

INSTRUÇÕES GERAIS - AMB/92

01. A presente **TABELA DE HONORÁRIOS MÉDICOS** foi elaborada com base em critérios uniformes para todas as especialidades e tem como finalidades estabelecer **ÍNDICES MÍNIMOS QUANTITATIVOS** para os procedimentos médicos, tornando viável sua implantação nos diversos sistemas alternativos de saúde ou convênios.

02. Esta Tabela somente poderá ser alterada na sua estrutura, nomenclatura e quantificação dos procedimentos pela **COMISSÃO NACIONAL DE HONORÁRIOS MÉDICOS**, obedecidos os limites estatutários de competência, sempre que se julgar necessário corrigir, atualizar ou modificar o que nela estiver contido, cabendo recurso contra suas decisões à Assembléia de Delegados da Associação Médica Brasileira.

03. O **COEFICIENTE DE HONORÁRIOS (CH)** terá seu valor estipulado pela Associação Médica Brasileira e reajustado periodicamente.

04. O **COEFICIENTE DE HONORÁRIOS (CH)** representa a unidade básica para o cálculo dos honorários médicos - é o fator representado em moeda vigente, que multiplicado pelo índice atribuído a cada procedimento desta Tabela determinará seu valor.

05. COMISSÕES NACIONAL E ESTADUAIS DE HONORÁRIOS MÉDICOS

A - A Associação Médica Brasileira constituirá uma Comissão nacional de sete membros, que será composta, se possível, por dois representantes indicados pela Federação Nacional dos Médicos, dois pelo Conselho Federal de Medicina, dois pela própria Associação Médica Brasileira e presidida por um terceiro representante membro da A.M.B.

B - A esta comissão caberá revisar periodicamente a Tabela de Honorários Médicos da A.M.B. em espaço de tempo não inferior a um ano, bem como, participar com a **A.M.B.**, dentro dos limites estatutários de competência, da negociação de sua aplicação.

C - Nos Estados serão constituídas Comissões Estaduais de Honorários Médicos, compostas de sete membros: dois representantes da federada, dois do Sindicatos do Médicos, dois do Conselho Regional de Medicina do Estado e um da Associação Médica Brasileira, cujas atribuições serão a fiscalização do cumprimento das normas constantes desta tabela, bem como regionalizar o Coeficiente de Honorários, na medida em que as Federadas e demais Entidades representativas da categoria, nos diversos Estados, entenderem que o valor estabelecido nacionalmente pela Associação Médica Brasileira deva variar no sentido de adaptar e viabilizar esta Tabela de Honorários às peculiaridades e características locais.

D - Poderão ser constituídas comissões municipais, que terão a coordenação das comissões estaduais.

06. Os honorários médicos das áreas de clínica geral e especializada, quando os paciente estiverem internados, serão cobrados por dia de internamento, e equivalente a uma **VISITA HOSPITALAR**, respeitado o que consta do Capítulo II item D. "Pacientes comprovadamente graves".

07. Todos os atos médicos, hospitalares, de consultório diagnose e terapia terão seus valores fixados na presente Tabela.

08. Os atendimentos serão realizados em consultório particular ou nas instituições Médicas, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos.

09. A entrega e avaliação dos exames complementares não serão considerados como consulta. Porém, isto não implica na limitação do número de consultas.

	AMB/92				
	CIEFAS 2000				
CÓDIGO	F	M²	AUX	PA	CH's
10. Os valores atribuídos a cada procedimento incluem os cuidados pré e pós operatórios durante todo o tempo de permanência do paciente no hospital até dez dias após o ATO CIRÚRGICO . - Esgotado este prazo, os honorários médicos serão regidos conforme o critério estabelecido no item 06 destas Instruções Gerais.					
11. Quando se verificar, durante o ato cirúrgico, a indicação de atuar em vários órgãos ou regiões a partir da mesma via de acesso, o Honorário da cirurgia será o da que corresponder, por aquela via, ao maior número de CH acrescido de 50% do valor dos outros atos praticados, desde que não haja um código específico para o conjunto.					
12. Quando ocorrer mais de uma intervenção por diferentes vias de acesso, serão adicionados ao preço da intervenção principal 70% do valor referente às demais.					
13. Quando duas equipes distintas realizarem simultaneamente atos cirúrgicos diferentes, o pagamento será feito a cada uma delas, de acordo com o previsto nesta Tabela.					
14. Nos casos cirúrgicos quando se fizer necessário acompanhamento ou assistência de outro especialista, seus honorários serão pagos de acordo com o atendimento prestado e previsto no Capítulo referente à especialidade.					
15. Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, remunerar-se-a não a somatória do conjunto, mas apenas o ato principal.					
16. AUXILIARES DE CIRURGIA					
a) Os honorários dos médicos auxiliares dos atos cirúrgicos serão fixados nas proporções de 30% dos honorários do cirurgião para o 1º auxiliar, de 20% para o 2º e 3º auxiliares (quando o caso exigir) e deverão ser pagos de forma independente dos honorários do cirurgião.					
b) Quando uma equipe, num mesmo ato cirúrgico, realizar mais de um procedimento, o número de auxiliares será igual ao previsto para o procedimento de maior porte, e a remuneração desses auxiliares será calculada sobre a totalidade dos honorários do cirurgião.					
17. CONDIÇÕES DE INTERNAÇÃO E COMPLEMENTAÇÃO DE HONORÁRIOS MÉDICOS					
a) Esta Tabela constitui referência para os casos de internação em ACOMODAÇÕES COLETIVAS (enfermarias ou quartos com dois ou mais leitos).					
b) Quando o paciente estiver internado em ACOMODAÇÕES INDIVIDUAIS (quarto individual ou apartamento), os honorários profissionais dos procedimentos incluídos nos capítulos II e IV e dos procedimentos ressalvados em outros capítulos serão acrescidos de 100% (cem por cento).					
c) Quando o paciente livremente se internar em ACOMODAÇÕES HOSPITALARES SUPERIORES , diferentes das previstas nos sub-itens anteriores e daquelas normalmente programadas e autorizadas pelas suas respectivas instituições, os honorários médicos serão liberados para uma complementação negociada previamente entre a partes, servindo como referência múltiplos da Tabela.					
d) Os atos médicos AMBULATORIAIS e de DIAGNOSE (Cap..III) não estão sujeitos às condições deste item, exceto quando previsto na observação própria da especialidade.					
18. ACRÉSCIMOS NOS VALORES DE HONORÁRIOS MÉDICOS (PARA ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA)					

