	3

49.02.008-0	TRAÇÃO CERVICAL TIPO CRUTCHFIELD	R\$	122,94	0	0
49.02.009-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL	R\$	853,72	2	6
49.02.010-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO FÍSTULA CARÓTICO-CAVERNOSA	R\$	1.024,46	2	6

COLUNA VERTEBRAL (49 - 03)

49.03.001-9	ABSCESSE EPIDURAL	R\$	491,74	1	4
49.03.002-7	ARACNOIDITE E FIBROSES ESPINHAIS	R\$	491,74	1	4
49.03.003-5	COAGULAÇÃO DE SUBSTÂNCIA GELATINOSA POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$	1.024,46	1	7
49.03.004-3	CORDOTOMIA, MIELO OU RADICULOTOMIA CIRÚRGICA OU POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$	737,61	1	6
49.03.006-0	DERIVAÇÃO LOMBO-PERITONEAL	R\$	409,78	1	5
49.03.008-6	HÉRNIA DISCAL LOMBAR	R\$	532,72	1	5
49.03.009-4	HÉRNIA DISCAL LOMBAR COM ARTRODESE INTER SOMÁTICA	R\$	682,97	1	5
49.03.010-8	HÉRNIA DISCAL CERVICAL	R\$	569,14	2	5
49.03.012-4	HÉRNIA DISCAL DORSAL	R\$	512,23	1	5
49.03.013-2	LAMINECTOMIA DESCOMPRESSIVA PARA CANAL ESTREITO	R\$	569,14	1	4
49.03.015-9	LESÃO TRAUMÁTICA RAQUIMEDULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	573,70	2	4
49.03.016-7	MICROCIRURGIA VASCULAR RAQUIMEDULAR	R\$	910,63	2	6
49.03.017-5	DISRAFISMO ESPINHAL	R\$	455,32	2	5
49.03.019-1	PUNÇÃO LIQUORICA RAQUIANA OU CISTERNAL	R\$	61,47	0	0.3
49.03.023-0	SIRINGOMIELIA	R\$	569,14	1	5
49.03.024-8	TUMORES RAQUIMEDULARES (MICROCIRURGIA)	R\$	1.024,46	1	4
49.03.025-6	TUMORES VERTEBRAIS (RESSECÇÃO + ARTRODESE)	R\$	455,32	2	5
49.03.027-2	IMPLANTE DE ELETRODO EPIDURAL - CADA FASE	R\$	81,96	1	1
49.03.028-0	IMPLANTE DE RESERVATÓRIO PARA TRATAMENTO DA DOR CRÔNICA	R\$	225,38	1	2
49.03.029-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (1a SEMANA)	R\$	341,49	0	0
49.03.030-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (DIAS SUBSEQÜENTES À 1a SEMANA)	R\$	45,53	0	0
49.03.031-0	TRAÇÃO CERVICAL TIPO CRUTCHFIELD	R\$	170,74	0	0.2
49.03.032-9	ARTRODESE DA COLUNA POR VIA ANTERIOR	R\$	682,97	2	6
49.03.033-7	ARTRODESE DA COLUNA POR VIA POSTERIOR	R\$	682,97	2	6
49.03.034-5	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO	R\$	853,72	2	4
49.03.035-3	MICROCIRURGIA PARA HÉRNIA DISTAL, DORSAL OU LOMBAR	R\$	853,72	2	6
49.03.036-1	ARTRODESE DA COLUNA COM INSTRUMENTAÇÃO POR VIA ANTERIOR	R\$	853,72	2	7
49.03.037-0	ARTRODESE DA COLUNA COM INSTRUMENTAÇÃO POR VIA POSTERIOR	R\$	853,72	2	7
49.03.038-8	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRADURAIS	R\$	1.024,46	2	6
49.03.039-6	SUBSTITUIÇÃO DO CORPO VERTEBRAL	R\$	1.024,46	2	7
49.03.040-0	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRAMEDULARES	R\$	1.297,65	2	6
49.03.041-8	MICROCIRURGIA PARA MÁ-FORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA-MEDULAR	R\$	1.195,20	2	6

NERVOS (49 - 04)

49.04.001-4	ALCOOLIZAÇÃO OU BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS	R\$	225,38	0	0
49.04.004-9	BIÓPSIA DE NERVOS	R\$	122,94	1	1
49.04.009-0	DESCOMPRESSÃO NEURO-VASCULAR CERVICO-BRAQUIAL - UNILATERAL	R\$	491,74	2	4
49.04.010-3	DENERVAÇÃO PERCUTÂNEA DAS FACETAS ARTICULARES	R\$	327,83	1	4
49.04.012-0	RESSECÇÃO DE NEUROMA	R\$	227,66	2	2
49.04.014-6	MICROCIRURGIA DE NERVOS PERIFÉRICOS	R\$	614,68	1	5
49.04.016-2	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL	R\$	1.024,46	2	7
49.04.017-0	NEUROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO OU POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$	737,61	0	6
49.04.021-9	NEURORRAFIA	R\$	327,83	1	4
49.04.022-7	NEURORRAFIA MÚLTIPLA	R\$	491,74	1	5
49.04.024-3	NEURÓLISE E MICRONEURÓLISE	R\$	327,83	1	2
49.04.025-1	TRANSPOSIÇÃO DE NERVOS	R\$	187,82	1	2
49.04.026-0	NEURÓLISE DE MÚLTIPLOS NERVOS	R\$	532,72	2	3
49.04.027-8	DESCOMPRESSÃO NEURO-VASCULAR CERVICO-BRAQUIAL BILATERAL	R\$	819,57	2	7
49.04.028-6	SÍNDROME TÚNEL CARPEANO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	163,91	1	2
49.04.029-4	NEUROTOMIA	R\$	273,19	1	2
49.04.030-8	SIMPATECTOMIA LOMBAR OU CERVICAL	R\$	512,23	1	4
49.04.031-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS	R\$	512,23	1	3
49.04.032-4	MICROCIRURGIA DE NERVO POR ENXERTO	R\$	853,72	1	5
49.04.033-2	ANASTOMOSE HIPOGLOSSO-FACIAL	R\$	853,72	2	5
49.04.034-0	ANASTOMOSE ESPINO-FACIAL	R\$	853,72	2	6
49.04.035-9	NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGÊMEO	R\$	853,72	2	6
49.04.037-5	SIMPATECTOMIA CERVICAL OU TORÁCICA	R\$	409,78	1	4

SISTEMA SIMPÁTICO (49 - 05)

49.05.001-0	BLOQUEIO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO	R\$	227,66	1	0.1
49.05.003-6	SIMPATECTOMIA CERVICAL OU TORÁCICA	R\$	409,78	1	4
49.05.005-2	SIMPATECTOMIA LOMBAR - UNILATERAL OU BILATERAL	R\$	341,49	1	4
49.05.008-7	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO	R\$	170,74	1	0.2
49.05.009-5	RIZOTOMIAS PERCUTÂNEAS - POR AGENTES QUÍMICOS	R\$	341,49	1	0.1
49.05.010-9	LESÃO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO - QUALQUER MÉTODO	R\$	341,49	1	0.1
49.05.011-7	IMPLANTE DE GERADOR PARA NEURO-ESTIMULAÇÃO	R\$	341,49	1	0.1
49.05.012-5	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTORÁXICA DE LESÕES INTRACRANIANAS	R\$	512,23	1	4
49.05.013-3	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTORÁXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOÇÃO	R\$	512,23	1	4
49.05.014-1	RIZOTOMIAS PERCUTÂNEAS - POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$	682,97	2	4
49.05.015-0	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER MÉTODO	R\$	682,97	2	6
49.05.016-8	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS	R\$	682,97	2	5

49.05.017-6	BIÓPSIA ESTEREOTÁXICA	R\$	682,97	1	3
49.05.018-4	DRENAGEM ESTEREOTÁXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABCESSOS	R\$	682,97	2	6
49.05.019-2	CINGULECTOMIA BILATERAL	R\$	682,97	2	6
49.05.020-6	CORDOTOMIA-MIELOTOMIAS POR RÁDIOFREQUÊNCIA	R\$	1.024,46	2	6
49.05.021-4	LESÃO DE SUSBTÂNCIA GELATINOSA MEDULAR (DREZ) POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$	1.024,46	2	6
49.05.022-2	IMPLANTE DE ELETRODOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL OU MEDULAR	R\$	1.024,46	2	6
49.05.023-0	IMPLANTE ESTEREOTORÁXICO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA	R\$	1.195,20	2	6
49.05.024-9	LESÃO ESTEREOTORÁXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	R\$	1.195,20	2	6
49.05.025-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA	R\$	1.195,20	2	6

OFTALMOLOGIA (50)

DIAGNOSE (50 - 01)

50.01.002-6	CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR	R\$	61,47	0	0.1
50.01.004-2	CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	R\$	32,78	0	0.1
50.01.005-0	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) - BINOCULAR	R\$	16,39	0	0.1
50.01.006-9	ELETRO-RETINOGRRAFIA - MONOCULAR	R\$	73,76	0	0.1
50.01.007-7	ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	R\$	73,76	0	0.1
50.01.009-3	MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR	R\$	32,78	0	0.1
50.01.010-7	OFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	R\$	16,39	0	0.1
50.01.011-5	POTENCIAL OCCIPITAL VISUAL EVOCADO - BILATERAL	R\$	102,45	0	0.1
50.01.012-3	RETINOGRRAFIA (SÓ HONORÁRIOS) - MONOCULAR	R\$	27,32	0	0.1
50.01.013-1	ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA (SÓ HONORÁRIOS) - MONOCULAR	R\$	81,96	0	0.1
50.01.014-0	TESTE E ADAPTAÇÃO DE LENTES DE CONTATO (SESSÃO) - BINOCULAR	R\$	20,49	0	0.1
50.01.015-8	TONOMETRIA - BINOCULAR	R\$	10,24	0	0.1
50.01.017-4	TONOGRAFIA - MONOCULAR	R\$	20,49	0	0.1
50.01.018-2	VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR	R\$	61,47	0	0.1
50.01.019-0	BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR	R\$	81,96	0	0.1
50.01.020-4	PAQUIMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR	R\$	61,47	0	0.1
50.01.021-2	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - MONOCULAR	R\$	143,42	0	0.1
50.01.022-0	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - MONOCULAR	R\$	68,30	0	0.1
50.01.023-9	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	R\$	32,78	0	0.1
50.01.024-7	ACUIDADE VISUAL C/LASER (P.A.M.) - MONOCULAR	R\$	20,49	0	0.1
50.01.025-5	FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASES - BINOCULAR	R\$	12,29	0	0.1
50.01.026-3	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$	102,45	0	0.1
50.01.027-1	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	R\$	32,78	0	0.1
50.01.028-0	ESTEREO-FOTO DE PAPILA - MONOCULAR	R\$	32,78	0	0.1
50.01.029-8	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE - MONOCULAR	R\$	27,32	0	0.1

50.01.030-1	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO - MONOCULAR	R\$	27,32	0	0.1
50.01.031-0	AVALIAÇÃO ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR	R\$	24,59	0	0.1
50.01.032-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$	49,17	0	0.1
50.01.033-6	AVALIAÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (OU ESTUDO DA PELÍCULA LACRIMAL) - MONOCULAR	R\$	34,15	0	0.1
50.01.034-4	ULTRASSONOGRAMA BIOMICROSCÓPICA - MONOCULAR	R\$	81,96	0	0.1

TERAPIA (50 - 02)

50.02.001-3	BETATERAPIA (POR SESSÃO)	R\$	12,29	0	0.1
50.02.002-1	CURATIVOS	R\$	10,24	0	0.1
50.02.003-0	EXERCÍCIOS DE ORTÓPTICA (POR SESSÃO)	R\$	8,20	0	0

CONJUNTIVA (50 - 03)

50.03.001-9	BIÓPSIA	R\$	34,15	0	0.1
50.03.002-7	INFILTRADO SUBCONJUNTIVAL	R\$	20,49	0	0.1
50.03.003-5	PTERÍGIO - EXÉRESE	R\$	163,91	0	1
50.03.004-3	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE	R\$	389,30	1	3
50.03.005-1	SUTURA	R\$	61,47	0	1
50.03.006-0	TUMOR - EXÉRESE	R\$	143,42	0	1

50.03.999-0 - OBSERVAÇÕES

1) O transplante conjuntival somente será pago em casos de pterígio gigante e/ou pterígio recidivado, devidamente comprovados.

CÓRNEA (50 - 04)

50.04.001-4	CAUTERIZAÇÃO DE CÓRNEA	R\$	32,78	0	0.1
50.04.004-9	CORPO ESTRANHO - RETIRADA	R\$	32,78	0	0.1
50.04.005-7	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$	143,42	0	1
50.04.006-5	SUTURA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS)	R\$	286,85	1	3
50.04.007-3	TRANSPLANTE	R\$	819,57	1	4
50.04.010-3	PREPARAÇÃO E PRESERVAÇÃO DE CÓRNEA DOADOR (HONORÁRIOS)	R\$	143,42	0	0
50.04.011-1	CERATOPIGMENTAÇÃO (POR SESSÃO) MONOCULAR	R\$	68,30	0	0.1
50.04.013-8	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	R\$	382,47	1	0.2

CÂMARA ANTERIOR (50 - 05)

50.05.001-0	PARACENTESE	R\$	102,45	0	1
50.05.002-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$	266,36	1	4
50.05.003-6	REMOÇÃO DE HIFEMA	R\$	163,91	1	3
50.05.004-4	RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR	R\$	341,49	1	4

CRISTALINO (50 - 06)

50.06.001-5	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA (SÓ HONORÁRIOS)	R\$	286,85	0	0.1
50.06.003-1	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	R\$	368,81	1	5
50.06.005-8	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$	348,32	1	5

CORPO VÍTREO (50 - 07)

50.07.002-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$	327,83	1	3
50.07.004-5	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO	R\$	409,78	1	7
50.07.005-3	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$	286,85	1	4
50.07.006-1	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA	R\$	594,19	1	5
50.07.007-0	VITRECTOMIA A CÉU ABERTO	R\$	751,27	1	5
50.07.008-8	MEMBRANECTOMIA PERIRRETINIANA	R\$	273,19	1	3
50.07.010-0	INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO	R\$	273,19	1	3
50.07.011-8	TROCA FLUIDO GASOSA - PÓS-OPERATÓRIO (FLUIDO INCLUSO)	R\$	273,19	1	3
50.07.012-6	ENDO - (LASER-CRIOTERAPIA-DIATERMIA)	R\$	273,19	1	3
50.07.013-4	BIÓPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	R\$	273,19	1	3
50.07.014-2	BIÓPSIA DE VITREO VIA PARS PLANA	R\$	170,74	1	2
50.07.015-0	VITRECTOMIA ANTERIOR COM CERATOPRÓTESE	R\$	737,61	1	5

ESCLERA (50 - 08)

50.08.002-4	EXÉRESE DE TUMOR	R\$	245,87	0	1
50.08.003-2	SUTURA	R\$	163,91	0	1
50.08.004-0	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	341,49	0	4

BULBO OCULAR (50 - 09)

50.09.001-1	ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO SEM IMPLANTE	R\$	327,83	1	1
50.09.002-0	ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM IMPLANTE	R\$	409,78	1	2
50.09.005-4	INJEÇÃO RETROBULBAR	R\$	32,78	0	0.1
50.09.006-2	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULAR	R\$	491,74	1	5

ÍRIS E CORPO CILIAR (50 - 10)

50.10.001-7	BIÓPSIA	R\$	163,91	0	1
50.10.002-5	CICLODIATERMIA	R\$	122,94	0	3
50.10.003-3	CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	R\$	450,76	1	4
50.10.005-0	FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER)	R\$	227,66	0	0.2
50.10.006-8	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)	R\$	227,66	0	0.2
50.10.008-4	IRIDOCICLECTOMIA	R\$	614,68	0	5
50.10.009-2	CICLOCRIOTERAPIA	R\$	163,91	1	0.2
50.10.010-6	IMPLANTES VALVULARES (SÓ HONORÁRIOS)	R\$	546,38	1	4
50.10.011-4	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE CORÓIDE	R\$	382,47	1	4
50.10.012-2	SINEQUIOTOMIA A LASER	R\$	286,85	0	3
50.10.013-0	CIRURGIA DO GLAUCOMA CONGÊNITO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	512,23	1	3
50.10.014-9	CICLO FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$	286,85	0	3
50.10.015-7	SINEQUIOTOMIA CIRÚRGICA	R\$	273,19	0	3
90.03.069-9	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	R\$	286,85	0	5

50.10.999-5 OBSERVAÇÃO

1) Os procedimentos dos códigos 50.10.006-8 e 50.10.012-2, quando realizados por cirurgia, comportam um auxiliar.

MÚSCULOS (50 - 11)

50.11.001-2	BIÓPSIA	R\$	102,45	0	1
50.11.002-0	ESTRABISMO (INCLUSIVE BILATERAL)	R\$	409,78	1	3

ÓRBITA (50 - 12)

50.12.001-8	DESCOMPRESSÃO	R\$	450,76	1	4
50.12.002-6	EXENTERAÇÃO COM ENXERTO	R\$	532,72	1	5
50.12.003-4	TUMOR - EXÉRESE	R\$	450,76	1	5
50.12.004-2	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS	R\$	614,68	1	5
50.12.005-0	ENOFTALMIA	R\$	341,49	1	4
50.12.006-9	IMPLANTE SECUNDÁRIO	R\$	409,78	1	5
50.12.007-7	RECONSTRUÇÃO DA CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$	450,76	1	4
50.12.008-5	RESSECÇÃO DE TUMORES DA CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$	478,08	1	5
50.12.009-3	EXENTERAÇÃO COM ENXERTO OU RETALHO	R\$	860,55	3	6

PÁLPEBRA (50 - 13)

50.13.001-3	ABSCESSO	R\$	32,78	0	0.1
-------------	----------	-----	-------	---	-----

50.13.002-1	BIÓPSIA	R\$	61,47	0	0.1
50.13.003-0	BLEFARORRAFIA	R\$	131,13	0	1
50.13.004-8	COLOBOMA - COM PLÁSTICA	R\$	225,38	1	3
50.13.005-6	CALÁZIO	R\$	49,17	0	0.1
50.13.006-4	EPILAÇÃO (POR SESSÃO)	R\$	34,15	0	0
50.13.007-2	ENTRÓPIO	R\$	170,74	1	2
50.13.008-0	EPICANTO	R\$	163,91	1	2
50.13.009-9	ECTRÓPIO	R\$	170,74	1	2
50.13.010-2	PTOSE - UNILATERAL	R\$	227,66	1	2
50.13.011-0	SIMBLÉFARO	R\$	163,91	1	2
50.13.012-9	SUTURA	R\$	73,76	1	0
50.13.013-7	TRIQUEIASE	R\$	136,59	0	0.1
50.13.015-3	TUMOR, EXÉRESE	R\$	122,94	0	2
50.13.016-1	XANTELASMA	R\$	122,94	0	2
50.13.017-0	TARSORRAFIA	R\$	49,17	0	0.1
50.13.018-8	TELECANTO	R\$	307,34	1	3
50.13.019-6	RETRATAÇÃO PALPEBRAL	R\$	204,89	1	3
50.13.020-0	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$	170,74	1	2
50.13.021-8	CANTOPLASTIA LATERAL	R\$	136,59	1	2
50.13.022-6	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LOGOFTALMO	R\$	225,38	1	2
50.13.023-4	EPILAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)	R\$	50,54	0	0
50.13.024-2	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	R\$	245,87	1	3
50.13.025-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	R\$	450,76	2	4
50.13.026-9	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE SUPERCÍLIOS	R\$	409,78	1	4
50.13.027-7	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE	R\$	204,89	1	0.1
50.13.028-5	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FISSURA PALPEBRAL	R\$	163,91	1	0.1

RETINA (50 - 14)

50.14.001-9	FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) - POR SESSÃO - MONOCULAR	R\$	204,89	0	0.1
50.14.002-7	RETINOPEXIA PROFILÁTICA (CRIOPEXIA)	R\$	163,91	0	2
50.14.003-5	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO POR IMPLANTE ESCLERAL (SÓ HONORÁRIOS)	R\$	614,68	1	5
50.14.005-1	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$	245,87	0	0.2
50.14.006-0	PANCRIOTERAPIA PERIFÉRICA	R\$	204,89	1	2
50.14.007-8	APLICAÇÃO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL	R\$	307,34	1	3
50.14.008-6	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$	102,45	1	3
50.14.009-4	BIÓPSIA DE RETINA	R\$	341,49	1	4
50.14.010-8	EXÉRESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILIAR	R\$	443,93	1	4

VIAS LACRIMAIS (50 - 15)

50.15.001-4	DACRIOCISTECTOMIA - UNILATERAL	R\$	163,91	1	2
50.15.002-2	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - UNILATERAL	R\$	409,78	1	4
50.15.003-0	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	R\$	40,98	0	0.1
50.15.004-9	SUTURA OU RECONSTITUIÇÃO DOS CANALÍCULOS	R\$	327,83	1	1
50.15.005-7	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	R\$	40,98	0	1
50.15.006-5	RECONSTITUIÇÃO DE PONTOS LACRIMAIS	R\$	122,94	0	0.2
50.15.007-3	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL (SÓ HONORÁRIOS)	R\$	450,76	1	4
50.15.008-1	CIRURGIA DE GLÂNDULA LACRIMAL	R\$	341,49	1	3

50.00.999-0 OBSERVAÇÕES:

1) A consulta padrão inclui: anamnese, refração, inspeção das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria, fundoscopia, biomicroscopia do segmento anterior, exame sumário da motilidade ocular e do senso cromático.