Os honorários médicos terão um acréscimo de 30% nas seguintes eventualidades:

a) No período compreendido entre 22h e 6h do dia seguinte.

b) Em qualquer horário no domingos e feriados.

19. INSTITUIÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS

a) Os atendimentos referentes à aplicação desta Tabela de Honorários em **INSTITUIÇÕES DE ÂMBITO NACIONAL** serão efetuados pela Associação Médica brasileira e Comissão Nacional de Honorários Médicos.

b) Os entendimentos da mesma espécie com instituições exclusivas dos respectivos **ÂMBITOS GEOGRÁFICOS** poderão ser feitos pelas Comissões Estaduais previstas no item 05.

c) As Comissões Estaduais poderão delegar às Regionais e Sociedades Filiadas poderes de entendimento similares com instituições que atuam somente nas respectivas **ÁREAS GEOGRÁFICAS**.

20. CREDENCIAMENTO UNIVERSAL, LIVRE-ESCOLHA

A Associação Médica brasileira recomenda às entidades contratantes de serviços médicos que adotem o credenciamento universal feito através das Sociedades Científicas Especializadas visando permitir a livre escolha do médico pelo paciente.

21. OUTRAS DISPOSIÇÕES

a) Os honorários profissionais apresentados para cobrança às empresas contratantes deverão ser quitados, usando para o respectivo cálculo o valor do CH vigente da data do efetivo pagamento.

b) A remuneração dos valores expressos nesta Tabela deverá ser paga, pela contratantes, diretamente aos médicos prestadores dos serviços.

c) Os procedimentos médicos que eventualmente não constarem desta Tabela deverão ter sua quantificação discutida e ajustada entre as partes interessadas.

d) Quando a execução de um procedimento for comum a várias especialidades, mas constar em apenas um capítulo da Tabela, o médico, independente da sua especialidade, utilizará o código da especialidade em que o ato estiver especificado.

e) As resoluções normativas expedidas pela comissão Nacional de Honorários Médicos passam a fazer parte integrante desta Tabela.

00

CONSULTAS

00.01

CONSULTAS

00.01.001-4

Consulta com Clínico Geral

00.01.002-2

Consulta em Pronto Socorro

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

00.01.006-5	CONSULTAS
00.01.013-8	Consulta com Reumatologista
00.01.015-4	Consulta com Nefrologista
00.01.016-2	Consulta com Anestesiologista
00.01.017-0	Consulta com Nutrólogo
00.01.018-9	Consulta com Médico do Trabalho
00.01.019-7	Consulta com Alergologista
00.01.020-0	Consulta com Cardiologista
00.01.023-5	Consulta com Gastroenterologista Clínico
00.01.025-1	Consulta com Fisiatra
00.01.026-0	Consulta com Geneticista
00.01.027-8	Consulta com Hematologista
00.01.029-4	Consulta com Pneumologista
00.01.030-8	Consulta com Oncologista
00.01.039-1	Consulta com Angiologista - Cirurgião Vascular
00.01.040-5	Consulta com Cirurgião Cardíaco - Hemodinamicista
00.01.041-3	Consulta com Cirurgião de Cabeça e Pescoço
00.01.042-1	Consulta com Dermatologista
00.01.043-0	Consulta com Cirurgião Geral
00.01.044-8	Consulta com Cirurgião Endocrinológico
00.01.045-6	Consulta com Ginecologista e Obstetra
00.01.046-4	Consulta com Especialista em Microcirurgia Reconstructiva
00.01.047-2	Consulta com Mastologista
00.01.048-0	Consulta com Cirurgião da Mão
00.01.049-9	Consulta com Neurocirurgião
00.01.050-2	Consulta com Oftalmologista
00.01.051-0	Consulta com Otorrinolaringologista
00.01.052-9	Consulta com Ortopedista
00.01.053-7	Consulta com Cirurgião Pediátrico
00.01.054-5	Consulta com Cirurgião Plástico
00.01.055-3	Consulta com Cirurgião Torácico
00.01.056-1	Consulta com Urologista
00.01.070-7	Consulta com Pediatra
00.01.071-5	Consulta com Homeopata
00.01.072-3	Consulta com Psiquiatra
00.01.073-1	Consulta com Endocrinologista
00.01.074-0	Consulta com Geriatria
00.01.075-8	Consulta com Infectologista
00.01.076-6	Consulta com Neurologista
00.01.077-4	Consulta com Acupunturista
00.01.078-2	Consulta com Cirurgião do Aparelho Digestivo
00.01.079-0	Consulta com Proctologista
00.01.090-2	Avaliação Fonoaudiologia
00.01.091-0	Avaliação Psicologia

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

00.01.092-9	Avaliação Fisioterápica
00.01.093-7	Avaliação Terapia Ocupacional
00.01.096-0	Sessão Psicologia
00.01.097-9	Sessão Psiquiatria
00.01.098-7	Sessão Acupuntura
00.01.099-5	Sessão Fonoaudiologia
00.01.100-2	Sessão Terapia Ocupacional
00.02	TRATAMENTO CLÍNICO
00.02.001-0	Visita hospitalar com Clínico Geral
00.02.006-0	Visita hospitalar com Hepatologista
00.02.013-3	Visita hospitalar com Reumatologista
00.02.015-0	Visita hospitalar com Nefrologista
00.02.017-6	Visita hospitalar com Nutrólogo
00.02.019-2	Visita hospitalar com Alergologista
00.02.020-6	Visita hospitalar com Cardiologista
00.02.023-0	Visita hospitalar com Gastroenterologista Clínico
00.02.025-7	Visita hospitalar com Fisiatra
00.02.026-5	Visita hospitalar com Geneticista
00.02.027-3	Visita hospitalar com Hematologista
00.02.029-0	Visita hospitalar com Pneumologista
00.02.030-3	Visita hospitalar com Oncologista
00.02.039-7	Visita hospitalar com Angiologista - Cirurgião Vascular
00.02.040-0	Visita hospitalar com Cirurgião Cardíaco - Hemodinamicista
00.02.041-9	Visita hospitalar com Cirurgião de Cabeça e Pescoço
00.02.042-7	Visita hospitalar com Dermatologista
00.02.043-5	Visita hospitalar com Cirurgião Geral
00.02.044-3	Visita hospitalar com Cirurgião Endocrinológico
00.02.045-1	Visita hospitalar com Ginecologista e Obstetra
00.02.046-0	Visita hospitalar com Especialista em Microcirurgia Reconstructiva
00.02.047-8	Visita hospitalar com Mastologista
00.02.048-6	Visita hospitalar com Cirurgião da Mão
00.02.049-4	Visita hospitalar com Neurocirurgião
00.02.050-8	Visita hospitalar com Oftalmologista
00.02.050-8	Visita hospitalar com Oftalmologista
00.02.051-6	Visita hospitalar com Otorrinolaringologista
00.02.051-6	Visita hospitalar com Otorrinolaringologista
00.02.052-4	Visita hospitalar com Ortopedista
00.02.052-4	Visita hospitalar com Ortopedista
00.02.053-2	Visita hospitalar com Cirurgião Pediátrico
00.02.054-0	Visita hospitalar com Cirurgião Plástico
00.02.055-9	Visita hospitalar com Cirurgião Torácico
00.02.056-7	Visita hospitalar com Urologista
00.02.056-7	Visita hospitalar com Urologista