2) Todos os exames de diagnose realizados sob anestesia geral terão seus honorários acrescidos de 100%.

3) Os valores acima referem-se exclusivamente a honorários médicos.

OTORRINOLARINGOLOGIA (51)

DIAGNOSE (51 - 01)

51.01.002-0	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	R\$	36,88	0	0
51.01.003-8	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PEEP-SHOW	R\$	57,37	0	0
51.01.004-6	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO	R\$	16,39	0	0
51.01.005-4	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE	R\$	16,39	0	0
51.01.008-9	ELETROCOCLEOGRAFIA	R\$	143,42	0	0.1
51.01.009-7	ELETRONEUROGRAFIA PARA PARALISIA FACIAL	R\$	102,45	0	0.1
51.01.011-9	GUSTOMETRIA	R\$	12,29	0	0
51.01.012-7	IMPEDANCIOMETRIA	R\$	36,88	0	0
51.01.013-5	MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	R\$	8,20	0	0
51.01.018-6	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM VIII PAR	R\$	40,98	0	0
51.01.019-4	PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)	R\$	122,94	0	0
51.01.020-8	RINOMANOMETRIA	R\$	16,39	0	0
51.01.023-2	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	R\$	32,78	0	0
51.01.025-9	TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA	R\$	61,47	0	0
51.01.026-7	TESTES VESTIBULARES - COM PROVA CALÓRICA - SEM ELECTRONISTAGMOGRAFIA	R\$	49,17	0	0
51.01.027-5	TESTES VESTIBULARES - COM PROVA CALÓRICA - COM ELECTRONISTAGMOGRAFIA	R\$	81,96	0	0
51.01.028-3	TESTES VESTIBULARES COM VECTO-ELECTRONISTAGMOGRAFIA	R\$	122,94	0	0

51.01.030-5	PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO	R\$	12,29	0	0
51.01.033-0	TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRÉ E PÓS)	R\$	49,17	0	0
51.01.034-8	TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS)	R\$	286,85	0	0
51.01.037-2	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELEÇÃO	R\$	14,34	0	0
51.01.038-0	ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	R\$	49,17	0	0.1
51.01.039-9	EMIÇÃO OTOACUSTICA EVOCADA	R\$	51,22	0	0
51.01.040-2	RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$	68,30	0	0
51.01.041-0	VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	R\$	119,52	0	0.1
51.01.042-9	ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-FARÍNGEO COM ÓTICA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	R\$	68,30	0	0.1
51.01.043-7	VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-FARÍNGEO COM ÓTICA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	R\$	119,52	0	0.1
51.01.044-5	ENDOSCOPIA FARINGO-LARÍNGEA COM ÓTICA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	R\$	68,30	0	0.1
51.01.045-3	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO OU FLEXÍVEL	R\$	119,52	0	0.1
51.01.046-1	VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO OU FLEXÍVEL	R\$	170,74	0	0.1
51.01.047-0	ELETROGLOTOGRAFIA	R\$	71,71	0	0
51.01.048-8	ESPECTROGRAFIA VOCAL	R\$	85,37	0	0

OUVIDOS (51 - 02)

51.02.001-7	CERÚMEN - REMOÇÃO	R\$	12,29	0	0.1
51.02.002-5	CISTO PRÉ-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXÉRESE-UNILATERAL	R\$	204,89	1	1
51.02.003-3	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM CONSULTÓRIO	R\$	40,98	0	0
51.02.004-1	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM HOSPITAL/SOB ANESTESIA GERAL	R\$	81,96	0	1
51.02.005-0	ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - CORREÇÃO	R\$	409,78	1	2
51.02.006-8	FURÚNCULO - DRENAGEM	R\$	40,98	0	0.1
51.02.008-4	PERICONDRITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	163,91	1	1
51.02.009-2	TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXÉRESE	R\$	122,94	0	1
51.02.011-4	DUCHA DE POLITZER - OU CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	R\$	12,29	0	0.1
51.02.012-2	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	R\$	614,68	1	3
51.02.013-0	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$	655,65	1	4
51.02.014-9	FÍSTULA PERILINFÁTICA - FECHAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	3
51.02.015-7	GLOMUS JUGULAR - RESSECÇÃO	R\$	819,57	2	5
51.02.016-5	GLOMUS TIMPANICUS - RESSECÇÃO	R\$	614,68	1	4
51.02.018-1	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL MODIFICADA	R\$	491,74	1	4
51.02.020-3	OUVIDO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	655,65	2	4
51.02.021-1	PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA, UNILATERAL (EM CONSULTÓRIO)	R\$	40,98	0	0
51.02.022-0	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO - UNILATERAL	R\$	170,74	0	1
51.02.023-8	TIMPANOTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	R\$	163,91	0	2
51.02.024-6	TIMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	R\$	409,78	1	3
51.02.025-4	TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSICULAR	R\$	450,76	1	4
51.02.026-2	TIMPANOMASTOIDECTOMIA	R\$	573,70	2	5

51.02.027-0	DOENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU SHUNT	R\$	573,70	2	4
51.02.029-7	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTÓIDEO, TRANSLABIRÍNTICO, FOSSA MÉDIA)	R\$	737,61	2	6
51.02.030-0	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORÂMEN E ESTILO-MASTÓIDEO AO GÂNGLIO GENICULADO	R\$	737,61	2	4
51.02.031-9	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	R\$	778,59	2	5
51.02.032-7	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$	737,61	2	5
51.02.033-5	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU ÓSSEA) - SEM AUDIÇÃO	R\$	409,78	1	4
51.02.034-3	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRÍNTICA - SEM AUDIÇÃO	R\$	532,72	2	4
51.02.036-0	RESSECÇÃO DO OSSO TEMPORAL	R\$	1.024,46	3	6
51.02.037-8	TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESSECÇÃO VIA TRANSLABIRÍNTICA OU FOSSA MÉDIA	R\$	1.024,46	2	6
51.02.039-4	IMPLANTE COCLEAR - (EXCETO A PRÓTESE)	R\$	655,65	2	6
51.02.040-8	NURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR	R\$	614,68	2	6
51.02.041-6	PARACENTESE DO TÍMPANO, UNILATERAL, EM HOSPITAL/ANEST GERAL	R\$	51,22	0	1

NARIZ (51 - 03)

51.03.001-2	ABSCESSE OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	R\$	61,47	0	0.1
51.03.002-0	BIÓPSIA	R\$	53,27	0	0.1
51.03.003-9	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTÓRIO	R\$	40,98	0	0
51.03.004-7	BIÓPSIA OU CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL /HOSPITAL	R\$	81,96	0	0.1
51.03.005-5	CORNETO INFERIOR - INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA (CADA) (5)	R\$	20,49	0	0.1
51.03.006-3	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR - UNILATERAL	R\$	61,47	0	0.1
51.03.007-1	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO	R\$	45,53	0	0.2
51.03.008-0	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$	61,47	0	0
51.03.009-8	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ÂNTERO-POSTERIOR (EPISTAXES: EM INTERNAÇÃO, ACRESCENTAR MAIS R\$ 20,00 POR DIA)	R\$	122,94	0	0.1
51.03.010-1	IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL	R\$	327,83	1	2
51.03.011-0	IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA TRANSPALATINA	R\$	491,74	1	3
51.03.012-8	OZENA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	245,87	1	2
51.03.013-6	PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	204,89	1	2
51.03.014-4	POLIPECTOMIA - UNILATERAL	R\$	102,45	0	0.1
51.03.015-2	RINOPLASTIA REPARADORA	R\$	409,78	1	4
51.03.016-0	RINOSSEPTOPLASTIA	R\$	614,68	1	5
51.03.017-9	SEPTOPLASTIA CARTILAGINOSA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	286,85	1	2
51.03.019-5	SINEQUIAS - RESSECÇÃO	R\$	61,47	0	1
51.03.020-9	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL	R\$	81,96	1	1
51.03.021-7	TUMOR BENIGNO INTRANASAL - EXÉRESE POR VIA TRANSNASAL	R\$	122,94	1	1

51.03.022-5	TUMOR INTRANASAL - EXÉRESE POR RINOTOMIA LATERAL	R\$	409,78	1	3
51.03.023-3	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTÉRIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA UNILATERAL	R\$	286,85	1	3
51.03.024-1	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DAS ARTÉRIAS ETMOIDAIIS COM MICROSCOPIA UNILATERAL	R\$	286,85	1	3
51.03.025-0	EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTÉRIAS ETMOIDAIIS - ACESSO TRANSORBITÁRIO UNILATERAL	R\$	389,30	1	4
51.03.026-8	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR, SOB ANESTESIA GERAL (UNILATERAL)	R\$	95,62	1	1
51.03.027-6	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ÂNTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	R\$	204,89	1	3
51.03.028-4	REDUÇÃO DE FRATURA NASAL, INCRUENTA, SOB ANESTESIA LOCAL, EM CONSULTÓRIO	R\$	85,37	0	0
51.03.029-2	REDUÇÃO DE FRATURA NASAL, CIRÚRGICA, SOB ANESTESIA GERAL, EM HOSPITAL	R\$	143,42	0	2

SEIOS PARANASAIS (51 - 04)

51.04.001-8	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL	R\$	122,94	1	1
51.04.002-6	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	R\$	163,91	1	1
51.04.003-4	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	R\$	266,36	1	2
51.04.004-2	PÓLIPO ANTRO-COANAL DE KILLIAM - EXÉRESE	R\$	204,89	1	2
51.04.005-0	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$	307,34	1	2
51.04.006-9	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL	R\$	204,89	1	2
51.04.007-7	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA EXTERNA	R\$	225,38	1	2
51.04.008-5	SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA	R\$	368,81	1	3
51.04.009-3	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLÁSTICO OU VIA CORONAL	R\$	450,76	1	3
51.04.010-7	SINUSECTOMIA MAXILAR CALDWELL-LUC - UNILATERAL	R\$	204,89	1	2
51.04.011-5	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR - ERMIRO DE LIMA - UNILATERAL	R\$	245,87	1	3
51.04.012-3	PUNÇÃO MAXILAR TRANSMEÁTICA OU VIA FOSSA CANINA - UNILATERAL	R\$	81,96	0	0.1
51.04.013-1	ARTÉRIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR	R\$	491,74	2	4
51.04.014-0	CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR-EXÉRESE	R\$	163,91	1	1
51.04.015-8	DESCOMPRESSÃO TRANSETMOIDAL DO CANAL ÓPTICO	R\$	532,72	2	4
51.04.016-6	DESCOMPRESSÃO ORBITÁRIA: TRANSMAXILO-ETMOIDAL	R\$	614,68	2	5
51.04.017-4	FÍSTULA ORO-ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	266,36	1	3
51.04.018-2	FÍSTULA ORO-NASAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	184,40	1	1
51.04.019-0	ANGIOFIBROMA - RESSECÇÃO TRANSMAXILAR E/OU TRANSPALATINA	R\$	737,61	2	5
51.04.020-4	SINUSECTOMIA (MAXILAR, ETMOIDAL OU ESFENOIDAL) ENDOSCÓPICA OU POR MICROSCOPIA, VIA ENDONASAL	R\$	512,23	2	5
51.04.021-2	BIÓPSIA (QUALQUER VIA)	R\$	68,30	0	1
51.04.022-0	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXAÇÃO)	R\$	136,59	1	1
51.04.023-9	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXAÇÃO)	R\$	170,74	1	2
51.04.024-7	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	R\$	136,59	1	2
51.04.025-5	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	R\$	239,04	1	4

FARINGE (51 - 05)

51.05.001-3	ADENOIDECTOMIA	R\$	122,94	0	1
51.05.002-1	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	R\$	184,40	0	2
51.05.003-0	ADENO-AMIGDALECTOMIA	R\$	204,89	0	2
51.05.004-8	ABSCESSO FARÍNGEO - QUALQUER ÁREA	R\$	81,96	0	1
51.05.005-6	BIÓPSIA DE TUMOR DE CAVUM, BOCA OU OROFARINGE	R\$	53,27	0	0.2
51.05.006-4	BIÓPSIA DE TUMOR DE HIPOFARINGE	R\$	61,47	0	0.2
51.05.007-2	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTÓRIO	R\$	53,27	0	0
51.05.008-0	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	R\$	81,96	0	1
51.05.009-9	TUMOR BENIGNO DE BOCA OU FARINGE - RESSECÇÃO	R\$	81,96	1	1
51.05.010-2	CAUTERIZAÇÃO (QUÍMICA OU ELÉTRICA) CADA SESSÃO	R\$	20,49	0	0.1
51.05.011-0	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	R\$	143,42	1	3
51.05.012-9	EXÉRESE DE CÁLCULO DE CANAL SALIVAR	R\$	163,91	1	2
51.05.013-7	EXÉRESE DE RÂNULA SALIVAR	R\$	204,89	1	2
51.05.014-5	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA	R\$	614,68	1	5
51.05.015-3	FRENOTOMIA LINGUAL OU LABIAL	R\$	81,96	0	1
51.05.016-1	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA COM USO DE LASER	R\$	614,68	1	5

LARINGE (51 - 06)

51.06.001-9	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA DIAGNÓSTICO	R\$	95,62	0	0.1
51.06.002-7	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$	136,59	0	0.2
51.06.003-5	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE PÓLIPO OU NÓDULO	R\$	177,57	0	3
51.06.004-3	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE PAPILOMA	R\$	273,19	0	3
51.06.005-1	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECÇÃO DE LESÃO BENIGNA OU MALIGNA	R\$	307,34	0	3
51.06.006-0	MICROCIRURGIA PARA DECORTICAÇÃO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	R\$	273,19	0	3
51.06.007-8	MICROCIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CISTO OU LESÃO INTRACORDAL	R\$	239,04	0	3
51.06.008-6	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJEÇÃO DE MATERIAIS)	R\$	239,04	1	3
51.06.009-4	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRÚRGICA	R\$	273,19	0	2
51.06.010-8	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	R\$	375,64	0	3
51.06.011-6	INJEÇÃO INTRALARÍNGEA DE TOXINA BOTULÍNICA	R\$	204,89	1	4
51.06.012-4	DILATAÇÃO PARA TRATAMENTO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL (POR SESSÃO)	R\$	85,37	1	0.1
51.06.013-2	TIREOPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	R\$	341,49	1	3
51.06.014-0	TIREOPLASTIA TIPO 1 COM ROTAÇÃO DE ARITENÓIDE	R\$	409,78	1	3
51.06.015-9	TIREOPLASTIA TIPO 2 OU 3	R\$	409,78	1	3
51.06.016-7	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRÚRGICO	R\$	170,74	1	3
51.06.017-5	ALARGAMENTO DE TRAQUEOTOMIA	R\$	273,19	1	3
51.06.018-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRAUMA LARÍNGEO (AGUDO)	R\$	341,49	2	3

51.06.019-1	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$	341,49	2	4
51.06.020-5	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	R\$	307,34	2	4
51.06.021-3	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	R\$	491,74	2	4
51.06.022-1	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R\$	614,68	2	5
51.06.023-0	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R\$	696,63	3	6
51.06.024-8	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO (ACRESCENTAR AO PROCEDIMENTO)	R\$	102,45	2	4
51.06.025-6	FARINGOLARINGECTOMIA	R\$	491,74	2	5
51.06.026-4	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIMANTO UNILATERAL	R\$	614,68	2	5
51.06.027-2	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIMANTO BILATERAL	R\$	682,97	3	6
51.06.028-0	LARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO POR RETALHOS REGIONAIS OU A DISTÂNCIA	R\$	1.024,46	3	7
51.06.029-9	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA REMOÇÃO DE LESÕES MALIGNAS	R\$	375,64	1	4
51.06.030-2	TRAQUEOSTOMIA CERVICAL	R\$	341,49	1	4

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (52)

COLUNA VERTEBRAL (52 - 01)

52.01.001-5	ARTRODESE DA COLUNA VERTEBRAL POSTERIOR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	569,14	2	6
52.01.002-3	ARTRODESE DA COLUNA VIA ANTERIOR OU POSTERO LATERAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	614,68	2	6
52.01.004-0	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	81,96	1	0.2
52.01.005-8	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA COLUNA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	2
52.01.010-4	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	307,34	1	3
52.01.021-0	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	614,68	2	5
52.01.026-0	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DA COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	204,89	1	2
52.01.027-9	FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DA COLUNA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	614,68	2	5
52.01.031-7	HEMIVÉRTEBRA - RESSECÇÃO VIA ANTERIOR OU POSTERIOR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	491,74	2	4
52.01.034-1	HÉRNIA DE DISCO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	491,74	1	5
52.01.036-8	OSTEOTOMIA DA COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	532,72	2	5
52.01.038-4	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	368,81	2	4
52.01.039-2	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	2
52.01.040-6	TORCICOLO MUSCULAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	327,83	1	3
52.01.043-0	TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO COM OU SEM INSTRUMENTAÇÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	696,63	2	5
52.01.045-7	FRATURA DO CÔCCIX - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	102,45	0	0.2
52.01.046-5	OSTEOMIELOTE DA COLUNA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	2	4
52.01.047-3	OUTRAS PATOLOGIAS DA COLUNA - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	122,94	0	0.2
52.01.048-1	PSEUDARTROSE DA COLUNA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	2	4
52.01.049-0	DORSO CURVO / ESCOLIOSE / GIBA COSTAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	751,27	2	6
52.01.050-3	DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA COM OU SEM ARTRODESE	R\$	512,23	2	4

52.01.051-1	FRATURA DO CÓCCIX - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	2
TÓRAX (52 - 02)					
52.02.001-0	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	81,96	1	0.2
52.02.002-9	DEFORMIDADES TORÁICAS - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	512,23	2	4
52.02.003-7	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	2
52.02.005-3	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	61,47	0	0
52.02.009-6	OSTEOMIELEITE DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	2
52.02.010-0	PUNÇÃO BIÓPSIA DE COSTELA OU ESTERNO	R\$	53,27	0	0.1
ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL (52 - 04)					
52.04.002-0	ARTRODESE AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	2	3
52.04.003-8	ARTROPLASTIA ESCÁPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	614,68	2	4
52.04.004-6	DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	327,83	2	3
52.04.008-9	LUXAÇÕES CRÔNICAS INVETERADAS E RECIDIVANTES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	327,83	2	3
52.04.011-9	ARTROTOMIA GLENOMERAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2
52.04.013-5	TRANSFERÊNCIAS MUSCULARES AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	2
52.04.014-3	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS (CINTURA ESCAPULAR) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	307,34	2	3
52.04.015-1	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	105,86	1	1
52.04.016-0	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	239,04	1	2
52.04.017-8	LESÕES MÚSCULO TENDINOSAS - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	105,86	0	1
52.04.018-6	ESCÁPULA EM RESSALTO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	105,86	1	2
52.04.019-4	BIÓPSIA CIRÚRGICA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	105,86	1	1
52.04.020-8	RESSECÇÃO PARCIAL OU TOTAL DA CLAVÍCULA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	273,19	1	2
52.04.021-6	REVISÃO CIRÚRGICA DE PRÓTESE DE OMBRO	R\$	614,68	2	5
52.04.022-4	OSTEOMIELEITE AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	196,42	1	3
52.04.023-2	DEFORMIDADE (DOENÇA) SPRENGEL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	443,93	2	5
BRAÇO (ÚMERO) (52 - 05)					
52.05.001-7	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO BRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	3
52.05.003-3	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	102,45	0	1
52.05.004-1	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	2
52.05.020-3	OSTEOMIELEITE DO ÚMERO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	2
52.05.021-1	OSTEOMIELEITE DO ÚMERO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	81,96	0	0
52.05.022-0	PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS/ENCURTAMENTOS TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	2	3
52.05.024-6	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ÚMERO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1

52.05.029-7	FRATURAS E PSEUDARTROSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	2	4
52.05.030-0	FIXADOR EXTERNO DINÂMICO COM OU SEM ALONGAMENTO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	2	4

ARTICULAÇÃO DO COTOVELO (52 - 06)

52.06.002-0	ARTRODESE - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	3
52.06.003-9	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	614,68	2	4
52.06.004-7	ARTRORRISE - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2
52.06.005-5	ARTROTOMIA DO COTOVELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.06.008-0	BIÓPSIA CIRÚRGICA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.06.011-0	DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	3
52.06.013-6	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	2
52.06.014-4	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	122,94	0	1
52.06.020-9	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES / COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO TRATAMENTO CRUENTO	R\$	375,64	2	4
52.06.021-7	LESÕES LIGAMENTARES - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	105,86	0	1
52.06.022-5	ARTROPLASTIAS SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	2
52.06.023-3	TENDINITES, SINOVITES E ARTRITES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	170,74	1	2

ANTEBRAÇO (52 - 07)

52.07.001-8	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	341,49	1	3
52.07.002-6	RESSECÇÃO DO PROCESSO ESTILOIDE DO RÁDIO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	1	1
52.07.003-4	RESSECÇÃO DA CABEÇA DO RÁDIO E/ OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2
52.07.004-2	CONTRATURA ISQUÊMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	450,76	2	4
52.07.009-3	FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	3
52.07.010-7	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFÁSIO COTOVELO-PUNHO) TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	2
52.07.016-6	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFÁSIO) - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	122,94	0	1
52.07.019-0	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	1	1
52.07.020-4	ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM OSTEOSSÍNTESE TRATAMENTO CRUENTO	R\$	266,36	2	2
52.07.022-0	OSTEOMIELOITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	2	2
52.07.023-9	PSEUDARTROSES E OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	368,81	1	4
52.07.024-7	SINOSTOSE RÁDIO-ULNAR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2
52.07.025-5	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	2	4
52.07.026-3	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO TRATAMENTO CRUENTO	R\$	355,15	2	4

PUNHO (52 - 08)

52.08.002-1	ARTRODESE - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	3
52.08.003-0	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.08.004-8	ARTROPLASTIA DO PUNHO (C/ IMPLANTE) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	614,68	1	5
52.08.005-6	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	491,74	1	3
52.08.006-4	DESARTICULAÇÃO DO PUNHO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	2
52.08.007-2	RESSECÇÃO DE OSSO DO CARPO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.08.010-2	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2
52.08.012-9	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	122,94	0	2
52.08.013-7	PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	3
52.08.014-5	BIÓPSIA CIRÚRGICA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.08.015-3	SINOECTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2
52.08.016-1	SÍNDROME DO CANAL CARPIANO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2

MÃO (52 - 09)

52.09.001-9	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DOS METACARPIANOS - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2
52.09.002-7	AMPUTAÇÃO DO DEDO (CADA) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	1	1
52.09.004-3	ARTRODESE INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	114,74	1	1
52.09.006-0	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	3
52.09.008-6	ARTROTOMIA AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	81,96	1	0.2
52.09.009-4	ABSCESOS DE DEDO (DRENAGEM) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	0	1
52.09.010-8	ABSCESO DE UNHA (DRENAGEM) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	20,49	0	0.1
52.09.012-4	ABSCESO DE MÃO E DEDOS - TENOSSINOVITES / ESPAÇOS PALMARES / DORSAIS E	R\$	122,94	0	1
52.09.015-9	CONTRATURA ISQUÊMICA DE MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	348,32	1	3
52.09.016-7	CAPSULECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.09.018-3	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA / FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	81,96	1	1
52.09.019-1	ENXERTO ÓSSEO (PERDA DE SUBSTÂNCIA) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	327,83	1	3
52.09.020-5	APONEVROSE PALMAR (RESSECÇÃO) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	3
52.09.022-1	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	1	2
52.09.027-2	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	102,45	0	0.1
52.09.028-0	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	153,67	1	2
52.09.029-9	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	40,98	0	0.2
52.09.030-2	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARPIANOS - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	61,47	0	0.2
52.09.034-5	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	102,45	0	1
52.09.035-3	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.09.036-1	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	1	1

52.09.037-0	OSTEOMIELOITE AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.09.038-8	PSEUDARTROSE DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	3
52.09.039-6	PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO (REPARAÇÃO) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.09.040-0	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	184,40	1	2
52.09.042-6	ROTURAS TENDINO-LIGAMENTARES DA MÃO (MAIS QUE 1) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.09.044-2	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	61,47	0	0.1
52.09.045-0	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM LESÃO TENDÍNEA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	3
52.09.046-9	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM LESÃO TENDÍNEA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	187,82	1	2
52.09.047-7	SINOECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO (VÁRIAS ARTICULAÇÕES) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	3
52.09.048-5	SINOECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO (UMA ARTICULAÇÃO) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.09.049-3	SINDACTILIA DE MÃO (2 DÍGITOS) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	3
52.09.050-7	SINDACTILIA DE MÃO (3 DÍGITOS) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	348,32	1	4
52.09.051-5	TRANSPOSIÇÃO DE DEDO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	532,72	1	4
52.09.052-3	UNHA (EXTIRPAÇÃO) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	40,98	0	0.1
52.09.053-1	UNHA (ENXERTO) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	81,96	1	0.2

CINTURA PÉLVICA (52 - 10)

52.10.002-2	BIÓPSIA CIRÚRGICA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.10.006-5	DESARTICULAÇÃO INTER-ÍLIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	491,74	2	4
52.10.009-0	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	122,94	0	0.3
52.10.017-0	OSTEOTOMIAS / ARTRODESES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	368,81	1	3
52.10.018-9	OSTEOMIELOITE AO NÍVEL DA Pelve - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	3
52.10.019-7	FRATURA/LUXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	443,93	2	4
52.10.020-0	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	443,93	2	4

ARTICULAÇÃO COXO FEMORAL (52 - 11)

52.11.003-6	ARTRODESE COXO-FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	532,72	2	5
52.11.004-4	ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL (TIPO THOMPSON OU QUALQUER TÉCNICA) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	491,74	2	5
52.11.005-2	ARTROPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA OU VERSÃO DE QUADRIL) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	901,53	3	6
52.11.006-0	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2
52.11.008-7	BIÓPSIA CIRÚRGICA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2
52.11.009-5	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	491,74	2	4
52.11.010-9	FRATURA DO ACETÁBULO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	122,94	0	0.2
52.11.012-5	FRATURA DO ACETÁBULO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	532,72	2	4
52.11.014-1	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	532,72	2	4

52.11.015-0	LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL (REDUÇÃO CIRÚRGICA SIMPLES) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	1	4
52.11.016-8	LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL (REDUÇÃO CIRÚRGICA E OSTEOTOMIA) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	655,65	2	5
52.11.017-6	LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL (REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	2
52.11.018-4	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	4
52.11.019-2	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	204,89	0	2
52.11.020-6	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DO QUADRIL (GIRDLESTONE) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	2	3
52.11.021-4	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO COLO OU REGIÃO TROCANTERIANA (SUGIOKA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	443,93	2	5
52.11.022-2	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES (CHIARI, PEMBERTON, DIAL, ETC) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	2	5
52.11.023-0	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DA CABEÇA FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	443,93	2	5
52.11.024-9	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQUEAMENTO ASSOCIADA A NECROSE MICROCIRÚRGICA DA CABEÇA FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	614,68	3	5
52.11.025-7	ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL INFECTADA (INCISÃO E DRENAGEM ARTRITE SÉPTICA) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	3
52.11.026-5	ARTROPLASTIA DO QUADRIL INFECTADA (RETIRADA DOS COMPONENTES)	R\$	307,34	2	4
52.11.027-3	EPIFISIOLISTESE PROXIMAL DO FÊMUR (FIXAÇÃO IN SITU) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	239,04	1	3
52.11.028-1	EPIFISIODESE C/ ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	239,04	1	3
52.11.029-0	PUNÇÃO-BIÓPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE	R\$	105,86	0	1

COXA-FÊMUR (52 - 12)

52.12.006-6	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	2	4
52.12.007-4	EPIFISIODESE (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2
52.12.010-4	FRATURAS DO FÊMUR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	491,74	2	5
52.12.012-0	FRATURAS DO FÊMUR - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	204,89	0	2
52.12.021-0	ENCURTAMENTO DO FÊMUR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	307,34	2	3
52.12.023-6	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO FÊMUR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	1
52.12.024-4	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	307,34	2	3
52.12.025-2	ALONGAMENTO DO FÊMUR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	491,74	2	4
52.12.030-9	OSTEOMIELITE DO FÊMUR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	368,81	2	4
52.12.033-3	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	491,74	2	4
52.12.034-1	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	102,45	0	1
52.12.035-0	FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORREÇÃO DE DEFORMIDADES E ALONGAMENTOS COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO -TRATAMENTO CRUENTO	R\$	382,47	2	4

ARTICULAÇÃO DO JOELHO (52 - 13)

52.13.002-9	ARTRODESE DE JOELHO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	389,30	2	4
52.13.003-7	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2
52.13.004-5	ARTROPLASTIAS TOTAIS DO JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	737,61	2	5
52.13.008-8	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	184,40	1	2
52.13.012-6	DESARTICULAÇÃO DE JOELHO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	327,83	2	3
52.13.015-0	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	2	3
52.13.017-7	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	102,45	0	0.3
52.13.020-7	TOALETE CIRÚRGICA - CORREÇÃO DE JOELHO FLEXO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	2
52.13.022-3	LESÕES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA COM LESÃO LIGAMENTAR EM TRATAMENTO CRUENTO	R\$	573,70	2	5
52.13.026-6	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	3
52.13.027-4	LESÕES AGUDAS E/OU LUXAÇÕES DE MENISCOS (1 OU AMBOS) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	266,36	1	4
52.13.036-3	BIÓPSIA CIRÚRGICA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2
52.13.037-1	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	3
52.13.038-0	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	2	3
52.13.039-8	MENISCORRAFIA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	3
52.13.040-1	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	102,45	0	0.1
52.13.041-0	LESÕES INTRÍNSECAS DE JOELHO (LESÕES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PLICA PATOLÓGICA, CORPOS LIVRES, ARTRÓFITOS)	R\$	196,42	1	3
52.13.042-8	EPIFISITES E TENDINITES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	196,42	1	3
52.13.043-6	LIBERAÇÃO LATERAL E FACECTOMIAS - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	196,42	1	3
52.13.044-4	LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS CRÔNICAS - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	307,34	2	3
52.13.045-2	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	273,19	2	3
52.13.046-0	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	239,04	1	3
52.13.047-9	TRANSPLANTES HOMOLOGOS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	196,42	1	3
52.13.048-7	RECONSTRUÇÕES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	341,49	2	3
52.13.049-5	REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	307,34	2	3
52.13.050-9	REVISÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	307,34	2	3
52.13.051-7	REVISÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	377,41	2	5
52.13.052-5	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEO-CONDAL) TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	105,86	0	1

PERNA (52 - 14)

52.14.003-2	AMPUTAÇÃO DE PERNA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	307,34	1	3
-------------	---	-----	--------	---	---

52.14.007-5	EPIFISIODESE DE TÍBIA / FÍBULA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2
52.14.012-1	FRATURAS DE FÍBULA - (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	61,47	0	0.3
52.14.015-6	FRATURAS DE TÍBIA E FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO)	R\$	102,45	0	0.3
52.14.017-2	OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	327,83	2	3
52.14.018-0	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	327,83	2	3
52.14.019-9	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TÍBIA OU FÍBULA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.14.020-2	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	532,72	2	4
52.14.022-9	OSTEOMIELEITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	327,83	1	2
52.14.024-5	TRANSPOSIÇÃO DE FÍBULA/TÍBIA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	532,72	2	4
52.14.025-3	FRATURAS DA TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO A FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	348,32	2	4
52.14.026-1	ALONGAMENTO COM FIXADOR DINÂMICO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	478,08	2	4
52.14.027-0	FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) TRATAMENTO CRUENTO	R\$	221,97	1	3
52.14.028-8	FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORREÇÃO DE DEFORMIDADES COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	478,08	2	4

ARTICULAÇÃO DO TORNOZELO (52 - 15)

52.15.001-1	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	2
52.15.003-8	ARTRODESE AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	286,85	1	3
52.15.004-6	ARTRORRISE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2
52.15.005-4	ARTROPLASTIA DO TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	655,65	2	5
52.15.006-2	ARTROTOMIA DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.15.012-7	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	143,42	0	1
52.15.014-3	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2
52.15.015-1	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	2
52.15.019-4	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.15.020-8	ARTRITE OU OSTEOARTRITE - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	136,59	1	2
52.15.021-6	PSEUDARTROSES OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	290,26	1	3
52.15.022-4	OSTEOCONDRITE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	3
52.15.023-2	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	273,19	1	3
52.15.024-0	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	105,86	0	1

PÉ (52 - 16)

52.16.001-7	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	245,87	1	2
52.16.002-5	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE PODODÁCTILOS (POR SEGMENTO) TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	1	1
52.16.004-1	ARTRODESE DO TARSO E/OU MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	2

52.16.005-0	ARTRODESE METATARSO - FALÂNGICA OU INTERFALÂNGICA -TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2
52.16.008-4	FASCIOTOMIA OU RESSECÇÃO DE FASCIA PLANTAR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	1	1
52.16.009-2	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	1
52.16.013-0	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	61,47	0	0,1
52.16.014-9	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	102,45	0	1
52.16.018-1	HALLUX VALGUS (UM PÉ) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	2
52.16.022-0	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.16.026-2	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	1	1
52.16.030-0	RESSECÇÃO DO OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	1
52.16.031-9	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	2
52.16.035-1	PÉ TORTO CONGÊNITO (UM PÉ) - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	409,78	1	4
52.16.036-0	PÉ PLANO/PÉ CAVO/COALISÃO TARSAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	348,32	1	4
52.16.037-8	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO	R\$	341,49	1	4
52.16.038-6	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	136,59	1	2
52.16.039-4	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PÉ (INCLUI OSTEOMIELEITE) TRATAMENTO CRUENTO	R\$	136,59	1	2
52.16.040-8	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	170,74	1	2
52.16.041-6	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	170,74	1	2
52.16.042-4	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$	102,45	0	1

MÚSCULOS (52 - 17)

52.17.001-2	ALONGAMENTO	R\$	143,42	1	2
52.17.002-0	BIÓPSIA	R\$	102,45	1	1
52.17.004-7	DESINSERÇÃO OU MIOTOMIA	R\$	102,45	1	1
52.17.005-5	DRENAGEM CIRÚRGICA DO PSOAS	R\$	143,42	1	2
52.17.006-3	MIORRAFIA	R\$	122,94	1	1
52.17.008-0	RESSECÇÃO MUSCULAR	R\$	143,42	1	1
52.17.009-8	TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR	R\$	163,91	1	2
52.17.010-1	FASCIOTOMIA	R\$	136,59	1	2

TENDÕES - BURSAS E SINOVIAS (52 - 18)

52.18.001-8	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	81,96	1	1
52.18.002-6	ALONGAMENTO DE TENDÕES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2
52.18.003-4	BIÓPSIAS CIRÚRGICAS - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	81,96	1	1
52.18.005-0	BURSECTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	1	1
52.18.006-9	CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.18.007-7	ENCURTAMENTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2

52.18.008-5	TENÓLISE/TENDONESE - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2
52.18.010-7	TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	225,38	1	3
52.18.012-3	TENORRAFIA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	2
52.18.013-1	TENOTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	102,45	1	1
52.18.014-0	TRANSPOSIÇÃO DE UM TENDÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	204,89	1	2
52.18.016-6	TRANSPOSIÇÃO DE MAIS DE 1 TENDÃO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	327,83	1	4
52.18.017-4	TUMORES DE TENDÃO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	163,91	1	1
52.18.019-0	SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	136,59	1	2

CORPO ESTRANHO (52 - 19)

52.19.001-3	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	2
52.19.002-1	CORPO ESTRANHO INTRA-MUSCULAR - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	122,94	1	1
52.19.003-0	CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	143,42	1	2
52.19.004-8	CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO - TRATAMENTO CRUENTO	R\$	70,57	1	1

TRAÇÃO (52 - 20)

52.20.001-9	TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA (POR MEMBRO)	R\$	73,76	0	1
52.20.002-7	TRAÇÃO CUTÂNEA	R\$	32,78	0	0.1
52.20.004-3	INSTALAÇÃO DE HALO CRANIANO	R\$	81,96	0	0.2

RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE (52 - 21)

52.21.001-4	FIOS OU PINOS METÁLICOS TRANSÓSSEOS	R\$	49,17	0	0.1
52.21.002-2	FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METÁLICAS INTRA-ÓSSEAS	R\$	102,45	1	1
52.21.005-7	PLACAS	R\$	122,94	1	2
52.21.007-3	PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	R\$	450,76	1	5
52.21.008-1	PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$	245,87	1	3

TUMORES ÓSSEOS (52 - 22)

52.22.004-4	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ENXERTO)	R\$	532,72	2	4
52.22.007-9	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO)	R\$	737,61	2	5
52.22.009-5	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SIMPLES)	R\$	163,91	1	2
52.22.010-9	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SEGMENTAR)	R\$	136,59	1	2
52.22.011-7	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ARTRODESE)	R\$	443,93	2	4
52.22.012-5	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E CIMENTO)	R\$	443,93	2	4
52.22.013-3	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES ÓSSEOS	R\$	443,93	1	4

IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS-TALAS GESSADAS (52 - 23)

52.23.001-5	MEMBRO SUPERIOR	R\$	12,29	0	0
52.23.002-3	MEMBRO INFERIOR	R\$	20,49	0	0

APARELHOS GESSADOS (52 - 24)

52.24.001-0	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	R\$	24,59	0	0.1
52.24.004-5	BOTA COM OU SEM SALTO	R\$	24,59	0	0.1
52.24.005-3	COLETE	R\$	32,78	0	0.2
52.24.006-1	COLAR	R\$	16,39	0	0.1
52.24.008-8	LUVA	R\$	16,39	0	0.1
52.24.010-0	MINERVA OU RISSER PARA ESCOLIOSE	R\$	81,96	0	0.3
52.24.014-2	TIPO VELPEAU	R\$	40,98	0	0.2
52.24.016-9	TÓRACO-BRAQUIAL	R\$	61,47	0	0.2
52.24.017-7	CRURO-PODÁLICO	R\$	32,78	0	0.2
52.24.018-5	DUPLA ABDUÇÃO OU DUCROQUET	R\$	32,78	0	0.1
52.24.019-3	HALO-GESSO	R\$	102,45	0	0.1
52.24.020-7	INGUINO-MALEOLAR	R\$	24,59	0	0.1
52.24.021-5	PELVI-PODÁLICO	R\$	81,96	0	0.3
52.24.022-3	SPICA-GESSADA	R\$	61,47	0	0

OUTROS PROCEDIMENTOS (52 - 25)

52.25.001-6	BIÓPSIA COM AGULHA (PUNÇÃO)	R\$	204,89	0	0.3
52.25.004-0	ENXERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES	R\$	327,83	1	4
52.25.006-7	INFILTRAÇÃO OU PUNÇÃO ARTICULAR	R\$	24,59	0	0.3
52.25.009-1	RETIRADA DE ENXERTO ÓSSEO	R\$	163,91	1	1
52.25.010-5	IMOBILIZAÇÕES NÃO GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	10,24	0	0.1
52.25.011-3	MANIPULAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	R\$	81,96	0	1

ARTROSCOPIA (52 - 26)

52.26.001-1	ARTROSCOPIA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO (P/ DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIA SINOVIAL)	R\$	136,59	0	2
52.26.002-0	ARTROSCOPIA CIRÚRGICA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO, TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS, ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS DE COTOS LIGAMENTARES)	R\$	239,04	1	3

52.26.003-8	ARTROSCOPIA CIRÚRGICA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO PARA MENISCECTOMIAS PARCIAIS OU TOTAIS, BICOMPARTIMENTAIS, POSSIVELMENTE ASSOCIADAS COM CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO ARTROSCÓPICA DE FRATURAS	R\$	324,41	1	4
52.26.004-6	ARTROSCOPIA CIRÚRGICA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO PARA SUTURA MENISCAL MEDIAL OU LATERAL, SINOVECTOMIA TOTAL DE DOIS OU MAIS COMPARTIMENTOS, REALINHAMENTO PATELO-FEMORAL, FIXAÇÃO DE FRATURAS OSTEOCONDRAIS, REMODELAÇÃO DE MENISCO DISCÓIDE, ENCURTAMENTO DO CUBITAL	R\$	375,64	1	4
52.26.005-4	ARTROSCOPIA CIRÚRGICA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO PARA SUTURA MENISCAL DUPLA, REPARAÇÃO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DOS LIGAMENTOS CRUZADOS (ANTERIOR OU POSTERIOR), LUXAÇÃO RECIDIVANTE DE RÓTULA DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO E ARTRODESE EM GERAL	R\$	375,64	1	4
52.26.006-2	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO (P/ DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIA SINOVIAL)	R\$	136,59	0	2
52.26.007-0	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E DA MÃO TRATAMENTO DE INFECÇÃO REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS DE COTOS LIGAMENTARES	R\$	239,04	1	3
52.26.008-9	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO PARA SINOVECTOMIA E RESSECÇÃO DE MENISCOS	R\$	324,41	1	4
52.26.009-7	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO PARA DESBRIDAMENTO DA CARTILAGEM ARTICULAR, CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS OSTEOCONDROMATOSE, SINOVECTOMIA TOTAL, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, E PARA FIXAÇÃO ARTROSCÓPICA DE FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS	R\$	324,41	1	4
52.26.010-0	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO, TRATAMENTO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE	R\$	375,64	1	4
52.26.011-9	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO PARA A DESCOMPRESSÃO SUBACROMIAL COM ROTURA DO MANGUITO ROTADOR, RESSECÇÃO DA EXTREMIDADE LATERAL DA CLAVÍCULA, ARTRODESE DO OMBRO, FIXAÇÃO MENISCAL	R\$	375,64	1	4

52.99.000-1 OBSERVAÇÕES:

1) O valor da primeira imobilização já está incluído nos honorários dos procedimentos ortopédicos e traumatológicos. Constitui exceção a esta regra o tratamento das entorses, contusões e distensões musculares, onde será cobrada a consulta, mais a imobilização realizada;

- 2) Será permitido ao médico cobrar qualquer aparelho gessado trocado posteriormente, desde que comprovada a sua necessidade e obedecidos os valores da presente Tabela;
- 3) Os valores desta Tabela referem-se exclusivamente a honorários profissionais. Materiais, medicamentos e outras taxas serão cobrados à parte;
- 4) Para o tratamento clínico em regime de internação, os honorários corresponderão ao equivalente a uma visita hospitalar; **(continua na próxima página)**
- 5) Nos casos que exigirem mais de 01 (um) procedimento cirúrgico, a cobrança de honorários médicos deverá ser realizada de acordo com o item 2 das Instruções Gerais desta Tabela;
- 6) Revisão de coto de amputação equivale à metade dos honorários estipulados para a amputação do mesmo segmento, com direito a 01 (um) auxiliar;
- 7) Pé torto congênito - tratamento conservador: será remunerado pelo valor de uma consulta eletiva, acrescido do estabelecido para a imobilização gessada;
- 8) Os valores correspondentes a custos operacionais e acessórios descartáveis serão os constantes da Tabela Própria do STF-Med.