		AMB/92			
		CIEFAS 2000			
CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
00.02.070-2	Visita hospitalar com Pediatra				
00.02.070-2	Visita hospitalar com Pediatra				
00.02.072-9	Visita hospitalar com Psiquiatra				
00.02.072-9	Visita hospitalar com Psiquiatra				
00.02.073-7	Visita hospitalar com Endocrinologista				
00.02.074-5	Visita hospitalar com Geriatria				
00.02.075-3	Visita hospitalar com Infectologista				
00.02.076-1	Visita hospitalar com Neurologista				
00.02.094-0	Visita hospitalar com Cirurgião do Aparelho Digestivo				
00.02.095-8	Visita hospitalar com Proctologista				
00.02.095-8	Visita hospitalar com Proctologista				
00.02.999-8	<p>Orientação: Os honorários médicos das especialidades acima relacionadas obedecerão os seguintes critérios de cobrança:</p> <p>a) PACIENTE AMBULATORIAL de acordo com o Capítulo I - CONSULTAS - (código 00.01.000-6)</p> <p>b) PACIENTE INTERNADO Todo paciente internado deve ter um médico responsável, cuja remuneração equivale a UMA VISITA HOSPITALAR por dia de internação (código 00.02.001-0), observado o item 17 das Instruções Gerais.</p> <p>A participação de médicos especialistas, no acompanhamento de paciente internado, deve ser solicitada pelo médico responsável e limitada ao período necessário à sua intervenção dentro da especialidade. No período de sua atuação, a cada visita ao paciente internado, remunera-se UMA VISITA HOSPITALAR, conforme item " d " abaixo.</p> <p>c) PACIENTE CRÔNICO (qualquer especialidade) Remunerar 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 previstos nos respectivos códigos.</p> <p>d) Nos casos COMPROVADAMENTE GRAVES, cujos pacientes exigirem a presença constante ou avaliações repetidas do(s) Médico(s) Assistente(s), este(s) poderá(ão) solicitar das respectivas contratantes autorização para mais UMA VISITA HOSPITALAR remunerada.</p> <p>e) O Médico atendente deverá usar o código da respectiva especialidade em causa, por ocasião do tratamento.</p> <p>f) Estes critérios poderão ser usados por outras especialidades não constantes desta relação, quando efetuarem TRATAMENTO CLÍNICO em seus pacientes.</p>				
00.03	RECÉM-NASCIDO				
00.03.001-5	Assistência ao recém-nascido (parto normal ou cesáreo) até 03 dias				240
00.03.003-1	Assistência ao recém-nascido: Pediatra em sala de parto				350
00.03.999-9	OBSERVAÇÕES:				
	1. Será obedecido o que consta no item 17 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).				

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

00.04 PLANTÕES EM U.T.I.

00.04.001-0 Plantão de 12 horas por paciente

300

00.04.002-9 U.T.I. Pediátrica e/ou Neonatal (Plantão de 12 horas por paciente)

300

00.04.999-9 OBSERVAÇÕES:

1. Nos honorários de Plantonista da U.T.I., não estão incluídos: diálise, acesso vascular para hemodiálise, implante de marca-passo, traqueostomia. Tais procedimentos serão pagos a parte, de acordo com os respectivos códigos.

2. Estão incluídos nos honorários do Plantonista: entubação, monitorizações, assistência ventilatória, cardioversão, desfibrilação e punção venosa (intracath).

3. Honorários do intensivista não plantonista (quando necessário participar) terá remuneração equivalente a 80 CH por dia pelo atendimento hospitalar.

4. Honorários do Intensivista não Plantonista (Intensivista Diarista) só remunerar a visita diária deste quando o paciente não possuir um médico responsável. Quando um médico clínico ou especialista assiste ao paciente durante sua estada na U.T.I., remunera-se a Visita Hospitalar ao médico assistente e não ao Intensivista Diarista não Plantonista. A remuneração do Intensivista Plantonista sempre é devida (Plantão de 12 horas).

5. Será Obedecido o que consta do item 18 das Instruções Gerais.

13 REUMATOLOGIA**13.01**

13.01.001-8 Artrocentese seletiva para sinovianálise

74

13.01.002-6 Biópsia com agulha

180

13.01.004-2 Biópsia de glândulas salivares menores

80

13.01.003-4 Biópsia de músculo com preparo para histoquímica

200

13.01.005-0 Biópsia de pele

67

13.01.006-9 Infiltração ou punção articular

58

13.01.008-5 Sinovectomia química

160

15 NEFROLOGIA**15.01 PACIENTE AGUDO - TRATAMENTO SOB INTERNAÇÃO**

15.01.001-5 Diálise peritoneal - por sessão

300

15.01.002-3 Hemodiálise - por sessão

300

15.01.003-1 Hemoperfusão - por sessão

300

15.01.004-0 Punção biópsia renal percutânea

200

15.01.005-8 Hemofiltração - por sessão

300

15.01.006-6 Plasmaferese - por sessão

300

15.01.007-4 Implante de cateter venoso central para hemodiálise

200

15.02 PACIENTE CRÔNICO - TRATAMENTO AMBULATORIAL

15.02.001-0 Diálise peritoneal - por sessão

200

15.02.002-9 Diálise peritoneal crônica - por mês e por paciente

480

15.02.003-7 Hemodiálise crônica - por sessão

200

15.02.004-5 Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) (09 dias) - treinamento

600

15.02.005-3 Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) - manutenção - por mês e por paciente

1800

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

15.02.006-1	Instalação de cateter permanente para diálise peritoneal				400
15.02.007-0	Retirada de cateter Tenckhoff				400
15.02.008-8	Teste de Equilíbrio Peritoneal (PET)				72
15.02.009-6	Teste Captopril				72
15.02.010-0	Teste Clonidina				72
15.02.011-8	Teste Sensibilidade ao Sal				72
15.02.012-6	Teste do PAK (Litíase)				72

15.03

TRANSPLANTE RENAL

15.03.001-6	Controle clínico pré e pós-operatório - até 15 dias				1500
15.03.002-4	Rejeição em transplante - Tratamento Ambulatorial (Por consulta)				80
15.03.003-2	Rejeição em transplante - Tratamento Internado (Por Dia)				80
15.03.004-0	Seguimento Ambulatorial Pós-Transplante (Por Consulta)				80
15.03.005-9	Punção aspirativa renal para diagnóstico de rejeição (por sessão)				200

15.03.999-4 OBSERVAÇÃO:

1. Quando o paciente permanecer internado por período superior ao previsto no item codificado 15.03.001-6, será devido uma Visita Hospitalar por dia de internação.