CIRURGIA PEDIÁTRICA (53)

TRATO DIGESTIVO (53 - 03)

53.03.001-0	ABSCESSO PERINEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	2
53.03.002-8	ABSCESSO SUBFRÊNICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	368,81	1	4
53.03.003-6	ANOMALIA ANORRETAL - CORREÇÃO VIA SAGITAL POSTERIOR	R\$	737,61	2	5
53.03.004-4	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA ABDOMINO-PERINEAL	R\$	655,65	2	5
53.03.005-2	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R\$	532,72	2	4
53.03.006-0	ANORRETOMIOMECTOMIA	R\$	163,91	1	2
53.03.007-9	APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	553,21	2	3
53.03.008-7	ATRESIA DO CÓLON - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	389,30	1	4
53.03.009-5	ATRESIA DO DUODENO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	286,85	1	4
53.03.010-9	ATRESIA DO ESÔFAGO COM FÍSTULA TRAQUEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	640,29	1	6
53.03.011-7	ATRESIA DO ESÔFAGO SEM FÍSTULA (DUPLA ESTOMIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	389,30	1	4
53.03.012-5	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	286,85	1	4
53.03.013-3	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	4
53.03.014-1	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	1.024,46	2	6
53.03.015-0	CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	614,68	1	5
53.03.016-8	CISTO MESENTÉRICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	4
53.03.017-6	COLOSTOMIA EM RN E LACTENTE	R\$	273,19	1	3
53.03.018-4	DERIVAÇÃO PORTO SISTÊMICA	R\$	1.229,35	2	6
53.03.019-2	DESCONEXÃO ÁZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA	R\$	594,19	2	6

53.03.020-6	DESCONEXÃO ÁZIGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA	R\$	532,72	2	5
53.03.021-4	DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE	R\$	327,83	1	4
53.03.022-2	DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	368,81	2	4
53.03.023-0	ENTERECTOMIA	R\$	389,30	1	4
53.03.024-9	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	491,74	1	5
53.03.025-7	ENTEROSTOMIA - FECHAMENTO	R\$	389,30	1	3
53.03.026-5	ESPORÃO RETAL - PLÁSTICA	R\$	225,38	1	4
53.03.027-3	ESTENOSE DE ESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA TORÁCICA	R\$	614,68	2	6
53.03.028-1	FÍSTULA TRAQUEO-ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA CERVICAL	R\$	450,76	1	5
53.03.029-0	FÍSTULA TRAQUEO-ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA TORÁCICA	R\$	594,19	2	6
53.03.030-3	GASTROSTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	R\$	594,19	1	5
53.03.031-1	GASTROSTOMIA EM RN OU LACTENTE	R\$	204,89	1	3
53.03.032-0	GASTROSTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESÃO ISOLADA	R\$	163,91	1	4
53.03.033-8	HIPOGLICEMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (PANCREATOMIA PARCIAL OU TOTAL)	R\$	614,68	2	6
53.03.034-6	ÍLEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	389,30	1	4
53.03.035-4	INVAGINAÇÃO INTESTINAL - RESSECÇÃO	R\$	389,30	1	5
53.03.036-2	MÁ-ROTAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	286,85	1	4
53.03.037-0	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	532,72	2	5
53.03.038-9	MEGACÓLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	853,72	2	5
53.03.039-7	MEGAESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	4
53.03.040-0	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	532,72	1	4
53.03.041-9	OBSTRUÇÃO POR BRIDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	4
53.03.042-7	PÂNCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	286,85	1	4
53.03.043-5	PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	450,76	1	4
53.03.044-3	PILOROMIOTOMIA	R\$	256,12	1	3
53.03.045-1	PÓLIPO RETAL - RESSECÇÃO ENDOANAL	R\$	163,91	1	2
53.03.046-0	PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE	R\$	163,91	1	2
53.03.047-8	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	3
53.03.048-6	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA	R\$	443,93	1	3
53.03.049-4	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA	R\$	450,76	1	4
53.03.050-8	REFLUXO GASTRO ESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	409,78	1	4
53.03.051-6	SUBSTITUIÇÃO ESOFÁGICA - CÓLON OU TUBO GÁSTRICO	R\$	1.024,46	2	6
53.03.052-4	FISTULECTOMIA PERINEAL	R\$	204,89	1	2

TRATO UROGENITAL (53 - 04)

53.04.001-5	AMPLIAÇÃO VESICAL - CIRURGIA	R\$	532,72	1	5
53.04.002-3	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	R\$	327,83	1	3
53.04.003-1	CLITORIDOPLASTIA	R\$	389,30	1	4
53.04.004-0	DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	491,74	1	5

53.04.005-8	ESCROTO AGUDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	3
53.04.006-6	ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	389,30	1	4
53.04.007-4	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	819,57	2	6
53.04.008-2	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	614,68	2	6
53.04.009-0	FREIO BALANOPREPUCIAL - PLÁSTICA	R\$	40,98	1	2
53.04.010-4	HIPOSPÁDIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	R\$	225,38	1	4
53.04.011-2	HIPOSPÁDIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	R\$	532,72	1	4
53.04.012-0	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	R\$	307,34	1	4
53.04.013-9	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	R\$	594,19	1	5
53.04.014-7	NEOVAGINA (CÓLON, DELGADO, TUBO DE PELE)	R\$	297,09	2	5
53.04.015-5	PÊNIS CURVO CONGÊNITO	R\$	389,30	1	4
53.04.016-3	PIELOPLASTIA NO LACTENTE	R\$	614,68	1	4
53.04.017-1	RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENXERTO - PLÁSTICA TOTAL	R\$	614,68	1	5
53.04.018-0	REIMPLANTE URETERAL POR VIA COMBINADA-BILATERAL	R\$	819,57	1	5
53.04.019-8	REIMPLANTE URETERAL POR VIA COMBINADA-UNILATERAL	R\$	594,19	1	4
53.04.020-1	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRAVESICAL-BILATERAL	R\$	594,19	1	5
53.04.021-0	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRAVESICAL-UNILATERAL	R\$	389,30	1	4
53.04.022-8	REIMPLANTE URETERAL POR VIA TRANSVESICAL-BILATERAL	R\$	532,72	1	5
53.04.023-6	REIMPLANTE URETERAL POR VIA TRANSVESICAL-UNILATERAL	R\$	389,30	1	4
53.04.024-4	SEIO UROGENITAL - PLÁSTICA	R\$	327,83	2	4
53.04.025-2	TRANSURETERO ANASTOMOSE	R\$	532,72	1	4
53.04.026-0	URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO	R\$	327,83	1	3
53.04.027-9	URETRO CISTOSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA	R\$	122,94	0	2
53.04.028-7	URETRO-ÚTERO ANASTOMOSE	R\$	389,30	1	4
53.04.029-5	URETROTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$	122,94	0	2
53.04.030-9	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	R\$	327,83	1	4

TÓRAX (53 - 05)

53.05.001-0	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	389,30	2	6
53.05.002-9	CISTO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	532,72	2	6
53.05.004-5	EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	450,76	2	5
53.05.005-3	HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÊNITA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	614,68	2	6
53.05.006-1	LOBECTOMIA POR MALFORMAÇÃO PULMONAR	R\$	532,72	2	6
53.05.009-6	TORACOTOMIA COM BIÓPSIA	R\$	409,78	1	4

ONCOLOGIA (53 - 06)

53.06.001-6	DOENÇA DE HODGKIN - ESTADIAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	4
53.06.002-4	HIGROMA CÍSTICO NO RN E LACTENTE	R\$	532,72	1	5

53.06.003-2	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXÉRESE	R\$	594,19	1	5
53.06.004-0	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXÉRESE	R\$	532,72	1	5
53.06.005-9	TERATOMA CERVICAL - EXÉRESE	R\$	450,76	1	5
53.06.006-7	TERATOMA SACRO-COCCÍGEO - EXÉRESE	R\$	389,30	1	4
53.06.009-1	TUMOR DE LÍNGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	125,21	1	3
53.06.010-5	TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO	R\$	409,78	1	5
53.06.012-1	TUMOR WILMIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	594,19	1	6

PAREDE, PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO (53 - 07)

53.07.001-1	APENDICE PRÉ-AURICULAR	R\$	225,38	1	4
53.07.002-0	HÉRNIA INGUINAL ENCARCERADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SEM RESSECÇÃO PRÉ-ESCOLAR E ESCOLAR	R\$	327,83	1	4
53.07.003-8	LAPARATOMIA COM BIÓPSIA	R\$	327,83	1	5
53.07.004-6	ONFALOCELE/GASTROSQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PRÓTESE TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	450,76	1	5
53.07.005-4	ONFALOCELE/GASTROSQUISE - SEGUNDO TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	389,30	1	3
53.07.006-2	TORCICOLO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	227,66	1	3
53.07.007-0	HEMANGIOMAS PROFUNDOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	532,72	2	5
53.07.008-9	T U PARTES MOLES - EXÉRESE	R\$	85,37	1	2
53.07.009-7	HÉRNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RN	R\$	327,83	0	2

OUTROS (53 - 08)

53.08.001-7	DISSECÇÃO DE VEIA PARA COLOCAÇÃO DE CATETER CENTRAL NPP OU QT	R\$	163,91	1	3
-------------	---	-----	--------	---	---

CIRURGIA PLÁSTICA (54)

PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO (54 - 01)

54.01.001-2	BIÓPSIA DE PELE, MUCOSA, TUMORES SUPERFICIAIS DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, GÂGLIOS, ETC	R\$	24,59	0	1
54.01.002-0	ELETROCOAGULAÇÃO, FULGURAÇÃO, CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, DE PEQUENAS LESÕES DO TEGUMENTO CUTÂNEO (GRUPOS DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$	49,17	0	1
54.01.003-9	ENXERTOS DE PELE TOTAL OU LAMINADA	R\$	227,66	2	2
54.01.004-7	ENXERTOS LIVRES DE PELE LAMINADA, INTERESSANDO MAIS DE UMA REGIÃO TOPOGRÁFICA	R\$	327,83	2	2
54.01.005-5	ENXERTO COMPOSTO	R\$	245,87	1	3

54.01.006-3	EXCISÃO E SUTURA LESÕES CIRCULARES C/ ROTAÇÃO DE RETALHOS	R\$	184,40	1	2
54.01.007-1	EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES - POR SESSÃO	R\$	136,59	0	1
54.01.008-0	EXCISÃO E SUTURA COM PLÁSTICA EM Z	R\$	170,74	1	2
54.01.009-8	EXCISÃO E SUTURA DE HEMANGIOMAS, LINFAGIOMAS OU NEVUS - POR SESSÃO	R\$	102,45	0	1
54.01.010-1	DESBRIDAMENTO DE TECIDO DESVITALIZADO	R\$	102,45	1	1
54.01.011-0	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ENXERTOS CUTÂNEOS	R\$	204,89	2	3
54.01.012-8	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS	R\$	227,66	1	3
54.01.013-6	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES	R\$	398,40	2	4
54.01.014-4	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIOCUTÂNEOS	R\$	398,40	2	4
54.01.015-2	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS MIOCUTÂNEOS CRUZADOS (1º ESTÁGIO)	R\$	450,76	2	4
54.01.016-0	EXÉRESE DE CISTO DERMÓIDE	R\$	81,96	0	1
54.01.017-9	EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO	R\$	61,47	0	1
54.01.018-7	EXÉRESE DE LIPOMAS	R\$	61,47	0	1
54.01.019-5	EXÉRESE DE CALO	R\$	40,98	0	1
54.01.020-9	HOMOENXERTIA, ATO CIRÚRGICO, PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO RELATIVOS AO DOADOR	R\$	102,45	1	1
54.01.021-7	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, CELULITE, FOLICULITE, FLEIMÃO ANTRAZ, ADENITE	R\$	40,98	0	1
54.01.022-5	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS, INTERESSANDO MAIS DE UMA REGIÃO TOPOGRÁFICA, COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$	204,89	1	2
54.01.023-3	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$	40,98	0	0.1
54.01.025-0	TRANSECÇÃO DE RETALHOS	R\$	102,45	1	1
54.01.026-8	TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHOS	R\$	204,89	1	2
54.01.027-6	EXCISÃO DE HEMANGIOMA EXTENSO POR EMBOLIZAÇÃO	R\$	737,61	2	6
54.01.028-4	INFILTRAÇÕES DE ALTERAÇÕES CICATRICIAIS E HEMANGIOMAS - POR SESSÃO	R\$	32,78	0	0.1
54.01.029-2	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R\$	204,89	1	4
54.01.030-6	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE RETALHOS MÚSCULO CUTÂNEOS, MUSCULARES OU PREVIAMENTE EXPANDIDOS	R\$	368,81	1	5
54.01.031-4	SESSÃO DE EXPANSÃO (INJEÇÃO INFLANDO O EXPANSOR)	R\$	34,15	0	0.1
54.01.032-2	CORREÇÃO DE FÍSTULA CUTÂNEA	R\$	113,83	0	0.2
54.01.033-0	DERMOBRASÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$	122,94	0	3
54.01.034-9	CORREÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS COM LASER	R\$	204,89	0	0
54.01.035-7	CORREÇÃO DE HEMANGIOMA COM LASER	R\$	204,89	0	4
54.01.036-5	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHO FASCIOCUTÂNEO	R\$	286,85	0	4
54.01.037-3	RETALHO EXPANDIDO	R\$	751,27	1	4

CAVIDADE ORAL (54 - 02)

54.02.003-4	FÍSTULA OROMAXILAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	266,36	1	3
54.02.004-2	FÍSTULA ORONASAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	184,40	1	1
54.02.005-0	PALATOPLASTIA COMPLETA	R\$	450,76	1	5
54.02.006-9	PALATOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO	R\$	512,23	1	5
54.02.007-7	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARÍNGEO	R\$	569,14	1	5
54.02.008-5	PALATOPLASTIA PARCIAL	R\$	389,30	1	4
54.02.009-3	PALATO-LABIOPLASTIA UNILATERAL	R\$	450,76	1	4
54.02.010-7	PERDA DE SUBSTÂNCIA EM TODA ESPESSURA: REPARAÇÃO	R\$	225,38	1	3
54.02.011-5	PERDA DE SUBSTÂNCIA: ROTAÇÃO DE RETALHO DE MUCOSA	R\$	184,40	1	3
54.02.012-3	PLÁSTICA TRANSPALATINA PARA ATRESIA COANAL	R\$	398,40	1	4
54.02.013-1	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	R\$	227,66	1	3
54.02.014-0	PALATOPLASTIA COM RETALHO DE LÍNGUA	R\$	389,30	1	5
54.02.015-8	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOMUCOSO	R\$	389,30	1	5
54.02.016-6	EXCISÃO DE TUMOR E SUTURA	R\$	227,66	1	2
54.02.017-4	EXCISÃO DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO	R\$	327,83	1	3
54.02.018-2	EXCISÃO DE TUMOR E ENXERTO DE PELE/MUCOSA	R\$	327,83	1	3

COURO CABELUDO (54 - 03)

54.03.001-3	ALOPECIA PARCIAL - EXCISÃO E SUTURA	R\$	122,94	1	1
54.03.002-1	ALOPECIA PARCIAL - ROTAÇÃO CUTÂNEA	R\$	225,38	1	2
54.03.003-0	ALOPECIA PARCIAL - ROTAÇÃO DE UM OU MAIS DE UM RETALHO CUTÂNEO PILOSO	R\$	398,40	2	3
54.03.005-6	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHO CUTÂNEO PILOSO MAIS ENXERTIA DE PELE	R\$	286,85	2	3
54.03.006-4	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEO PILOSO	R\$	286,85	2	3
54.03.007-2	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E COBERTURA COM RETALHO CUTÂNEO A DISTÂNCIA COM OU SEM ENXERTIA DE PELE	R\$	532,72	2	4
54.03.008-0	CISTO, ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E SUTURA	R\$	102,45	1	1
54.03.009-9	ESCALPO PARCIAL	R\$	286,85	1	3
54.03.010-2	ESCALPO TOTAL	R\$	389,30	2	4
54.03.011-0	ALOPECIA - CORREÇÃO COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R\$	286,85	2	3
54.03.012-9	TUMORES - CORREÇÃO COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R\$	286,85	2	3
54.03.013-7	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GÁLEA APONEURÓTICA	R\$	286,85	2	3

FACE (54 - 04)

54.04.001-9	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECÇÃO SECCIONAL DA MANDÍBULA	R\$	375,64	2	4
-------------	---	-----	--------	---	---

54.04.002-7	MANDIBULECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL	R\$	591,91	2	5
54.04.003-5	MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITÁRIO E RINOTOMIA LATERAL	R\$	626,06	2	5
54.04.005-1	PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DA HEMIFACE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	398,40	2	4
54.04.007-8	HEMIATROFIA FACIAL, CORREÇÃO COM ENXERTO DE GORDURA	R\$	225,38	1	5
54.04.008-6	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R\$	204,89	1	4
54.04.009-4	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL OU ORBICULAR) SEM NEUROTIZAÇÃO	R\$	409,78	1	4
54.04.011-6	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL E ORBICULAR) COM NEUROTIZAÇÃO	R\$	553,21	1	5
54.04.013-2	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ÓRBITAIS E SUPRA-TROCLEARES	R\$	389,30	1	5
54.04.014-0	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO AXIAL DA ARTÉRIA TEMPORAL SUPERFICIAL	R\$	389,30	1	5
54.04.015-9	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS EM VY DE PEDÍCULO SUB-ARTERIAL	R\$	163,91	1	5
54.04.016-7	RECONSTRUÇÃO COM ROTAÇÃO DO MÚSCULO TEMPORAL	R\$	389,30	1	5

GENITÁLIA (MASCULINA E FEMININA) (54 - 05)

54.05.001-4	ELEFANTÍASE PENO-ESCROTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	364,25	2	4
54.05.002-2	EPISPÁDIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	4
54.05.003-0	HIPOSPÁDIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO EM UM SÓ TEMPO	R\$	389,30	1	4
54.05.004-9	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	81,96	1	1
54.05.005-7	NEOCOLPOPLASTIA	R\$	450,76	2	4
54.05.006-5	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO CONVENCIONAL (TUBOS)	R\$	491,74	2	4
54.05.007-3	PERDA CUTÂNEA PENO-ESCROTAL	R\$	368,81	2	4
54.05.008-1	EXÉRESE DE TUMORES BENIGNOS DA VULVA	R\$	122,94	1	2
54.05.009-0	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO (1o TEMPO)	R\$	532,72	2	4
54.05.010-3	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUÇÃO URETAL (1o TEMPO)	R\$	573,70	2	5
54.05.011-1	NEOFALOPLASTIA (SECÇÃO PEDÍCULO) 2º TEMPO	R\$	143,42	2	3
54.05.012-0	RECONSTRUÇÃO BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO (1o TEMPO)	R\$	532,72	2	4
54.05.013-8	RECONSTRUÇÃO ESCROTAL (SECÇÃO PEDÍCULO) 2º TEMPO	R\$	143,42	1	3

LÁBIOS (54 - 06)

54.06.001-0	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIOS COM ENXERTIA LIVRE	R\$	225,38	1	3
54.06.002-8	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO POR LESÃO COM ROTAÇÃO DE RETALHOS	R\$	348,32	1	3
54.06.003-6	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIOS E SUTURA	R\$	102,45	1	1
54.06.004-4	RECONSTRUÇÃO DE LÁBIO	R\$	532,72	2	5
54.06.006-0	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$	225,38	1	3
54.06.008-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MACROSTOMIA	R\$	286,85	1	3

54.06.009-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MICROSTOMIA	R\$	286,85	1	3
54.06.010-9	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL	R\$	341,49	1	4

MEMBROS (BRAÇO, ANTEBRAÇO, COXA E PERNA) (54 - 07)

54.07.001-5	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE ZONA DE FLEXÃO	R\$	286,85	1	3
54.07.002-3	CURA CIRÚRGICA DA RETRAÇÃO CICATRICIAL DA REGIÃO POPLÍTEA	R\$	368,81	2	4
54.07.003-1	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LINFEDEMA	R\$	368,81	2	4
54.07.004-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ÚLCERA DA PERNA	R\$	245,87	1	3
54.07.005-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRICTIVAS	R\$	227,66	1	3
54.07.007-4	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO DO COTOVELO, PUNHO, REGIÃO POPLÍTEA, TORNOZELO, COM O AUXÍLIO DE EXPANSORES (POR ESTÁGIO)	R\$	450,76	1	4
54.07.008-2	CORREÇÃO DE LIPODISTROFIA BRAQUIAL, CRURAL OU TROCANTERIANA	R\$	450,76	2	4
54.07.009-0	ESCARA DE DECÚBITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	455,32	1	4
54.07.010-4	ESCARAS OU ÚLCERAS, CORREÇÃO COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	R\$	368,81	1	4