2. O seguimento ambulatorial pós-transplante ou por rejeição do enxerto deve ser remunerado como consulta.

3. O tratamento de paciente internado da rejeição pós-enxerto deverá ser remunerado como Visita Hospitalar diária (quando na mesma internação do transplante remunera-se a Visita Hospitalar diária após o 15º dia da internação).

16

ANESTESIOLOGIA

INSTRUÇÕES GERAIS ESPECÍFICAS

1. O ato anestésico se inicia com a avaliação do paciente e aplicação de drogas pré-anestésicas, prossegue na sala de cirurgia com a administração de agentes anestésicos, vigilância clínica e terapia do paciente encerrando-se com a recuperação total da consciência e estabilidade de seus parâmetros vitais, exceto nos casos onde haja indicação de seguimento em U.T.I. (AMB/92)

2. Nesta Consolidação, os atos anestésicos estão classificados em portes de 0 a 8, conforme as indicações do quadro abaixo: (AMB/92)

Porte Anestésico	CH's	R\$ 0,30
0	Anestesia Local	
1	175	52,50
2	250	75,00
3	370	111,00
4	500	150,00
5	750	225,00
6	1100	330,00
7	1600	480,00

CÓDIGO

AMB/92

CIEFAS 2000

F M²

AUX

PA

CH's

CIEFAS/2000 =>

8

1750

525,00

3. O porte com algarismo "O" significa "NÃO PARTICIPAÇÃO DO ANESTESIOLOGISTA".(AMB/92)

4. Quando EXCEPCIONALMENTE houver necessidade do concurso de anestesiológista em atos médicos que não tenham honorários

especialmente previstos na presente tabela, a remuneração deste especialista será equivalente ao estabelecido para o PORTE 3. (AMB/92)

5. Nos atos cirúrgicos onde haja indicação de intervenção em outros órgãos através do mesmo orifício natural, a partir da MESMA VIA DE ACESSO ou dentro da MESMA CAVIDADE ANATÔMICA, a remuneração do Anestesiológista será a que corresponder, por aquela via, ao maior número de CH, acrescido de 50% dos demais atos praticados. (AMB/92)

6. Quando a mesma equipe ou grupos diversos realizaram durante o mesmo ato anestésico procedimentos cirúrgicos diferentes através de outras incisões (exceto aquela complementar do ato principal) ou outros orifícios naturais, os honorários do Anestesiológista serão estabelecidos acrescentando-se ao valor do ato anestésico de maior porte 70% (setenta por cento) do(s) valor(es) do(s) procedimento(s) de menor(es) remuneração(ões). (AMB/92)

7. Em caso de cirurgia bilateral no mesmo ato anestésico, INEXISTINDO código específico na presente Tabela, os honorários do Anestesiológista serão acrescidos de 50% do valor atribuído ao primeiro ato cirúrgico. (AMB/92)

8. Para os atos de PORTE 7 ou naqueles em que seja utilizada Circulação Extracorpórea (CEC), o Anestesiológista responsável poderá, quando necessário, solicitar o concurso de um auxiliar (também Anestesiológista), para o qual a remuneração prevista é de 30% dos honorários da especialidade. (AMB/92)

9. Os honorários constantes desta Tabela incluem a anestesia geral, condutiva regional ou local, bem como a assistência do Anestesiológista, por indicação do cirurgião ou solicitação do paciente, seja em procedimentos cirúrgicos, diagnósticos ou terapêuticos tanto em regime de internamento como ambulatorial. (AMB/92)

10. Os valores a serem pagos ao(s) Anestesiológista(s) referem-se exclusivamente a seus honorários profissionais, não sendo admitido cobrar do Anestesiológista, a qualquer título, gastos com agentes anestésicos, analgésicos, drogas, material descartável, tubos endotraqueais, seringas, agulhas, cateteres, "scalps", cal sodada, oxigênio, etc., empregados na realização do ato anestésico. (AMB/92)

11. Quando o procedimento cirúrgico estipular 2 portes anestésicos: "0/1" ; "0/2" ; "0/3" ;... significa que o porte pode ser "0" quando for anestesia local ou conforme indicado após a vírgula, quando houver intervenção do Anestesiológista. (CIEFAS/2000)