MÃO (54 - 08)

54.08.001-0	PLÁSTICA UNGUEAL	R\$	91,06	0	0.2
54.08.002-9	CIRURGIA POLICIZAÇÃO	R\$	450,76	1	5
54.08.003-7	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$	225,38	1	2
54.08.004-5	SUTURA E REPARAÇÃO DE PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO	R\$	225,38	1	2
54.08.005-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO AO NÍVEL DA MÃO	R\$	368,81	1	3
54.08.006-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA SIMPLES	R\$	184,40	0	1
54.08.007-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA MÚLTIPLA	R\$	227,66	1	2
54.08.008-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA (UM ESPAÇO INTERDIGITAL)	R\$	225,38	1	3
54.08.009-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA (DOIS ESPAÇOS INTERDIGITAIS)	R\$	327,83	1	4
54.08.010-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES, COM EMPREGO DE EXPANSOR (POR ESTÁGIO)	R\$	327,83	1	4
54.08.011-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA COM EMPREGO DO EXPANSOR (POR ESTÁGIO)	R\$	389,30	1	5
54.08.012-6	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R\$	49,17	0	0
54.08.013-4	REPARAÇÕES CUTÂNEAS COM RETALHO ILHADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDA	R\$	389,30	1	4
54.08.014-2	RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR COM RETALHO ILHADO OSTEOCUTÂNEO COMPATIBILIZAR ANTEBRAQUIAL	R\$	532,72	1	4

NARIZ (54 - 09)

54.09.001-6	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$	225,38	1	3
54.09.002-4	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE PERFURAÇÃO DE SEPTO NASAL	R\$	204,89	1	2

54.09.006-7	RINOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$	409,78	1	4
54.09.007-5	RESSECÇÃO SUBMUCOSA DE SEPTO NASAL - SEPTOPLASTIA	R\$	286,85	1	2
54.09.008-3	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE NARIZ	R\$	341,49	1	3
54.09.009-1	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE NARIZ	R\$	455,32	2	4
54.09.011-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	R\$	341,49	0	3
54.09.012-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DE NARIZ EM SELA	R\$	327,83	1	4
54.09.013-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	R\$	225,38	1	3
54.09.014-8	RINOSSEPTOPLASTIA	R\$	614,68	1	5
54.09.015-6	RECONSTRUÇÃO DE NARIZ COM RETALHO FRONTAL EXPANDIDO (1o ESTÁGIO)	R\$	389,30	1	5
54.09.016-4	RECONSTRUÇÃO DE NARIZ COM RETALHO FRONTAL (2o ESTÁGIO - ROTAÇÃO)	R\$	450,76	1	5

PÁLPEBRA E CAVIDADE ORBITÁRIA (54 - 10)

54.10.001-1	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTUS	R\$	163,91	1	2
54.10.002-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	R\$	225,38	1	2
54.10.003-8	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE PTOSE PALPEBRAL	R\$	227,66	1	2
54.10.004-6	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SIMBLÉFARO	R\$	163,91	1	2
54.10.005-4	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTRÓPIO OU ECTRÓPIO	R\$	170,74	1	2
54.10.006-2	EPILAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)	R\$	61,47	0	0
54.10.007-0	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	R\$	163,91	1	2
54.10.008-9	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$	225,38	1	3
54.10.009-7	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R\$	389,30	1	4
54.10.010-0	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA	R\$	227,66	1	3
54.10.011-9	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA	R\$	450,76	2	4
54.10.012-7	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE SUPERCÍLIOS	R\$	450,76	1	4
54.10.013-5	TARSORRAFIA	R\$	49,17	0	0.3
54.10.014-3	CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS	R\$	286,85	1	0
54.10.015-1	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FISSURA PALPEBRAL	R\$	163,91	1	0.3
54.10.016-0	RECONSTRUÇÃO DA CAVIDADE ORBITÁRIA COM RETALHO MUSCULAR	R\$	327,83	1	4
54.10.017-8	RECONSTRUÇÃO DA CAVIDADE ORBITÁRIA COM RETALHO MUSCULAR EXPANDIDO (POR ESTÁGIO)	R\$	389,30	1	4

PAVILHÃO AURICULAR (54 - 11)

54.11.002-5	RECONSTRUÇÃO DA HELIX DE ORELHA	R\$	284,57	1	2
54.11.003-3	RECONSTRUÇÃO DO PÓLO SUPERIOR DE ORELHA	R\$	245,87	1	3
54.11.004-1	RECONSTRUÇÃO DO LÓBULO DE ORELHA	R\$	225,38	1	3
54.11.005-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (MÚLTIPLOS ESTÁGIOS) POR ESTÁGIO	R\$	327,83	2	4
54.11.006-8	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (UM ESTÁGIO)	R\$	594,19	3	5
54.11.007-6	RECONSTRUÇÃO DE ORELHA - RETOQUES	R\$	81,96	1	0

54.11.008-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ-AURICULAR	R\$	122,94	1	1
54.11.009-2	TUMOR DE ORELHA - EXCISÃO E SUTURA	R\$	61,47	1	1
54.11.010-6	TUMOR DE ORELHA - EXCISÃO E ENXERTO	R\$	286,85	1	3
54.11.011-4	TUMOR DE ORELHA - EXCISÃO E RETALHO CUTÂNEO	R\$	327,83	2	3
54.11.012-2	OUTROS DEFEITOS CONGÊNITOS QUE NÃO A MICROTIA	R\$	389,30	2	4
54.11.013-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS 1o ESTÁGIO , COLOCAÇÃO DO EXPANSOR	R\$	450,76	1	5
54.11.014-9	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS 2o ESTÁGIO	R\$	450,76	1	4

PÉ (54 - 12)

54.12.001-2	EXÉRESE UNGUEAL	R\$	40,98	0	0
54.12.002-0	HIPERQUERATOSE PLANTAR	R\$	143,42	1	2
54.12.003-9	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$	227,66	1	2
54.12.004-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LINFEDEMA AO NÍVEL DO PÉ	R\$	409,78	1	3
54.12.005-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO AO NÍVEL DO PÉ	R\$	368,81	1	3
54.12.006-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA MÚLTIPLA	R\$	182,13	1	2
54.12.007-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES	R\$	113,83	0	1
54.12.008-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES (UM ESPAÇO INTERDIGITAL)	R\$	273,19	1	3
54.12.009-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA	R\$	364,25	2	3
54.12.010-1	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R\$	51,22	0	0.2

PESCOÇO (54 - 13)

54.13.001-8	EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$	225,38	1	3
54.13.002-6	EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$	225,38	1	3
54.13.003-4	EXÉRESE DE HIGROMA CÍSTICO	R\$	187,82	1	3
54.13.004-2	FERIMENTOS E TUMORES COM ENXERTIA CUTÂNEA	R\$	225,38	2	3
54.13.005-0	FERIMENTOS E TUMORES - EXCISÃO E RETALHO CUTÂNEO	R\$	286,85	1	3
54.13.006-9	RETRAÇÃO CICATRICIAL - CORREÇÃO EM UM ESTÁGIO	R\$	455,32	2	5
54.13.007-7	RETRAÇÃO CICATRICIAL - VÁRIOS ESTÁGIOS (POR ESTÁGIO)	R\$	307,34	2	4
54.13.008-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA COM RETALHO CUTÂNEO	R\$	286,85	1	3
54.13.009-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA POR APROXIMAÇÃO DE BORDAS	R\$	136,59	1	1
54.13.010-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORCICOLO CONGÊNITO	R\$	286,85	1	3
54.13.011-5	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CERVICAL COM O AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R\$	450,76	1	4
54.13.012-3	RECONSTRUÇÃO DE ESÔFAGO CERVICAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R\$	532,72	1	5

TÓRAX E ABDÔMEN (54 - 14)

54.14.001-3	CURA CIRÚRGICA DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DA AXILA	R\$	389,30	2	4
54.14.002-1	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NÃO ESTÉTICA (PLÁSTICA ABDOMINAL)	R\$	327,83	2	4
54.14.003-0	EXÉRESE E PLÁSTICA DE CISTO SACROCOCCÍGEO	R\$	225,38	1	2
54.14.004-8	INVERSÃO DE MAMILO (POR MAMILO)	R\$	122,94	1	1
54.14.005-6	PLÁSTICA MAMÁRIA FEMININA NÃO ESTÉTICA	R\$	409,78	2	5
54.14.006-4	PLÁSTICA MAMÁRIA MASCULINA (GINECOMASTIA) POR MAMA	R\$	170,74	1	2
54.14.007-2	RECONSTRUÇÃO DE MAMA	R\$	597,60	3	5
54.14.009-9	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO AXILAR COM AUXÍLIO DE EXPANSORES (POR ESTÁGIO)	R\$	450,76	1	4
54.14.010-2	RECONSTRUÇÃO DE ESCARAS COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS OU MUSCULARES	R\$	532,72	1	4
54.14.011-0	RECONSTRUÇÃO DE ESCARAS COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	R\$	286,85	1	3
54.14.012-9	CURA CIRÚRGICA DE RETRAÇÃO AXILAR COM RETALHOS MUSCULARES	R\$	532,72	1	4
54.14.013-7	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM O EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R\$	450,76	1	5
54.14.014-5	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM O AUXÍLIO DE EXPANSOR PERMANENTE	R\$	532,72	1	5
54.14.015-3	RETIRADA DA VÁLVULA APÓS COLOCAÇÃO DE EXPANSOR PERMANENTE	R\$	61,47	0	0
54.14.016-1	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA UNILATERAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R\$	717,12	2	5
54.14.018-8	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS CUTÂNEOS	R\$	532,72	1	4
54.14.019-6	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTÂNEO	R\$	532,72	1	5
54.14.020-0	RECONSTRUÇÃO DA REGIÃO EXTERNAL COM RETALHOS BILATERAIS MUSCULARES	R\$	819,57	2	4
54.14.021-8	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R\$	819,57	2	5
54.14.022-6	RECONSTRUÇÃO DE PLACA AURÉOLO MAMILAR	R\$	170,74	1	3

TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL (54 - 15)

54.15.001-9	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA	R\$	389,30	1	5
54.15.002-7	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO	R\$	81,96	0	0.3
54.15.003-5	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO	R\$	143,42	0	0.3
54.15.004-3	FRATURA DO MALAR - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	R\$	143,42	0	1
54.15.005-1	FRATURA DO MALAR - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	R\$	187,82	1	2
54.15.006-0	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	R\$	102,45	1	1
54.15.007-8	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	R\$	187,82	1	2
54.15.008-6	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R\$	341,49	1	3
54.15.009-4	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA E ENXERTO ÓSSEO	R\$	443,93	1	4
54.15.010-8	FRATURA NASO-ETMÓIDO-ORBITÁRIO (UNILATERAL/BILATERAL)	R\$	569,14	1	5
54.15.012-4	FRATURA DO SEIO FRONTAL - REDUÇÃO E FIXAÇÃO POR ACESSO CORONARIANO	R\$	341,49	1	4
54.15.013-2	FRATURA DO SEIO FRONTAL - REDUÇÃO E FIXAÇÃO POR ACESSO FRONTAL	R\$	170,74	1	2
54.15.014-0	FRATURA FAVORÁVEL SIMPLES DE MANDÍBULA DE CONTENÇÃO E BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$	122,94	1	2
54.15.015-9	FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$	286,85	2	4

54.15.016-7	FRATURA COMINUTIVA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$	398,40	2	5
54.15.017-5	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$	478,08	2	5
54.15.018-3	FRATURAS ALVEOLARES - FIXAÇÃO COM APARELHO DE CONTENÇÃO	R\$	61,47	1	0.2
54.15.019-1	FRATURA DA MAXILA, TIPO LEFORT I E II- REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$	204,89	2	3
54.15.020-5	FRATURA DA MAXILA, TIPO LEFORT III - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$	239,04	2	3
54.15.021-3	FRATURA LEFORT I - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$	341,49	1	4
54.15.022-1	FRATURA LEFORT II - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$	455,32	2	5
54.15.023-0	FRATURA LEFORT III - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAIS	R\$	455,32	2	5
54.15.024-8	FRATURAS MÚLTIPLAS DE TERÇO MÉDIO DA FACE: FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$	512,23	2	5
54.15.025-6	FRATURAS COMPLEXAS DO TERÇO MÉDIO DA FACE - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR, ENXERTO ÓSSEO HALO CRANIANO EVENTUAIS	R\$	682,97	2	6
54.15.026-4	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO	R\$	32,78	0	0.1
54.15.027-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS	R\$	32,78	0	0.1

FACE-CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL (54 - 16)

54.16.001-4	ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$	443,93	2	5
54.16.002-2	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO OU MICROGNATISMO	R\$	455,32	2	5
54.16.003-0	OSTEOTOMIAS ALVÉOLO PALATINAS	R\$	239,04	1	3
54.16.004-9	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	R\$	341,49	1	4
54.16.005-7	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	R\$	341,49	1	4
54.16.006-5	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	R\$	491,74	2	5
54.16.007-3	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRA CRANIANA	R\$	614,68	2	5
54.16.008-1	OSTEOTOMIAS CRÂNIO-MAXILARES COMPLEXAS	R\$	853,72	3	6
54.16.009-0	REDUÇÃO SIMPLES DA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR COM FIXAÇÃO INTERMAXILAR	R\$	136,59	1	2
54.16.010-3	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MANDÍBULA COM ENXERTO ÓSSEO	R\$	409,78	2	5
54.16.011-1	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA COM PRÓTESE E OU ENXERTO ÓSSEO	R\$	682,97	3	6
54.16.012-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$	341,49	1	4
54.16.013-8	TRANSLOCAÇÃO ETMÓIDO ORBITÁRIA PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO	R\$	1.024,46	3	7

FACE SEQUELAS DE TRAUMA (54 - 17)

54.17.001-0	OSTEOPLASTIAS DE ETMÓIDO ORBITÁRIAS	R\$	573,70	2	5
54.17.002-8	OSTEOPLASTIAS DE MANDÍBULA	R\$	491,74	2	5
54.17.003-6	OSTEOPLASTIAS DO MALAR E ARCO ZIGOMÁTICO	R\$	284,57	1	3
54.17.004-4	OSTEOPLASTIAS DA ÓRBITA	R\$	614,68	2	5

QUEIMADURAS (54 - 19)

54.19.001-0	QUEIMADURAS EXTENSAS DE 1º GRAU QUE NECESSITEM INTERNAMENTO (TRATAMENTO GLOBAL)	R\$	143,42	0	0
54.19.002-9	QUEIMADURAS DE 2º GRAU QUE NECESSITEM DE INTERNAMENTO - ATÉ 4 U T (POR CURATIVO)	R\$	81,96	0	0
54.19.003-7	QUEIMADURAS DE 2º GRAU QUE NECESSITEM DE INTERNAMENTO - ACIMA DE 4 U T (POR CURATIVO)	R\$	102,45	0	0
54.19.004-5	QUEIMADURAS MISTAS (2º GRAU PROFUNDO E 3º GRAU) E DE 3º GRAU - ATÉ 4 U T (POR CURATIVO)	R\$	122,94	0	0
54.19.005-3	QUEIMADURAS MISTAS (2º GRAU PROFUNDO E 3º GRAU) E DE 3º GRAU - ACIMA DE 4 U T (POR CURATIVO)	R\$	143,42	0	0
54.19.006-1	ENXERTIA DE QUEIMADOS (POR U T)	R\$	225,38	0	0
54.19.007-0	CURATIVO DE QUEIMADO EM REGIME AMBULATORIAL (POR CURATIVO)	R\$	81,96	0	0
90.05.012-6	ESCAROTOMIA DESCOMPRESSIVA - POR U T	R\$	136,59	0	0

54.19.999-9 NOTA TABELA STF-Med:

Anestesia geral para curativos porte 3.

Anestesia geral para escarectomia ou desbridamento porte 4. (continua na próxima página)

Anestesia geral para balneoterapia ou enxertoplastia porte 4.

a) OBSERVAÇÕES REFERENTES AO ITEM 54.19.001-0

1) Por unidade topográfica (UT) compreende-se segmento do corpo facilmente delimitável, que tem uma área aproximada de 9% de superfície corpórea. No corpo humano existem 11(onze) UT: cabeça e pescoço - cada um dos membros superiores - face anterior do torax - face posterior do tórax - abdômen - nádegas (da cintura à raiz da coxa) - cada uma das coxas - cada um dos conjuntos pernas e pés. Os genitais constituem uma UT à parte de (1%);

2) Face, pescoço, mão, axila, regiões inguinais, joelhos, genitais, assim como as regiões onde as lesões atingem estruturas profundas (tendões, vasos e ossos, quando isoladas), cada um corresponde a 2 (duas) UT;

3) As operações de enxertia e homoenxertias serão cobradas segundo os códigos 54.01.003-9 e 54.01.004-7;

4) As cirurgias de desbridamento serão cobradas segundo o código 54.01.010-1.

Vide Observações na próxima página

b) OBSERVAÇÕES GERAIS:

- 1) Cada procedimento refere-se a um único ato cirúrgico. Os procedimentos que necessitem revisões ou atos cirúrgicos complementares serão cobrados novamente como um novo ato.
- 2) Qualquer outro tipo de intervenção, assim como os honorários de outros especialistas que eventualmente colaborarem no tratamento, serão cobrados de acordo com as tabelas das respectivas especialidades constantes desta Tabela.

CIRURGIA TORÁCICA (55)**PULMÃO (55 - 01)**

55.01.001-6	BIÓPSIA TRANSCUTÂNEA DE PULMÃO POR AGULHA	R\$	122,94	1	1
55.01.002-4	BIÓPSIA DE PULMÃO A CÉU ABERTO	R\$	389,30	1	4
55.01.003-2	BULECTOMIA UNILATERAL	R\$	450,76	2	4
55.01.004-0	BULECTOMIA BILATERAL POR ESTERNOTOMIA MEDIANA	R\$	532,72	2	5
55.01.006-7	CORREÇÃO DE FÍSTULA BRÔNQUICA PÓS-PNEUMONECTOMIA	R\$	614,68	2	6
55.01.007-5	LOBECTOMIA PULMONAR (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	532,72	2	4
55.01.009-1	PNEUMONECTOMIA SIMPLES, INTRA OU EXTRAPERICÁRDICA	R\$	532,72	2	5
55.01.011-3	PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTÂNEO CAVITÁRIO	R\$	286,85	1	3
55.01.014-8	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO	R\$	819,57	2	6
55.01.015-6	RESSECÇÃO EM CUNHA	R\$	389,30	1	4
55.01.016-4	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A ANASTOMOSE BRÔNQUICA	R\$	819,57	2	6
55.01.017-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRAPULMONAR POR TORACOTOMIA	R\$	389,30	1	4
55.01.018-0	SEGMENTECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	532,72	2	5
55.01.019-9	PNEUMORRAFIA E PLEURODESE	R\$	450,76	1	4
55.01.022-9	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	R\$	341,49	2	4
55.01.023-7	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	R\$	273,19	1	3
55.01.024-5	NODULECTOMIA DE PRECISÃO (NÓDULO CENTRAL A TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA)	R\$	443,93	2	4
55.01.025-3	LOBECTOMIA ALARGADA (LOBECTOMIA ASSOCIADA A RESSECÇÃO DE ESTRUTURAS CONTÍGUAS - ASSOCIAR 50% DOS HONORÁRIOS CORRESPONDENTES ÀS ESTRUTURAS RESSECADAS)	R\$	614,68	2	5
55.01.026-1	PNEUMONECTOMIA EM MANGA (RESSECÇÃO ASSOCIADA DA CARINA INTERTRAQUEOBRÔNQUICA)	R\$	853,72	2	6
55.01.027-0	PNEUMONECTOMIA ALARGADA (RESSECÇÃO ASSOCIADA DE ESTRUTURAS CONTÍGUAS - ACRESCENTAR 50% DOS HONORÁRIOS CORRESPONDENTES ÀS ESTRUTURAS RESSECADAS)	R\$	751,27	2	6
55.01.028-8	TRANSPLANTE PULMONAR TOTAL UNILATERAL (DOADOR)	R\$	1.229,35	3	8

55.01.029-6	TRANSPLANTE PULMONAR BILATERAL (DOADOR)	R\$	1.229,35	3	8
55.01.030-0	TRANSPLANTE PULMONAR LOBAR (DOADOR MORTO)	R\$	1.229,35	3	2
55.01.031-8	TRANSPLANTE PULMONAR LOBAR (DOADOR VIVO)	R\$	1.229,35	3	8
55.01.032-6	TRANSPLANTE PULMONAR TOTAL OU LOBAR UNILATERAL SEM CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA (RECEPTOR)	R\$	1.365,95	3	8
55.01.033-4	TRANSPLANTE PULMONAR TOTAL OU LOBAR UNILATERAL COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA (RECEPTOR)	R\$	1.639,14	3	8
55.01.034-2	TRANSPLANTE PULMONAR BILATERAL (SEQUENCIAL) SEM CIRCULAÇÃO E EXTRACORPÓREA	R\$	1.912,33	3	8
55.01.035-0	TRANSPLANTE PULMONAR BILATERAL (TRAQUEAL OU SEQUENCIAL) COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	R\$	2.185,52	4	8
55.01.036-9	TRANSPLANTE CÁRDIO-BIPULMONAR (DOADOR)	R\$	1.502,54	4	8
55.01.037-7	TRANSPLANTE CÁRDIO-BIPULMONAR COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA (RECEPTOR)	R\$	2.458,71	4	8

PLEURA (55 - 02)

55.02.001-1	BIÓPSIA(S) POR AGULHA	R\$	81,96	0	0.1
55.02.002-0	PUNÇÃO(OES) PLEURAL(IS)	R\$	81,96	1	0.1
55.02.003-8	FECHAMENTO DE PLEUOSTOMIA	R\$	286,85	1	3
55.02.005-4	PLEUROSCOPIA SEM ÓTICA, SEM VÍDEO	R\$	327,83	1	3
55.02.007-0	PLEUROPNEUMONECTOMIA	R\$	819,57	2	6
55.02.008-9	PLEURECTOMIA TERAPÊUTICA	R\$	450,76	2	4
55.02.009-7	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PLEURA VISCERAL	R\$	450,76	2	4
55.02.010-0	PLEURODESE (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	81,96	0	4
55.02.011-9	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO	R\$	61,47	0	0.1
55.02.013-4	DECORTICAÇÃO PULMONAR	R\$	341,49	2	5
55.02.014-3	PLEUOSTOMIA	R\$	239,04	1	3
55.02.015-1	REPLEÇÃO DA CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA	R\$	51,22	0	0.1
55.02.016-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESPAÇO PLEURAL	R\$	239,04	1	4
55.02.017-8	COAGULECTOMIA PLEURAL PRECOCE	R\$	187,82	1	3
55.02.018-6	ELETROCOAGULAÇÃO DE DOENÇA PLEURAL	R\$	341,49	1	4
55.02.019-4	DRENAGEM TRANSPLEURAL DE ABSCESSO SUBFRÊNICO	R\$	341,49	2	4
55.02.020-8	REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL POR MIOPLASTIA	R\$	341,49	2	4
55.02.021-6	PNEUMOTÓRAX DIAGNÓSTICO OU TERAPÊUTICO (NA INSTALAÇÃO OU POR SESSÃO)	R\$	40,98	0	0.1
55.02.022-4	PNEUMOTÓRAX ARTIFICIAL	R\$	68,30	0	0.1

TRAQUEIA (55 - 03)

55.03.001-7	PUNÇÃO TRAQUEAL ASPIRATIVA TRANSCUTÂNEA	R\$	81,96	0	0.1
-------------	---	-----	-------	---	-----

55.03.003-3	TRAQUEOSTOMIA, VIA CERVICAL	R\$	163,91	1	2
55.03.004-1	RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL	R\$	819,57	2	6
55.03.005-0	TRAQUEOPLASTIA, VIA TORÁCICA	R\$	737,61	2	5
55.03.006-8	TRAQUEOPLASTIA CÉRVICO-TORÁCICA POR CÉRVICO-ESTERNOTOMIA	R\$	819,57	2	5
55.03.008-4	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL (RESSECÇÃO DE ESTERNO)	R\$	491,74	2	5
55.03.009-2	COLOCAÇÃO DE ÓRTESE (MOLDE, TUBO DE SILICONE OU METÁLICO), LARINGOTRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEOBRÔNQUICO OU BRÔNQUICO, POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$	204,89	1	3
55.03.010-6	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRÔNQUICA, POR VIA CERVICAL OU CÉRVICO-MEDIASTINAL	R\$	819,57	2	5
55.03.011-4	LARINGOTRAQUEOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE ESTENOSE SUBGLÓTICA	R\$	614,68	2	6
55.03.012-2	TRAQUEOSTOMIA DE CÂNULA LONGA PARA MOLDAGEM OU SUPORTE TRAQUEAL	R\$	136,59	1	2
55.03.013-0	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ÓRTESE (TUBO SILICONIZADO OU METÁLICO) TRAQUEAL, TRAQUEOBRÔNQUICA OU BRÔNQUICA	R\$	273,19	1	3
55.03.014-9	TRAQUEOSCOPIA PARA DILATAÇÃO TRAQUEAL, CAUTERIZAÇÃO E/OU RETIRADA DE	R\$	92,20	1	2
55.03.015-7	TRAQUEOSCOPIA PARA VOLATILIZAÇÃO A LASER DE ANORMALIDADES PARIETAIS TRAQUEAIS OU TRAQUEOBRÔNQUICAS	R\$	170,74	1	2
55.03.016-5	DESOBSTRUÇÃO TRAQUEAL A LASER	R\$	170,74	1	2
55.03.017-3	FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTÂNEA CRÔNICA PÓS-TRAQUEOSTOMIA	R\$	170,74	1	2
55.03.018-1	FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA ADQUIRIDA: TRATAMENTO CIRÚRGICO, VIA CERVICAL	R\$	614,68	1	5
55.03.019-0	FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA ADQUIRIDA: TRATAMENTO CIRÚRGICO, VIA TORÁCICA	R\$	717,12	2	5
55.03.020-3	CORREÇÃO DE ESTENOSE TRAQUEAL POR CÉRVICO-TORACOTOMIA E LARINGO-TRAQUEO-HILOPLASTIA	R\$	785,42	3	6
55.03.021-1	RESSECÇÃO CARINAL (BIFURCAÇÃO TRAQUEAL)	R\$	853,72	2	6
55.03.022-0	TRAQUEORRAFIA, VIA CERVICAL	R\$	136,59	1	2
55.03.023-8	TRAQUEORRAFIA, VIA TORÁCICA	R\$	341,49	2	4
55.03.024-6	DESOBSTRUÇÃO DE OCLUSÃO TUMORAL TRAQUEAL, POR INFILTRAÇÃO DE NECROTIZANTES TISSULARES	R\$	204,89	1	3

BRÔNQUIOS (55 - 04)

55.04.002-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR TORACOTOMIA E BRONCOTOMIA	R\$	409,78	2	5
55.04.003-9	BRONCOPLASTIA (SEM RESSECÇÃO PULMONAR)	R\$	614,68	2	6
55.04.004-7	RESSECÇÃO DE TUMOR BRÔNQUICO (SEM RESSECÇÃO PULMONAR)	R\$	512,23	2	6
55.04.005-5	BRONCORRAFIA(S)	R\$	307,34	2	4
55.04.006-3	BLOQUEIO ENDOBRÔNQUICO ENDOSCÓPICO PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$	290,26	1	4
55.04.007-1	BLOQUEIO ENDOBRÔNQUICO ENDOSCÓPICO PRÉ E PEROPERATÓRIO PARA EVITAR BRONCOASPIRAÇÃO	R\$	136,59	1	2
55.04.008-0	COLOCAÇÃO ENDOBRÔNQUICA DE MOLDE BRÔNQUICO	R\$	290,26	1	4
55.04.009-8	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRÔNQUICO POR TORACOTOMIA	R\$	512,23	2	5

MEDIASTINO (55 - 05)

55.05.001-8	BIÓPSIA DE TIMO POR MEDIASTINOTOMIA	R\$	245,87	1	2
55.05.002-6	RESSECÇÃO (VIA TRANSESTERNAL OU POR CERVICO-ESTERNOTOMIA) DE BÓCIO INTRATORÁCICO	R\$	614,68	2	5
55.05.003-4	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL	R\$	327,83	1	4
55.05.006-9	MEDIASTINOTOMIA (VIA PARAESTERNAL, TRANSESTERNAL, CERVICAL)	R\$	327,83	1	4
55.05.007-7	DERIVAÇÃO CAVO-ATRIAL POR ESTERNOTOMIA	R\$	614,68	2	6
55.05.008-5	RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO	R\$	573,70	1	6
55.05.009-3	TIMECTOMIA, VIA TRANSESTERNAL	R\$	532,72	1	5
55.05.010-7	MEDIASTINOSTOMIA SUPERIOR E INFERIOR PARA IRRIGAÇÃO E DRENAGEM	R\$	327,83	1	4
55.05.011-5	DRENAGEM DO MEDIASTINO POR TORACOTOMIA AMPLA	R\$	450,76	1	4
55.05.012-3	MEDIASTINOTOMIA EXTRA OU TRANSPLEURAL, VIA POSTERIOR	R\$	409,78	1	5
55.05.013-1	BIÓPSIA DE LINFONODOS PRÉ-ESCALÊNICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO	R\$	68,30	1	0.2
55.05.014-0	PUNÇÃO BIÓPSIA DE MASSA MEDIASTINAL	R\$	34,15	0	0.1
55.05.015-8	TIMECTOMIA, VIA CERVICAL	R\$	375,64	2	5
55.05.016-6	LIGADURA TERAPÊUTICA DE ARTÉRIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$	478,08	2	5
55.05.017-4	BÓCIO INTRATORÁCICO, VIA CERVICAL	R\$	341,49	2	4
55.05.018-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	R\$	239,04	2	4
55.05.019-0	LIGADURA DO CANAL TORÁCICO POR TORACOTOMIA	R\$	443,93	2	4
55.05.020-4	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPÊUTICA POR TORACOTOMIA	R\$	443,93	2	4

PAREDE TORÁCICA (55 - 06)

55.06.001-3	COSTECTOMIA	R\$	143,42	1	2
55.06.003-0	ESTERNECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL COM OU SEM PRÓTESE	R\$	491,74	2	5
55.06.004-8	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES ANTERIORES DO TÓRAX	R\$	594,19	2	5
55.06.005-6	TORACECTOMIA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (COM OU SEM PRÓTESE)	R\$	532,72	2	6
55.06.007-2	TORACOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA, POR TEMPO CIRÚRGICO)	R\$	409,78	2	5
55.06.008-0	TORACOTOMIA EXPLORADORA (EXCLUÍDOS OS PROCEDIMENTOS INTRATORÁCICOS)	R\$	409,78	1	4
55.06.009-9	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM ABERTA	R\$	286,85	1	3
55.06.014-5	TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	R\$	389,30	2	5
55.06.015-3	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM FECHADA	R\$	245,87	1	3
55.06.016-1	RESSUTURA DE DEISCÊNCIA DE ESTERNO	R\$	450,76	1	5
55.06.017-0	BIÓPSIA A CÉU ABERTO DE COSTELA OU ESTERNO	R\$	81,96	1	2
55.06.018-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE COSTELA	R\$	136,59	1	2

55.06.019-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INSTABILIDADE DO GRADIL COSTAL (FRATURAS MÚLTIPLAS)	R\$	341,49	2	4
55.06.020-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE ESTERNO (TRAUMATISMO)	R\$	204,89	1	2
55.06.021-1	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R\$	341,49	2	4
55.06.022-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA A CÉU ABERTO	R\$	204,89	1	2
55.06.024-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELOITE DO ESTERNO	R\$	341,49	2	4
55.06.026-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEMIELOITE COSTAL	R\$	122,94	1	3
55.06.027-7	TRATAMENTO RADICAL DA OSTEONDRITE DO REBORDO COSTAL	R\$	341,49	1	3
55.06.028-5	TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	R\$	170,74	1	2
55.06.029-3	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES, ABAIXO DA FASCIA SUPERFICIALIS, SEM RECONSTRUÇÃO POR ROTAÇÃO DE RETALHOS COMPLEXOS	R\$	204,89	2	3
55.06.030-7	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES, ABAIXO DA FASCIA SUPERFICIALIS, COM RECONSTRUÇÃO POR ROTAÇÃO DE RETALHOS COMPLEXOS	R\$	341,49	2	4

UROLOGIA (56)

DIAGNOSE (56 - 01)

56.01.001-0	CISTOMETRIA	R\$	34,15	0	0
56.01.002-8	CISTOMETRIA COM CISTÔMETRO	R\$	40,98	0	0.1
56.01.003-6	CITOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$	49,17	0	0.1
56.01.005-2	CATETERISMO URETERAL UNI OU BILATERAL INCLUINDO CISTOSCOPIA	R\$	113,83	0	0
56.01.007-9	ELECTROMIOGRAFIA DO ESFÍNCTER URETRAL	R\$	73,99	0	0
56.01.008-7	PERFIL DE PRESSÃO URETRAL	R\$	73,99	0	0
56.01.010-9	UROFLUXOMETRIA	R\$	40,98	0	0.2
56.01.012-5	URODINÂMICA COMPLETA	R\$	163,91	0	0.3
56.01.013-3	ESTUDO URODINÂMICO COMPLETO	R\$	182,13	0	0
56.01.014-1	CAVERNOSOMETRIA DINÂMICA	R\$	49,17	0	0
56.01.018-4	DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS	R\$	24,59	0	0
56.01.019-2	DOPPLERMETRIA PENIANA	R\$	24,59	0	0
56.01.020-6	INJEÇÃO INTRACAVERNOSA DIAGNÓSTICA	R\$	32,78	0	0
56.01.021-4	PERFIL DA PRESSÃO PENIANA	R\$	24,59	0	0
56.01.022-2	URETERO-NEFRO-PIELOSCOPIA	R\$	204,89	0	0
56.01.023-0	PENISCOPIA OU PERINEOSCOPIA	R\$	24,59	0	0
56.01.024-9	URETERO-PIELO-NEFROSCOPIA PERCUTÂNEA	R\$	204,89	0	0
56.01.025-7	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$	27,32	0	0
56.01.026-5	ULTRASSOM DE RINS E BEXIGA	R\$	64,54	0	0
56.01.027-3	ULTRASSOM DE RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRARENASIS	R\$	46,10	0	0

56.01.028-1	ULTRASSOM DE PRÓSTATA, VIA ABDOMINAL	R\$	27,66	0	0
56.01.029-0	ULTRASSOM TRANSRETAL DE PRÓSTATA	R\$	55,32	0	0
56.01.030-3	ULTRASSOM GENITAL	R\$	33,19	0	0
90.04.024-4	EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA	R\$	40,98	0	0
90.04.025-2	SEMILOGIA PARA IMPOTÊNCIA	R\$	194,65	0	0
90.04.026-0	DUPPLEX-SCAN DE ARTÉRIAS PENIANAS	R\$	33,19	0	0

TERAPIA (56 - 02)

56.02.001-5	CATETERISMO VESICAL	R\$	20,49	0	0.1
56.02.002-3	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES (INCLUINDO A URETROSCOPIA)	R\$	102,45	0	1
56.02.003-1	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DA BEXIGA	R\$	53,27	0	0
56.02.004-0	DILATAÇÃO URETRAL (SESSÃO)	R\$	40,98	0	1
56.02.005-8	INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R\$	20,49	0	0
56.02.006-6	MASSAGEM PROSTÁTICA	R\$	20,49	0	0
56.02.007-4	LITOTRIPISIA EXTRACORPÓREA POR ONDAS DE CHOQUE - PRIMEIRA APLICAÇÃO EM QUALQUER PARTE DO TRATO URINÁRIO - HONORÁRIOS	R\$	286,85	0	1
56.02.008-2	LITOTRIPISIA EXTRACORPÓREA POR ONDAS DE CHOQUE - APLICAÇÕES POSTERIORES EM QUALQUER PARTE DO TRATO URINÁRIO - HONORÁRIOS	R\$	102,45	0	0
56.02.009-0	RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$	65,57	0	0
56.02.010-4	PUNÇÃO VESICAL	R\$	32,78	0	0
56.02.011-2	PRIAPISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO	R\$	68,30	0	0

RIM E BACINETE (56 - 03)

56.03.001-0	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM	R\$	163,91	1	2
56.03.002-9	BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA	R\$	163,91	1	2
56.03.003-7	BIÓPSIA RENAL POR PUNÇÃO	R\$	81,96	0	1
56.03.005-3	CISTOS RENAIIS - MARSUPIALIZAÇÃO	R\$	225,38	1	3
56.03.006-1	FÍSTULA NEFRO-PIELOCUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	286,85	2	3
56.03.007-0	LIGADURA OU SECÇÃO DE VASOS ABERRANTES	R\$	266,36	1	3
56.03.008-8	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	R\$	266,36	1	3
56.03.009-6	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$	389,30	2	4
56.03.010-0	NEFRECTOMIA TOTAL (BILATERAL)	R\$	443,93	2	4
56.03.011-8	NEFRECTOMIA	R\$	532,72	2	4
56.03.012-6	NEFRECTOMIA PARA TRANSPLANTE - DOADOR VIVO	R\$	532,72	2	5
56.03.013-4	NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA	R\$	614,68	2	5
56.03.014-2	NEFROLITOTOMIA	R\$	409,78	2	4
56.03.015-0	NEFRORRAFIA (TRAUMA)	R\$	389,30	1	4
56.03.016-9	NEFROPEXIA	R\$	225,38	1	3

56.03.017-7	NEFROSTOMIA CIRÚRGICA	R\$	266,36	1	3
56.03.018-5	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	R\$	163,91	0	1
56.03.019-3	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA	R\$	614,68	2	5
56.03.020-7	NEFROURETERECTOMIA COM OU SEM RESSECÇÃO VESICAL	R\$	491,74	2	5
56.03.021-5	PIEOLITOTOMIA	R\$	368,81	2	3
56.03.022-3	PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA	R\$	450,76	2	5
56.03.023-1	PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES	R\$	389,30	1	4
56.03.024-0	PIEOSTOMIA	R\$	225,38	2	3
56.03.025-8	PIELOTOMIA EXPLORADORA	R\$	327,83	2	3
56.03.026-6	PIELOPLASTIA	R\$	389,30	2	3
56.03.027-4	REVASCULARIZAÇÃO RENAL	R\$	532,72	2	5
56.03.028-2	SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	R\$	327,83	2	4
56.03.029-0	TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR)	R\$	1.434,24	2	7
56.03.030-4	TUMOR RETROPERITONIAL - EXÉRESE	R\$	614,68	2	5
56.03.031-2	TUMOR RENAL - ENUCLEAÇÃO	R\$	327,83	2	4
56.03.032-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PIELO-INTESTINAL	R\$	327,83	2	4
56.03.033-9	ABSCESO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R\$	102,45	1	2
56.03.036-3	ACESSO PERCUTÂNEO PARA NEFROSCOPIA	R\$	286,85	1	4
56.03.037-1	ANGIOPLASTIA RENAL A CÉU ABERTO	R\$	614,68	2	5
56.03.038-0	ANGIOPLASTIA RENAL TRANSLUMINAL	R\$	614,68	1	4
56.03.039-8	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA POR PUNÇÃO	R\$	81,96	0	0
56.03.040-1	CISTO SUPRA-RENAL - CURA CIRÚRGICA	R\$	341,49	1	6
56.03.041-0	NEFRECTOMIA PARCIAL EXTRACORPÓREA	R\$	1.024,46	3	4
56.03.042-8	NEFRECTOMIA RADICAL	R\$	655,65	2	5
56.03.044-4	NEFROLITOTOMIA OU NEFROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA MECÂNICA	R\$	853,72	1	5
56.03.045-2	NEFROLITOTOMIA OU NEFROLITOTRIPSIA TRANSURETETROSCÓPICA MECÂNICA	R\$	853,72	1	5
56.03.048-7	NEFROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA POR ONDAS DE QUALQUER NATUREZA	R\$	1.024,46	1	5
56.03.053-3	ENDOPIELOPLASTIA	R\$	512,23	1	4
56.03.056-8	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$	409,78	2	8
56.03.057-6	NEFRECTOMIA PARA TRANSPLANTE - CADÁVER	R\$	245,87	2	6
56.03.058-4	AUTOTRANSPLANTE RENAL	R\$	1.195,20	2	8
56.03.059-2	URETEROPIELOPLASTIA	R\$	409,78	0	4
56.03.060-6	FÍSTULA NEFROPIELO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	409,78	0	4
56.03.061-4	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (MEC, E.H. ou U.S.)	R\$	1.024,46	3	4
56.03.062-2	ENDOPIELOTOMIA PERCUTÂNEA	R\$	597,60	2	4
56.03.063-0	ADRENALECTOMIA	R\$	597,60	2	4
90.03.065-6	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	R\$	853,72	2	6

URÉTER (56 - 04)