12. Quando EXCEPCIONALMENTE houver necessidade do concurso de Anestesiológista em atos médicos que não tenham honorários especialmente previstos na presente Consolidação, a remuneração deste especialista será o equivalente ao estabelecido para o PORTE 1; exceto para pacientes menores de 12 anos e maiores de 65 anos, quando remunera-se PORTE 2 em decorrência do maior risco. (CIEFAS/2000)

13. O Anestesiológista pode realizar avaliações clínicas pré-operatórias, à semelhança do Clínico Geral e/ou Cardiologista, conforme indicação do médico cirurgião, previamente à internação, em pacientes com risco cirúrgico, podendo solicitar exames e emitir parecer. Para tanto, deve ser remunerado ao equivalente a uma consulta. (CIEFAS/2000)

16.01

ANESTESIA PARA BLOQUEIOS NÃO CONVENCIONAIS

16.01.001-9	Bloqueio anestésico de nervos cranianos	2
16.01.002-7	Bloqueio anestésico de plexo celíaco	2
16.01.003-5	Bloqueio anestésico de simpático cérvico-torácico	2
16.01.004-3	Bloqueio anestésico de simpático lombar	2
16.01.005-1	Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticóide	2

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F	M²	AUX	PA	CH's
16.01.006-0	Bloqueio de nervo periférico				1	
16.01.007-8	Passagem de cateter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova				2	
16.01.008-6	Analgesia por dia subsequente				1	
16.01.009-4	Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cervico-torácico				4	
16.01.010-8	Bloqueio neurolítico peridural ou subaracnóideo				4	
16.01.011-6	Bloqueio neurolítico do plexo celíaco, simpático lombar ou torácico				4	
16.01.012-4	Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico				4	
16.02	ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLÓGICOS, ULTRA-SOM E ENDOSCOPIAS					
16.02.001-4	Broncografia unilateral				3	
16.02.002-2	Broncografia bilateral				5	
16.02.003-0	Angiografia carotídea unilateral (punção direta)				2	
16.02.004-9	Angiografia carotídea bilateral (punção direta)				3	
16.02.005-7	Angiografia carotídea unilateral (via femural)				3	
16.02.006-5	Angiografia carotídea bilateral (via femural)				3	
16.02.007-3	Arteriografia vertebral				3	
16.02.008-1	Arco aórtico e vasos do pescoço				3	
16.02.009-0	Angiografia medular				3	
16.02.010-3	Pneumoencefalografia - ventriculografia - cisternografia				3	
16.02.011-1	Mielografia segmentar				2	
16.02.012-0	Pneumomielografia segmentar				3	
16.02.013-8	Exames de Tomografia Computadorizada				2	
16.02.014-6	Exames Ultra-sonográficos				2	
16.02.015-4	Angiografia por cateter (qualquer artéria)				3	
16.02.020-0	Exames de Ressonância Nuclear Magnética				3	
16.02.021-9	Endoscopia digestiva				0/1	
16.02.022-7	Endoscopia peroral (respiratória)				3	
17	NUTRIÇÃO PARENTERAL E ENTERAL					
17.01	PROCEDIMENTO CLÍNICOS - CIRÚRGICOS - PACIENTE INTERNADO					
17.01.001-2	Avaliação clínica diária parenteral					200
17.01.002-0	Avaliação clínica diária enteral					100
17.01.003-9	Acesso à circulação venosa central					150
17.01.004-7	Acesso para colocação de sonda enteral					100
17.01.005-5	Avaliação Clínica Diária Parenteral e Enteral					250
17.01.007-1	Avaliação nutricional com bioimpedanciometria (internado)					120
17.01.008-0	Avaliação nutricional com calorimetria indireta (internado)					172
17.01.009-8	Bioimpedanciometria (ambulatorial)					60
17.01.010-1	Calorimetria indireta (ambulatorial)					86
17.01.999-0	OBSERVAÇÃO:					
	Qualquer avaliação realizada em consultório deverá ser remunerada pelo valor da consulta eletiva (Cód. 17.01.001-2, 17.01.002-0, 17.01.005-5)					

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

1. Este grupo de procedimentos se aplica para remunerar médicos especialistas em Nutrição e Metabologia, não se aplica para remunerar Nutricionista.

Quando o médico responsável (médico assistente) pelo paciente também for o responsável por sua avaliação clínica diária enteral e/ou parenteral, não se remunera concomitantemente a visita hospitalar. Remunera-se apenas a avaliação clínica diária enteral e/ou parenteral.

2. A avaliação nutricional ou prescrição de dietas por sonda naso-enteral pelo Médico Assistente não caracteriza avaliação de nutrição enteral ou parenteral.

3. Quando o paciente estiver em alimentação enteral e parenteral concomitantemente remunera-se apenas a de maior valor (parenteral).

4. A partir do 6º dia (inclusive) a avaliação clínica diária, tanto para a alimentação enteral quanto para a parenteral, deve ser remunerada em 1/3 do valor previsto para os primeiros 5 dias.

5. Qualquer avaliação realizada em consultório deverá ser remunerada pelo valor da consulta eletiva (código 00.01.017-0).