56.04.001-6	BIÓPSIA CIRÚRGICA	R\$	122,94	1	1
56.04.002-4	BIÓPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	R\$	163,91	1	1
56.04.003-2	DESBLOQUEIO ENDOSCÓPICO UNILATERAL	R\$	102,45	0	1
56.04.005-9	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$	122,94	1	1
56.04.006-7	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA BILATERAL	R\$	170,74	1	2
56.04.007-5	FÍSTULA URETERO VAGINAL UNILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	286,85	2	4
56.04.008-3	FÍSTULA URETERO-VAGINAL BILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$	389,30	2	5
56.04.009-1	FÍSTULA URETEROINTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	450,76	2	4
56.04.010-5	FÍSTULA URETEROCUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	4
56.04.011-3	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$	122,94	1	1
56.04.012-1	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA BILATERAL	R\$	184,40	1	2
56.04.013-0	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URÉTER	R\$	286,85	1	3
56.04.014-8	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R\$	163,91	1	2
56.04.015-6	URETEROCELE BILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R\$	225,38	1	3
56.04.016-4	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	163,91	1	2
56.04.017-2	URETEROCELE BILATERAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	225,38	1	2
56.04.018-0	URETERONEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$	286,85	1	2
56.04.020-2	URETERECTOMIA	R\$	327,83	1	2
56.04.021-0	URETEROENTEROPLASTIA	R\$	532,72	2	4
56.04.022-9	URETEROENTEROSTOMIA UNILATERAL	R\$	532,72	1	4
56.04.024-5	URETEROENTEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$	532,72	1	4
56.04.026-1	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$	286,85	1	3
56.04.027-0	URETEROPLASTIA CUTÂNEA BILATERAL	R\$	389,30	2	4
56.04.028-8	URETEROPLASTIA	R\$	389,30	1	4
56.04.029-6	URETEROLITOTOMIA	R\$	286,85	1	3
56.04.030-0	URETEROENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$	532,72	2	4
56.04.032-6	URETEROURETEROSTOMIA	R\$	532,72	2	4
56.04.033-4	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	R\$	614,68	2	5
56.04.034-2	URETEROURETEROSTOMIA CUTÂNEA	R\$	389,30	2	5
56.04.035-0	URETEROURETEROSTOMIA CUTÂNEA COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R\$	1.024,46	2	4
56.04.036-9	URETEROURETEROSTOMIA URETRAL COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R\$	1.024,46	2	4
56.04.037-7	URETEROURETEROSTOMIA RETAL COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R\$	1.024,46	2	4
56.04.038-5	URETEROLITOTOMIA TRANSURETEROSCÓPICA - SIMPLES OU POR ONDAS	R\$	785,42	1	3
56.04.039-3	IMPLANTE DE PRÓTESE URETERAL TRANSNEFROSCÓPICA TRANSURETROSCÓPICA	R\$	614,68	1	4
56.04.040-7	IMPLANTE DE PRÓTESE URETERAL TRANSCISTOSCÓPICA	R\$	389,30	1	4
56.04.043-1	URETERÓLISE	R\$	286,85	1	4
56.04.049-0	URETEROTOMIA A CÉU ABERTO	R\$	286,85	1	4
56.04.050-4	URETEROTOMIA TRANSNEFROSCÓPICA	R\$	614,68	1	4
56.04.051-2	URETEROTOMIA TRANSURETEROSCÓPICA	R\$	614,68	1	4
56.04.052-0	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	R\$	136,59	1	0.2

56.04.053-9	CATETERISMO URETERAL BILATERAL	R\$	204,89	1	0.3
56.04.054-7	REIMPLANTE URÉTERO-VESICAL UNILATERAL	R\$	307,34	2	4
56.04.055-5	REIMPLANTE URÉTERO-VESICAL BILATERAL	R\$	461,01	2	5
56.04.056-3	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	R\$	478,08	1	4
56.04.057-1	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA BILATERAL	R\$	956,16	1	5
56.04.058-0	URETEROILEOSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$	512,23	1	4
56.04.059-8	URETEROILEOSTOMIA CUTÂNEA BILATERAL	R\$	768,35	1	5
56.04.060-1	URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$	682,97	2	4
56.04.061-0	URETEROILEOCISTOSTOMIA BILATERAL	R\$	939,09	2	5
56.04.062-8	NEOBEXIGA CUTÂNEA CONTINENTE	R\$	1.024,46	2	5
56.04.063-6	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	R\$	1.024,46	2	5
56.04.064-4	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	R\$	1.024,46	2	5
56.04.065-2	COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J	R\$	256,12	1	3
56.04.066-0	COLOCAÇÃO ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	R\$	341,49	1	3
56.04.067-9	COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLO J	R\$	478,08	1	4
56.04.068-7	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J	R\$	443,93	1	4
56.04.069-5	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - OPERADOR	R\$	512,23	0	5
56.04.070-9	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO 1ª SESSÃO	R\$	341,49	0	5
56.04.071-7	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES	R\$	170,74	0	5
56.04.072-5	URETERORRENOLITOTRIPSIA	R\$	939,09	1	6
56.04.073-3	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA	R\$	597,60	1	4
56.04.074-1	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA	R\$	546,38	1	4
56.04.078-4	URETEROSCOPIA	R\$	341,49	1	0.2
56.04.079-2	URETEROSSIGMOIDOPLASTIA	R\$	478,08	2	4
56.04.080-6	URETERORRENOLITOTOMIA	R\$	768,35	1	6

BEXIGA (56 - 05)

56.05.001-1	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA	R\$	122,94	1	0.2
56.05.002-0	BIÓPSIA CIRÚRGICA	R\$	122,94	1	2
56.05.003-8	CISTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R\$	532,72	2	5
56.05.004-6	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$	286,85	1	3
56.05.005-4	CISTECTOMIA TOTAL	R\$	532,72	2	4
56.05.008-9	CISTOLITOTOMIA	R\$	163,91	1	2
56.05.009-7	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)	R\$	737,61	2	5
56.05.010-0	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	R\$	122,94	1	2
56.05.011-9	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	R\$	61,47	0	0.1
56.05.012-7	CISTORRAFIA (TRAUMA)	R\$	204,89	1	2
56.05.013-5	CISTOPLASTIA REDUTORA	R\$	225,38	2	2
56.05.014-3	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R\$	122,94	1	2

56.05.015-1	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	136,59	1	1
56.05.016-0	DIVERTÍCULO DE COLO - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	225,38	1	2
56.05.017-8	COLO VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	327,83	1	3
56.05.018-6	COLO VESICAL - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R\$	286,85	1	3
56.05.019-4	DIVERTÍCULO VESICAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO	R\$	286,85	1	3
56.05.020-8	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	594,19	2	5
56.05.021-6	FÍSTULA VESICO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	2
56.05.022-4	FÍSTULA VESICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	2	4
56.05.023-2	FÍSTULA VESICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	2	4
56.05.024-0	FÍSTULA VESICO-ENTÉRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	532,72	2	4
56.05.025-9	FÍSTULA VESICO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	594,19	2	5
56.05.026-7	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	389,30	1	4
56.05.028-3	CISTOENTEROPLASTIA OU NEOBEXIGA COM TUBO DIGESTIVO	R\$	614,68	2	5
56.05.029-1	PÓLIPOS VESICAIS - ELETROCOAGULAÇÃO	R\$	225,38	1	2
56.05.030-5	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$	40,98	0	0.1
56.05.031-3	RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$	34,15	0	0.1
56.05.032-1	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R\$	286,85	1	3
56.05.033-0	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	389,30	1	4
56.05.034-8	BEXIGA PSÓICA	R\$	327,83	2	3
56.05.038-0	CISTOLITOTRIPSIA MECÂNICA, POR ONDAS, POR ENDOSCOPIA URETRAL OU PERCUTÂNEA	R\$	375,64	1	4
56.05.039-9	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (U.S., E.H., E.C.)	R\$	348,32	1	4
56.05.042-9	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO	R\$	286,85	1	4
56.05.043-7	PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R\$	225,38	1	3
56.05.044-5	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	R\$	136,59	1	4
56.05.045-3	REIMPLANTE URÉTERO-VESICAL À BOARI	R\$	512,23	2	5
56.05.046-1	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - OPERADOR	R\$	512,23	0	5
56.05.047-0	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO 1ª SESSÃO	R\$	341,49	0	3
56.05.048-8	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES	R\$	170,74	0	2
56.05.049-6	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)	R\$	512,23	1	4
56.05.050-0	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL	R\$	614,68	0	5
56.05.051-8	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$	426,86	0	4
56.05.052-6	CÁLCULO EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	273,19	1	5
56.05.053-4	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO	R\$	341,49	1	4
56.05.054-2	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL	R\$	426,86	1	5

URETRA (56 - 06)

56.06.001-7	ABSCESSO PERIURETRAL - INCISÃO E DRENAGEM	R\$	68,30	0	1
56.06.002-5	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA	R\$	122,94	0	1
56.06.003-3	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R\$	122,94	1	1

56.06.004-1	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - ESTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	122,94	1	1
56.06.005-0	DIVERTÍCULO URETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	163,91	1	2
56.06.006-8	ELETROCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	122,94	0	2
56.06.007-6	ESFINCTEROTOMIA	R\$	163,91	1	2
56.06.008-4	FLEIMÃO URINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	136,59	1	1
56.06.009-2	FÍSTULA URETRO-CUTÂNEA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	225,38	1	2
56.06.010-6	FÍSTULA URETRO-VAGINAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	389,30	1	4
56.06.011-4	FÍSTULA URETRO-RETAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	532,72	1	4
56.06.012-2	INCONTINÊNCIA URINÁRIA MASCULINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	389,30	1	4
56.06.013-0	MEATOTOMIA URETRAL	R\$	49,17	0	1
56.06.014-9	MEATOPLASTIA (RETALHO CUTÂNEO)	R\$	122,94	1	2
56.06.015-7	NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	R\$	450,76	2	4
56.06.016-5	RESSECÇÃO DE CORDA	R\$	122,94	1	1
56.06.017-3	RESSECÇÃO DE CARÚNCULA OU PROLAPSO	R\$	61,47	0	1
56.06.019-0	RESSECÇÃO DE VÁLVULA URETRAL POSTERIOR	R\$	327,83	1	3
56.06.020-3	URETOSTOMIA	R\$	163,91	1	1
56.06.021-1	URETROTOMIA EXTERNA	R\$	122,94	1	1
56.06.022-0	URETROTOMIA INTERNA	R\$	163,91	1	1
56.06.023-8	URETROPLASTIA ANTERIOR	R\$	286,85	1	2
56.06.024-6	URETROPLASTIA POSTERIOR	R\$	389,30	1	2
56.06.025-4	TUMOR URETRAL - EXCISÃO	R\$	286,85	1	3
56.06.026-2	URETROTOMIA INTERNA COM PRÓTESE	R\$	170,74	1	3

PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS (56 - 07)

		R\$	-	0	0
56.07.001-2	ABCESSO DE PRÓSTATA - DRENAGEM	R\$	225,38	1	2
56.07.002-0	BIÓPSIA	R\$	122,94	0	1
56.07.003-9	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO	R\$	450,76	2	5
56.07.004-7	PRÓSTATA-VESICULECTOMIA RADICAL	R\$	717,12	2	6
56.07.005-5	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA	R\$	594,19	1	5
56.07.006-3	HIPERTROFIA DA PRÓSTATA - IMPLANTE DE PRÓTESE	R\$	122,94	1	3
56.07.007-1	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - HIPERtermia ou termoterapia	R\$	68,30	0	0,2
56.07.008-0	HIPERTROFIA DA PRÓSTATA - TRATAMENTO POR DILATAÇÃO	R\$	68,30	1	3
56.07.009-8	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - EVACUAÇÃO E IRRIGAÇÃO	R\$	225,38	1	0,2
56.07.010-1	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA	R\$	327,83	1	4
56.07.011-0	ABLAÇÃO PROSTÁTICA A LASER	R\$	512,23	1	5
56.07.012-8	ELETROVAPORIZAÇÃO DE PRÓSTATA	R\$	512,23	1	5

BOLSA ESCROTAL (56 - 08)

56.08.001-8	BIÓPSIA	R\$	34,15	0	0.1
56.08.002-6	DRENAGEM DE ABCESSO	R\$	61,47	0	0.1
56.08.003-4	EXÉRESE DE CISTO	R\$	61,47	1	0.1
56.08.004-2	PLÁSTICA	R\$	368,81	1	3
56.08.005-0	RESSECÇÃO PARCIAL	R\$	163,91	1	2

TESTÍCULOS (56 - 09)

56.09.001-3	BIÓPSIA UNILATERAL	R\$	61,47	1	1
56.09.002-1	BIÓPSIA BILATERAL DE TESTÍCULO	R\$	102,45	1	1
56.09.003-0	HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	102,45	1	2
56.09.004-8	HIDROCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	143,42	1	2
56.09.005-6	IMPLANTE DE PRÓTESE (UNI OU BILATERAL)	R\$	122,94	1	2
56.09.006-4	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$	122,94	1	2
56.09.007-2	ORQUIECTOMIA BILATERAL	R\$	163,91	1	2
56.09.008-0	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$	227,66	1	3
56.09.009-1	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$	286,85	1	4
56.09.010-2	PUNÇÃO VAGINAL	R\$	40,98	0	0.1
56.09.011-0	REPARAÇÃO PLÁSTICA (TRAUMA)	R\$	286,85	1	3
56.09.012-9	TORÇÃO DO TESTÍCULO - CURA CIRÚRGICA	R\$	286,85	1	3
56.09.013-7	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	122,94	1	2
56.09.014-5	VARICOCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$	204,89	1	2
56.09.015-3	HIDROCELE - ESCLEROTERAPIA	R\$	27,32	0	2
56.09.016-1	IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR BILATERAL	R\$	179,35	1	0.3
56.09.021-8	LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE VASOS ESPERMÁTICOS UNILATERAL	R\$	341,49	1	2
56.09.022-6	LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE VASOS ESPERMÁTICOS BILATERAL	R\$	512,23	1	3
56.09.023-4	LAPAROSCOPIA EM AUSÊNCIA TESTICULAR	R\$	307,34	1	2

EPIDÍDIMO (56 - 10)

56.10.001-9	BIÓPSIA UNILATERAL	R\$	49,17	1	0.1
56.10.002-7	DRENAGEM DE ABCESSO	R\$	49,17	0	0.1
56.10.003-5	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	R\$	163,91	1	2
56.10.005-1	EXÉRESE DE CISTO UNILATERAL	R\$	102,45	1	1
56.10.007-8	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL	R\$	286,85	1	3
56.10.004-3	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL	R\$	245,87	1	3
56.10.006-0	EXÉRESE DE CISTO BILATERAL	R\$	163,91	1	2
56.10.008-6	EPIDIDIMOVASOPLASTIA BILATERAL	R\$	368,81	1	3
56.10.009-4	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL MICROCIRÚRGICA	R\$	512,23	1	4
56.10.010-8	EPIDIDIMOVASOPLASTIA BILATERAL MICROCIRÚRGICA	R\$	768,35	1	5

CORDÃO ESPERMÁTICO (56 - 11)

56.11.001-4	BIÓPSIA UNILATERAL	R\$	49,17	1	1
56.11.002-2	BIÓPSIA BILATERAL DE CORDÃO	R\$	61,47	1	1
56.11.003-0	ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	R\$	122,94	1	1
56.11.004-9	ESPERMATOCELECTOMIA BILATERAL	R\$	163,91	1	2
56.11.005-7	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE DEFERENTE UNILATERAL	R\$	122,94	1	1
56.11.006-5	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE BILATERAL	R\$	163,91	1	2
56.11.009-0	VASOSTOMIA	R\$	61,47	1	1
56.11.010-3	VASECTOMIA UNILATERAL	R\$	91,06	1	0
56.11.011-1	VASECTOMIA BILATERAL	R\$	136,59	1	2
56.11.012-0	VASO-VASOSTOMIA UNILATERAL	R\$	286,85	1	3
56.11.013-8	VASO-VASOSTOMIA BILATERAL	R\$	368,81	1	4
56.11.014-6	VASO-VASOSTOMIA MICROCIRÚRGICA UNILATERAL	R\$	341,49	1	4
56.11.015-4	VASO-VASOSTOMIA MICROCIRÚRGICA BILATERAL	R\$	768,35	1	5

PÊNIS (56 - 12)

56.12.001-0	AMPUTAÇÃO PARCIAL	R\$	225,38	1	2
56.12.002-8	AMPUTAÇÃO TOTAL	R\$	286,85	1	4
56.12.003-6	BIÓPSIA	R\$	40,98	0	0.1
56.12.004-4	DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	286,85	1	3
56.12.005-2	EPISPÁDIA SEM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	4
56.12.006-0	EPISPÁDIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	532,72	1	4
56.12.007-9	EMASCULAÇÃO	R\$	389,30	1	3
56.12.008-7	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$	49,17	0	0.1
56.12.009-5	FRATURA DE PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	3
56.12.010-9	HIPOSPÁDIA (PRIMEIRO TEMPO)	R\$	225,38	1	3
56.12.011-7	HIPOSPÁDIA (SEGUNDO TEMPO)	R\$	286,85	1	3
56.12.012-5	HIPOSPÁDIA EM UM SÓ TEMPO	R\$	389,30	1	4
56.12.013-3	INCISÃO DE PREPÚCIO	R\$	40,98	0	1
56.12.014-1	IMPLANTE DE PRÓTESE	R\$	286,85	1	4
56.12.015-0	PLÁSTICA DO FREIO BALANOPREPUCIAL	R\$	49,17	1	1
56.12.016-8	POSTECTOMIA	R\$	102,45	1	2
56.12.017-6	PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	286,85	1	3
56.12.018-4	PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO CORPOROPLASTIA	R\$	225,38	1	2
56.12.019-2	PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO A DISTÂNCIA	R\$	389,30	2	4
56.12.020-6	IMPLANTE DE PRÓTESE INFLÁVEL	R\$	286,85	2	4
56.12.022-2	REVASCULARIZAÇÃO PENIANA	R\$	717,12	2	5

LINFÁTICOS (56 - 13)

56.13.001-5	LINFADENECTOMIA INGUINAL OU ILÍACA	R\$	389,30	1	4
56.13.002-3	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	R\$	819,57	2	6
56.13.003-1	LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R\$	594,19	2	4
56.13.006-6	MARSUPIALIZAÇÃO DE LINFOCÉLE - CIRÚRGICA	R\$	341,49	1	3

56.99.000-6 OBSERVAÇÕES:

1) Os valores correspondentes a custos operacionais e acessórios descartáveis serão os constantes da Tabela Própria do STF-Med.

2) Os valores previstos nos códigos 56.01.025-7 a 56.01.030-3 referem-se apenas a honorários médicos. Os demais custos deverão ser cobrados pela tabela de ultra-sonografia, código 33.

COLO-PROCTOLOGIA (57)**DIAGNOSE (57 - 01)**

57.01.001-3	COLONOSCOPIA	R\$	266,36	0	0.3
57.01.002-1	ELETROMIOGRAFIA ANO-RETAL	R\$	122,94	0	0.2
57.01.003-0	MANOMETRIA ANO-RETAL	R\$	170,74	0	0.2
57.01.004-8	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$	61,47	0	0.2
57.01.005-6	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIÓPSIA RETAL	R\$	81,96	0	0.2
57.01.006-4	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$	81,96	0	0.2

INTESTINO (57 - 02)

57.02.001-9	APENDICECTOMIA	R\$	327,83	1	3
57.02.002-7	AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	R\$	1.229,35	2	6
57.02.003-5	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCIDÊNCIA	R\$	491,74	1	3
57.02.004-3	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	R\$	614,68	2	5
57.02.005-1	COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEOSTOMIA	R\$	764,93	2	6
57.02.006-0	COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE	R\$	1.024,46	2	5
57.02.007-8	COLOSTOMIA	R\$	327,83	1	3
57.02.008-6	DISTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R\$	327,83	1	3
57.02.009-4	DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$	122,94	0	0.2
57.02.010-2	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR	R\$	819,57	3	5
57.02.011-0	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL	R\$	1.024,46	3	6
57.02.012-9	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$	225,38	1	3

57.02.013-7	FECALOMA-REMOÇÃO MANUAL	R\$	102,45	0	0.1
57.02.014-5	ILEOSTOMIA	R\$	327,83	1	3
57.02.015-3	ILEOSTOMIA CONTINENTE (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	532,72	1	4
57.02.016-1	INVAGINAÇÃO INTESTINAL SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	327,83	1	3
57.02.017-5	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	R\$	1.024,46	2	5
57.02.018-3	PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL	R\$	61,47	0	0.2
57.02.019-0	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$	737,61	2	5
57.02.020-8	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	R\$	491,74	1	3
57.02.021-6	TUMOR ANO-RETAL-EXCISÃO LOCAL	R\$	122,94	1	1
57.02.022-4	COLOTOMIA E COLORRAFIA	R\$	327,83	1	4
57.02.023-2	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	1.024,46	2	6
57.02.024-0	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R\$	614,68	2	6
57.02.025-9	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL	R\$	1.229,35	3	6
57.02.026-4	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	R\$	614,68	2	6

ÂNUS (57 - 03)

57.03.001-4	ABSCESSO ANO-RETAL - DRENAGEM	R\$	102,45	0	0.2
57.03.002-2	CERCLAGEM ANAL	R\$	102,45	0	0.2
57.03.003-0	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	R\$	61,47	0	0.2
57.03.004-9	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANÛS E/OU DO RETO	R\$	40,98	0	0.2
57.03.005-7	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	163,91	1	1
57.03.006-5	ESFINCTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	245,87	1	1
57.03.007-3	FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R\$	245,87	1	2
57.03.008-1	FISSURECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	163,91	1	1
57.03.009-0	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	R\$	245,87	1	1
57.03.010-3	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	R\$	327,83	1	1
57.03.011-1	HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)	R\$	40,98	0	0
57.03.012-0	HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSÃO)	R\$	40,98	0	0
57.03.013-8	HEMORROIDECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	245,87	1	3
57.03.014-6	LACERAÇÃO ANO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIA PERINEAL	R\$	245,87	1	2
57.03.015-4	LESÃO ANAL-ELETROCAUTERIZAÇÃO	R\$	81,96	0	0.2
57.03.016-0	RECONSTITUIÇÃO DE ESFINCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR (QUALQUER TÉCNICA)	R\$	614,68	1	5
57.03.017-0	TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXÉRESE	R\$	61,47	0	0.1
57.03.018-7	POLIPECTOMIA POR RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$	196,70	0	1
57.03.019-0	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	3
57.03.020-7	RETOCELE - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR QUALQUER TÉCNICA	R\$	163,91	2	2
57.03.021-3	FISTULECTOMIA ANO-RETAL COMO ABAIXAMENTO MUCOSO	R\$	327,83	1	1
57.03.022-1	HEMORRÓIDAS - FOTOCOAGULAÇÃO COM RAIOS INFRAVERMELHOS (POR SESSÃO)	R\$	40,98	0	0