19**ALERGOLOGIA****19.01****PROCEDIMENTOS**

19.01.001-0 Aplicação de hipossensibilizante em consultório - exclusive a substância, por aplicação 4

19.01.002-8 Exercícios para reabilitação do asmático - aulas individuais 30

19.01.003-6 Exercícios para reabilitação do asmático - aulas coletivas 15

19.01.004-4 Imunoterapia específica - 30 dias - 10 aplicações 40

19.01.005-2 Imunoterapia inespecífica - 30 dias - 10 aplicações 40

19.01.006-0 Hipossensibilização com produtos autógenos - 30 dias - 10 aplicações 40

19.01.007-9 Provas imuno-alérgicas bacterianas 60

19.01.008-7 Provas imuno-alérgicas para fungos 60

19.01.009-5 Prova de Provocação - Prova 60

19.01.010-9 Provas de Prausnitz-kuster-prova 60

19.01.011-7 Teste cutâneo alérgico de leitura imediata 60

19.01.012-5 Testes de contato - até 15 substâncias 60

19.01.013-3 Testes de contato - por substância, acima de 15 4

19.01.014-1 Teste de contato com fotossensibilização - até 15 substâncias 100

19.01.015-0 Teste de contato com fotossensibilização - por substância, acima de 15 7

19.01.016-8 Prova imuno-alérgicas "In Vitro" 120

20**CARDIOLOGIA****20.01****DIAGNOSE**

20.01.001-0 Eletrocardiograma - ECG 60

20.01.002-8 Teste ergométrico em bicicleta ou em esteira (inclui ECG) 220

20.01.003-6 Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG) 236

20.01.004-4 Monitorização Eletrocardiográfica Programada com transcrição - Não Contínua 100

20.01.005-2 Sistema Holter - 24 horas - 2 canais 350

20.01.007-9 Sistema Holter - 12 horas - 2 canais 280

20.01.009-5 Unidimensional 150

20.01.010-9 Bidimensional 220

20.01.011-7 Fonomecanocardiografia em papel fotográfico ou em inscrição direta 100

20.01.012-5 Vectocardiograma em papel fotográfico 100

20.01.013-3 Ecocardiograma Bidimensional com Doppler 380

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

20.01.014-1	Ecocardiograma Bidimensional com fluxo à cores				500
20.01.015-0	Ecodoppler de esforço ou estresse farmacológico				760
20.01.016-8	Ecodoppler de carótidas -				380
20.01.017-6	Ecodoppler vertebral ou vascular periférico				380
20.01.018-4	Ecodoppler de carótidas mapeamento com fluxo em cores				500
20.01.019-2	Ecodoppler fetal				680
20.01.020-6	Ecodoppler fetal com mapeamento de fluxo em cores				800
20.01.021-4	Ecodoppler transesofágico				1100
20.01.022-2	Ecodoppler transoperatório epicárdico				1000
20.01.023-0	Ecodoppler transoperatório esofágico				2200
20.01.024-9	Monitorização ambulatorial de pressão arterial - 24 horas				289
20.01.025-7	Eletrocardiograma fetal				83
20.01.027-3	Teste ergométrico cardiopulmonar - TE com coleta de gases p/ determinação do consumo de oxigênio (inclui ECG e provas de função pulmonar				544
20.01.028-1	Variabilidade de R-R (inclui ECG)				54
20.01.034-6	Programação de marcapasso (inclui ECG)				200
20.01.035-4	Avaliação de marcapasso (inclui ECG)				200
20.01.036-2	Teste de inclinação com ou sem medicamento (Tilt Table Test) - (inclui ECG quando necessário)				236
20.01.037-0	Eletrocardiograma de alta resolução (determinação de potenciais tardios) - ECG - AR				83
20.01.038-9	Ecodoppler vertebral com fluxo em cores (Duplex Scan) - (bilateral)				480
20.01.039-7	Ecodoppler vascular periférico convencional - arterial (unilateral) - quando bilateral acrescer 50%				365
20.01.040-0	Ecodoppler vascular periférico convencional - venoso (unilateral) - quando bilateral acrescer 50%				365
20.01.041-9	Ecodoppler vascular periférico com fluxo em cores - arterial (unilateral) - quando bilateral acrescer 50%				480
20.01.042-7	Ecodoppler vascular periférico com fluxo em cores - venoso (unilateral) - quando bilateral acrescer 50%				480
20.01.043-5	Ecodoppler convencional de aorta e seus ramos (renais, mesentéricas, tronco-celíaco, etc.)				365
20.01.044-3	Ecodoppler de aorta e seus ramos com fluxo em cores (renais, mesentéricas, tronco-celíaco, etc.)				480
20.01.045-1	Ecodoppler convencional dos vasos do pescoço (carótidas, vertebrais e jugulares) - (bilateral)				547
20.01.046-0	Ecodoppler dos vasos do pescoço com fluxo em cores (carótidas, vertebrais e jugulares) - (bilateral)				700
20.01.999-8	OBSERVAÇÃO:				
	Os valores dos códigos acima referem-se a honorários médicos e custos operacionais (uso de equipamento, papel, eletrodos, gel, pilhas, filmes e etc.).				
20.02	TERAPIA				
20.02.001-5	Cardioversão elétrica eletiva (inclui avaliação clínica, eletrocardiográfica, indispensável a desfibrilação)				200
20.02.002-3	Marca-passo temporário à beira do leito				250
20.02.003-1	Monitorização per operatória em cirurgia geral e em parto (primeira hora)				100
20.02.004-0	Monitorização per operatória em cirurgia geral e em parto (horas suplementares)				50
20.02.005-8	Monitorização Ambulatorial de pressão arterial - 24 horas				350
20.02.006-6	Cárdio-estimulação transesofágica (CETE), terapêutica ou diagnóstica				300
20.02.007-4	Cardioversão elétrica de emergência				80
20.02.008-2	Cardioversão química de arritmia paroxística em emergência				80
20.02.009-0	Reavaliação do paciente em observação em unidade de emergência após 6 horas (caso ainda não tenha caracterizado internação)				80