57.03.023-0	REEDUCAÇÃO ESFINCTERIANA ANO-RETAL (BIOFEEDBACK) - POR SESSÃO	R\$	40,98	0	0
57.03.024-8	LATÊNCIA DE NERVOS PUDENDOS	R\$	122,94	0	0

ABDOMEM - PAREDE E CAVIDADE (57 - 04)

57.04.001-0	CISTO SACRO-COCCIGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	225,38	1	1
57.04.002-0	LAPAROTOMIA PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE OCLUSÃO	R\$	409,78	1	3

CAPÍTULO 5

TRATAMENTOS SERIADOS (70)

PSICOLOGIA / PSQUIATRIA (70 - 01)

70.01.000-5	CONSULTA INICIAL PARA TRATAMENTO DE PSICOTERAPIA	R\$	41,00	0	0
70.01.001-3	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	R\$	34,50	0	0
70.01.100-1	SESSÃO DE AVALIAÇÃO PARA TRATAMENTO DE PSICOTERAPIA	R\$	34,50	0	0

PSICOLOGIA - GRUPO (70 - 02)

70.02.000-0	CONSULTA INICIAL P/ TRATAMENTO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO	R\$	41,00	0	0
70.02.001-9	SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO	R\$	34,50	0	0
70.02.011-6	SESSÃO DE AVALIAÇÃO P/ TRATAMENTO DE PSICOTERAPIA GRUPO	R\$	34,50	0	0

TERAPIA OCUPACIONAL (70 - 03)

70.03.011-1	CONSULTA INICIAL P/ TRATAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL	R\$	41,00	0	0
70.03.000-6	SESSÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL	R\$	34,50	0	0
70.03.012-0	SESSÃO DE AVALIAÇÃO P/ TRATAMENTO TERAPIA OCUPACIONAL	R\$	34,50	0	0

PSICOMOTRICIDADE (70 - 30)

70.30.000-3	CONSULTA INICIAL PARA TRATAMENTO DE PSICOMOTRICIDADE	R\$	41,00	0	0
70.30.001-1	SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE	R\$	34,50	0	0
70.30.016-0	SESSÃO DE AVALIAÇÃO P/ TRATAMENTO PSICOMOTRICIDADE	R\$	34,50	0	0

FONOAUDIOLOGIA (70 - 40)

70.40.000-8	CONSULTA INICIAL PARA TRATAMENTO DE FONOAUDIOLOGIA	R\$	41,00	0	0
-------------	--	-----	-------	---	---

70.40.001-6	SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA	R\$	34,50	0	0
70.40.100-4	SESSÃO DE AVALIAÇÃO P/ TRATAMENTO FONOAUDIOLOGIA	R\$	34,50	0	0

PSICOLOGIA - CASAL (70 - 60)

70.60.000-7	CONSULTA INICIAL PARA TRATAMENTO PSICOTERAPIA DE CASAL	R\$	41,00	0	0
70.60.001-5	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE CASAL	R\$	55,00	0	0
70.60.016-5	SESSÃO DE AVALIAÇÃO P/ TRATAMENTO PSICOTERAPIA CASAL	R\$	55,00	0	0

ACUPUNTURA (70 - 70)

70.70.000-0	CONSULTA DE ACUPUNTURA	R\$	41,00	0	0
70.70.001-0	SESSÃO DE ACUPUNTURA (ELETROACUPUNTURA, AURICULOTERAPIA DE PERMANÊNCIA, TERAPIA DE MOXABUSTÃO E TERAPIA DE INFILTRAÇÃO DE FÁRMACO EM PONTO DE ACUPUNTURA)	R\$	34,50	0	0

INTERNAÇÃO DE PSICOLOGIA OU DEPENDÊNCIA QUÍMICA - (70 - 80)

70.80.000-6	DIÁRIA	R\$	192,00	0	0
70.80.001-4	HOSPITAL-DIA (8 HORAS)	R\$	125,00	0	0
70.80.002-2	MEIO HOSPITAL-DIA (5 HORAS)	R\$	85,00	0	0

70.00.999-6 OBSERVAÇÕES:

1) Nos valores da Diária, Hospital Dia e Meio Hospital-Dia encontram-se incluídos os honorários terapêuticos necessários ao tratamento do paciente. Os demais procedimentos serão pagos para tratamentos em regime ambulatorial, à exceção das visitas médicas.

2) A diária do meio hospital-dia é composta pelo valor referente a 3,5 sessões de atendimentos seriados e 1 diária em enfermaria para hospitais tipo C.

3) A diária é composta pelo valor referente a 3,5 sessões de atendimentos seriados e 1 diária em enfermaria para hospitais tipo C.

4) A diária do meio hospital-dia é composta pelo valor referente a 2,5 sessões de atendimentos seriados e 1 diária em enfermaria para hospitais tipo C.

Para honorários terapêuticos de internação e hospital dia 3,5 sessões por dia a R\$ 26,00

Para honorários terapêuticos de meio hospital dia 2,5 sessões por dia a R\$ 26,00

Para diárias considerou-se o valor da diária em enfermaria para hospitais tipo B

CODIGOS ESPECIFICOS DA TABELA STF-Med(90)

EXAMES LABORATORIAIS (90 - 01)

90.01.001-9	DIGOXINA (REI OU EIE)	R\$	19,25	0	0
90.01.002-7	PCR	R\$	165,00	0	0
90.01.003-5	COLETA DE EXAME DOMICILIAR	R\$	22,00	0	0
90.01.004-3	HLA-DR-PCR	R\$	211,20	0	0
90.01.005-1	HLA-DR+DQ - PCR	R\$	264,00	0	0
90.01.006-0	CITOMEGALOVÍRUS - PCR	R\$	455,84	0	0
90.01.008-6	HEPATITE C - ANTÍGENO HCV - PCR QUANTITATIVO	R\$	455,84	0	0
90.01.009-4	HERPES SIMPLES - PCR	R\$	264,00	0	0
90.01.010-8	HIV PCR - QUANTITATIVO	R\$	541,20	0	0
90.01.011-6	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - PCR	R\$	264,00	0	0
90.01.012-4	PSA LIVRE (INCLUI O PSA TOTAL)	R\$	79,20	0	0
90.01.013-2	ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROFORESE E IGG EM SORO E LÍQUOR)	R\$	89,10	0	0
90.01.014-0	ACETILCOLINA BLOQUEADORES	R\$	231,18	0	0
90.01.015-9	ACETILCOLINA MODULADORES	R\$	211,64	0	0
90.01.016-7	ACETILCOLINA RECEPTIL	R\$	211,64	0	0
90.01.017-5	AMITRIPTILINA	R\$	130,24	0	0
90.01.019-1	ANTI GAD	R\$	276,76	0	0
90.01.020-5	CISTINA QUANTITATIVO	R\$	32,56	0	0
90.01.021-3	GENÓTIPO VÍRUS HEPATITE C	R\$	325,60	0	0
90.01.022-1	OXICARBAZEPINA	R\$	39,07	0	0
90.01.023-0	PARVOVÍRUS B19	R\$	345,14	0	0
90.01.024-8	PRO INSULINA	R\$	390,72	0	0
90.01.025-6	PROTEÍNA TOTAL E LIVRE	R\$	393,98	0	0
90.01.026-4	RETICULINA	R\$	73,83	0	0
90.01.027-2	VIT. B12/FOLATO (PERFIL)	R\$	166,06	0	0
90.01.028-0	ACETILCOLINA DIAGNÓSTICO	R\$	507,94	0	0
90.01.029-9	ACETILCOLINA CONTROLE	R\$	840,05	0	0
90.01.030-2	ANTI-ENTAMOEBA HISTOLYTICA GSA	R\$	34,32	0	0
90.01.031-0	ANTI-GIARDIA LAMBLIA GSA	R\$	23,76	0	0
90.01.032-9	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER) CANDININA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASEDOMASE, PPD, TRICOFITINA, VÍRUS VACINAL, OUTROS, CADA	R\$	5,94	0	0
90.01.033-7	FATOR V - LEIDEN	R\$	189,50	0	0
90.01.034-5	PERFIL PARA DIAGNÓSTICO DO DIABETES TIPO I (SÓ É REALIZADO O PERFIL) - ANTI-GAD, ANTI-INSULINA, ANTI-ILHOTA PANCREÁTICA	R\$	1.097,27	0	0
90.01.035-3	RESISTÊNCIA À PROTEÍNA C ATIVADA	R\$	107,45	0	0
90.01.043-4	MERCÚRIO	R\$	312,58	0	0
90.01.103-1	CISTICERCOSE, IDER	R\$	5,94	0	0
90.01.104-0	EQUINOCOCOSE (CASONI), IDER	R\$	5,94	0	0
90.01.105-8	ESPOROTRIQUINA, IDER	R\$	5,94	0	0
90.01.106-6	FREI (LINFOGRANULOMA VENÉREO), IDER	R\$	5,94	0	0

90.01.107-4	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R\$	92,40	0	0
90.01.109-0	ITO (CANCRO MOLE), IDER	R\$	5,94	0	0
90.01.110-4	KVEIM (SARCOIDOSE), IDER	R\$	5,94	0	0
90.01.111-2	MANTOUX, IDER	R\$	5,94	0	0
90.01.112-0	MITSUDA, IDER	R\$	5,94	0	0
90.01.113-9	PPD (TUBERCULINA), IDER	R\$	5,94	0	0
90.01.114-7	TOXOPLASMINA, IDER	R\$	5,94	0	0
90.01.115-5	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R\$	2,97	0	0
90.01.119-8	CA DE MAMA - ESTUDO NO DNA DAS MUTAÇÕES BRCA 1 E BRCA 2	R\$	440,00	0	0
90.01.120-1	HEPATITE E - TOTAL	R\$	59,40	0	0
90.01.121-0	ÁCIDO OXALACÉTICO (OXALATOS)	R\$	38,61	0	0
90.01.122-8	PH URINÁRIO	R\$	4,46	0	0
90.01.123-6	IMUNOPEROXIDADES - PARA ANTICORPO PRIMÁRIO (POR MATERIAL PARA 3 ANTICORPOS OU MAIS)	R\$	320,76	0	0
90.01.124-4	IMUNOPEROXIDADES - PARA ANTICORPO PRIMÁRIO (POR MATERIAL ATÉ 2 ANTICORPOS)	R\$	114,05	0	0
90.01.125-2	MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	R\$	250,50	0	0
90.01.126-0	CD 156	R\$	171,60	0	0
90.01.130-9	CITOLOGIA EM BASE LÍQUIDA	R\$	33,00	0	0
90.01.131-7	PRO - BNP	R\$	165,00	0	0
90.01.132-5	CITOGENÉTICA ID = LMC	R\$	751,24	0	0
90.01.133-3	INTERLEUCINA 1 (IMEB)	R\$	147,00	0	0
90.01.134-1	INTERLEUCINA 6 (IMEB)	R\$	252,00	0	0
90.01.136-8	PRODUTO DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUANTITATIVO (D-DÍMERO)	R\$	120,00	0	0
90.01.137-6	MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DE GLICOSE - 24 HORAS	R\$	175,00	0	0
90.01.138-4	MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DE GLICOSE - 48 HORAS	R\$	196,00	0	0
90.01.139-2	MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DE GLICOSE - 72 HORAS	R\$	259,00	0	0
90.01.140-6	ANTI-PM1	R\$	36,00	0	0
90.01.141-4	TESTE DE SURDEZ GENÉTICA	R\$	63,00	0	0
90.01.142-2	ESTUDO DINÂMICO GENÉTICO DA HEMOCROMATOSE	R\$	185,00	0	0
90.01.143-0	CITOSOL HEPÁTICO TIPO 1, ANTICORPO	R\$	120,00	0	0

RADIOLOGIA, ULTRA-SONOGRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM) (90 - 02)

90.02.001-4	HISTEROSSONOGRAFIA	R\$	156,00	0	0
90.02.002-2	HISTEROSSONOSALPINGOGRAFIA	R\$	360,00	0	0
90.02.003-0	ANGIO-TOMOGRAFIA / COLANGIO-TOMOGRAFIA	R\$	872,72	0	0
90.02.005-7	ESTEREOTAXIA DIGITAL (AGULHAMENTO OU MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA)	R\$	425,45	0	0

90.02.006-5	CORE BIOPSY	R\$	545,45	0	0
90.02.008-1	BIOFEEDBACK OU RETROALIMENTAÇÃO + ELETROESTIMULAÇÃO (POR SESSÃO)	R\$	130,90	1	0
90.02.012-0	ARTROTOMOGRAFIA	R\$	354,95	1	0
90.02.013-8	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL TRIDIMENSIONAL	R\$	132,00	1	0

CIRURGIAS (90 - 03)

90.03.001-0	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO PARA MÃO	R\$	819,57	0	0
90.03.002-8	SIMPATECTOMIA LOMBAR BILATERAL	R\$	409,78	1	5
90.03.003-6	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL	R\$	204,89	1	2
90.03.004-4	FACETOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (FACOEMULSIFICAÇÃO) - PACOTE SEM ANESTESISTA - ASSOCIADO AO CÓDIGO 90.03.076-1	R\$	1.780,00	0	0
90.03.005-2	CIRURGIA REFRACTIVA DE MIOPIA E ASTIGMATISMO (LASIK) - PACOTE	R\$	800,00	0	0
90.03.006-0	CIRURGIA REFRACTIVA DE MIOPIA E ASTIGMATISMO (PRK) - PACOTE	R\$	650,00	0	0
90.03.007-9	CIRURGIA REFRACTIVA DE ASTIGMATISMO (AK) - PACOTE	R\$	480,00	0	0
90.03.008-7	CALÁZIO - PACOTE	R\$	300,00	0	0
90.03.009-5	TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - PACOTE	R\$	450,00	0	0
90.03.010-9	TUMOR DE PALPEBRA (EXÉRESE) - PACOTE	R\$	400,00	0	0
90.03.011-7	EXÉRESE DE PTERIGIO - PACOTE	R\$	320,00	0	0
90.03.012-5	URETEROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R\$	819,57	0	3
90.03.014-1	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R\$	819,57	0	3
90.03.015-0	CIRURGIA DE EXÉRESE DE PERSISTÊNCIA DO URACO	R\$	1.639,14	0	5
90.03.016-8	VASO-VASOSTOMIA COM MICROSCÓPIO UNILATERAL (BILATERAL, PORTE 6)	R\$	327,83	1	5
90.03.017-6	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL (BILATERAL, PORTE 6)	R\$	491,74	2	5
90.03.018-4	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL (BILATERAL, PORTE 6)	R\$	594,19	0	5
90.03.019-2	URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL) - PACOTE	R\$	1.138,29	0	0
90.03.020-6	URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES) - PACOTE	R\$	569,14	0	0
90.03.021-4	TREPANAÇÃO PARA PROPEDEÚTICA NEUROCIRÚRGICA	R\$	204,89	1	0.2
90.03.022-2	CICLOFOTOCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA (PACOTE)	R\$	1.500,00	0	0
90.03.023-0	BRONCOFIBROSCOPIA FLEXÍVEL	R\$	500,00	0	3
90.03.065-6	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	R\$	853,72	2	6
90.03.066-4	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - OPERADOR	R\$	512,23	0	5
90.03.067-2	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO DE PRIMEIRA SESSÃO	R\$	341,49	0	4
90.03.068-0	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES	R\$	170,74	0	4
90.03.069-9	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	R\$	286,85	0	5
90.03.076-1	HONORÁRIO DE ANESTESIA PARA FACETOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (FACOEMULSIFICAÇÃO) - ASSOCIADO AO CÓDIGO 90.03.004-4	R\$	220,00	0	0

Vide observações na próxima página

90.03.999 - OBSERVAÇÕES:

1) Nos valores dos pacotes estão incluídos honorários, materiais, medicamentos, taxas e anestesista, quando necessário.

2) Para os procedimentos 90.03.019-2 e 90.03.020-6, o valor da 1a. sessão será de R\$ 1.000,00 e R\$ 500,00 para as sessões subsequentes ímpares, sendo as sessões pares consideradas retorno. Quando houver participação do anestesista, devidamente justificada, será pago o valor de R\$ 253,13 para o mesmo.

DIAGNOSE TERAPIA/CLÍNICA CIRÚRGICA (90 - 04)

90.04.001-5	TRAQUEOSCOPIA - P/ DIAGNOST. COLH. DO MATERIAL E/OU BIÓPSIA	R\$	98,35	1	2
90.04.002-3	TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$	131,13	1	2
90.04.003-1	TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE PAPILOMA	R\$	163,91	1	2
90.04.004-0	TRAQUEOSCOPIA C/ DILATAÇÃO PARA ESTENOSE (POR SESSÃO)	R\$	98,35	1	2
90.04.005-8	BRONCOSCOPIA RÍGIDA P/ DIAGNÓSTICO, COLHEITA DE MATERIAL OU BIÓPSIA	R\$	122,94	0	2
90.04.006-6	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$	131,13	0	2
90.04.007-4	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM RETIRADA DE PAPILOMA	R\$	184,40	0	2
90.04.008-2	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA	R\$	204,89	0	2
90.04.009-0	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE (POR SESSÃO)	R\$	98,35	0	2
90.04.010-4	BRONCOSCOPIA POR HEMITORAX	R\$	163,91	0	2
90.04.011-2	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL PARA DIAGNÓSTICO, COLHEITA DE MATERIAL E/OU BIÓPSIA	R\$	163,91	0	2
90.04.012-0	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$	163,91	0	2
90.04.013-9	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM LAVADO BRONCOALVEOLAR	R\$	204,89	0	2
90.04.014-7	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM EXÉRESE ENDOSCÓPICA DE TUMOR	R\$	204,89	0	2
90.04.020-1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - PACOTE INCLUINDO HONORÁRIOS, MATERIAL, MEDICAMENTOS E TAXA DE SALA. NÃO ESTÁ INCLUÍDA A TUE DO ENDOSCÓPIO.	R\$	169,33		0
90.04.021-0	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FUNDO DE OLHO - GDX (BINOCULAR)	R\$	204,00	0	0
90.04.022-8	TILT TEST	R\$	189,90	0	0
90.04.023-6	ORTOTRIPSIA (POR SESSÃO) - SÓ HONORÁRIOS	R\$	80,00	0	0
90.04.024-4	EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA	R\$	40,98	0	0
90.04.025-2	SEMILOGIA PARA IMPOTÊNCIA	R\$	194,65	0	0
90.04.026-0	DUPLEX-SCAN DE ARTÉRIAS PENIANAS	R\$	33,19	0	0
90.04.027-9	AVALIAÇÃO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$	102,45	0	0
90.04.028-7	SISTEMA DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA	R\$	375,64	0	0
90.04.029-5	POTENCIAL EVOCADO MOTOR (PEM)	R\$	102,45	0	0
90.04.030-9	EXAME DE ESPESSURA DE RETINA - RTA (BINOCULAR)	R\$	215,22	0	0
90.04.032-5	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	R\$	177,57	0	0

90.04.033-3	SLO - SCANNING LASER	R\$	300,00	0	0
90.04.035-0	OCT - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓTICA - BINOCULAR	R\$	278,00	0	0
90.04.036-8	TESTE RESPIRATÓRIO PARA DETECÇÃO HELYCOBACTER PYLORI	R\$	130,00	0	0
90.04.037-6	PACOTE PARA POLISSONOGRAMA (INCLUI HONORÁRIOS, DIÁRIA, MATERIAIS DESCARTÁVEIS E	R\$	500,00	0	0
90.04.038-4	INJEÇÃO DE TRIANCINOLONA INTRA VÍTREO – MONOCULAR	R\$	450,00	0	0
90.04.039-2	ORB SCAN	R\$	258,00	0	0

OUTROS (90 - 05)

90.05.003-7	EQUOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$	50,00	0	0
90.05.004-5	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA INICIAL NO PRIMEIRO DIA - AMBULATORIAL	R\$	73,76	0	0
90.05.005-3	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA DO 2º DIA AO 7º DIA SUBSEQUENTE NA SEM. POR DIA DE TRATAMENTO - AMBULATORIAL	R\$	42,12	0	0
90.05.006-1	RPG - REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL	R\$	30,00	0	0
90.05.007-0	MIEPLEGIA	R\$	12,29	0	0
90.05.008-8	REABILITAÇÃO CARDÍACA (POR SESSÃO)	R\$	18,03	0	0
90.05.010-0	HIDROTERAPIA	R\$	25,00	0	0
90.05.011-8	AVALIAÇÃO DE MARCAPASSO	R\$	116,11	0	0
90.05.013-4	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIAS QUE AFETEM MÚLTIPLAS ARTICULAÇÕES EM DIFERENTES MEMBROS	R\$	40,98	0	0
90.05.014-2	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE SEQÜELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	R\$	40,98	0	0
90.05.015-0	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIAS DIVERSAS EM DIFERENTES SEGMENTOS	R\$	40,98	0	0
90.05.016-9	FARINGOMETRIA	R\$	204,89	0	0
90.05.017-7	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA - BUCOMAXILOFACIAL	R\$	36,00	0	0
90.05.019-3	ISO-STRETCHING	R\$	25,00	0	0
90.05.020-7	RECONDICIONAMENTO AERÓBICO	R\$	22,50	0	0
90.05.022-3	CONSULTA DE AVALIAÇÃO NUTRICIONAL	R\$	41,00	0	0