21

ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

21.01 PROCEDIMENTOS

21.01.001-3	Exame anátomo patológico per operatório				220
21.01.002-1	Exame anátomo patológico por órgão, biópsia, biópsia aspirativa				140
21.01.004-8	Exame citopatológico oncológico de líquidos (ascítico, pleural, urina, escarro, etc.)				100
21.01.005-6	Exame citopatológico cérvico-vaginal oncológico e microflora				70
21.01.006-4	Exame citopatológico hormonal seriado - mínimo de 3 colheitas				140
21.01.007-2	Necropsia de adultos ou crianças				1100
21.01.008-0	Necropsia de feto				800
21.01.009-9	Revisão de lâmina				140
21.01.014-5	Exame citopatológico hormonal isolado				65
21.01.015-3	Imunoperoxidase - para anticorpo primário				500
21.01.016-1	Ato da coleta punção biópsia aspirativa, por agulha fina, de estruturas cutâneas (cisto epidérmico)				80
21.01.017-0	Ato da coleta punção biópsia aspirativa, por agulha fina, de órgãos ou estruturas superficiais (mama, tireóide, etc.)				120
21.01.018-8	Ato da coleta punção biópsia aspirativa, por agulha fina, de órgãos ou estruturas profundas ou intracavitárias (tórax, abdominal, osso, etc.)				220
21.01.019-6	Hibridização molecular - por Oncogen Pesquisado				600
21.01.020-0	Painel de hibridização molecular com pesquisa de múltiplas seqüências gênicas				1152
21.01.021-8	Painel de imuno-histoquímica (imunoperoxidase e imunofluorescência) para diagnóstico diferencial de neoplasias				960
21.01.022-6	Painel de imuno-histoquímica (imunoperoxidase e imunofluorescência) para determinação de prognóstico de neoplasias				960
21.01.023-4	Painel de imuno-histoquímica (imunoperoxidase e imunofluorescência) para pesquisas de doenças infecciosas e auto-imunes				960
21.01.024-2	Exame anátomo patológico per operatório com acompanhamento do Patologista em sala cirúrgica				363
21.01.025-0	Ato da coleta punção biópsia aspirativa por agulha fina, de órgãos, estruturas superficiais ou profundas, quando realizado em nódulo ou massa não palpável, com auxílio de aparelhos imagem (ultra-som, tomografia computadorizada, etc.)				370
21.01.026-9	Imunoperoxidase - para anticorpo primário (por material, para 3 anticorpos ou mais)				1080

21.99.000-0 OBSERVAÇÕES:

1. **REF. CÓDIGO 21.01.001-3** - O valor estabelecido se refere apenas ao exame feito durante o ato cirúrgico, não incluindo o exame de órgãos retirados em consequência deste procedimento. No estudo das margens cirúrgicas de neoplasias malignas, cada grupo de 3 áreas diferentes equivale ao valor indicado.

2. **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 gânglios 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.

3. **REF. CÓDIGO 21.01.016-1, 21.01.017-0 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 21.01.002-1. Punções realizadas em diferentes regiões deverão ser remuneradas separadamente, exemplo: punção de nódulos de lobo direito, istmo e lobo esquerdo da tireóide: total de 3 punções; punção de nódulos de quadrante superior e inferior de mama direita: total de 2 punções; punção de nódulos lobo direito e esquerdo do fígado: total de 2 punções.

4. **REF. CÓDIGO 21.01.024-2** - Deve ser usado quando o Patologista se deslocar do Laboratório, externo ao hospital, ao Centro Cirúrgico para acompanhamento per 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.

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's**22 ELETROENCEFALOGRAFIA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA****22.01 PROCEDIMENTOS**

22.01.001-7	Eletroencefalograma em Vigília (sem Foto Estimulação)				120
22.01.002-5	Eletroencefalograma em Vigília (com Foto Estimulação)				140
22.01.003-3	Eletroencefalograma com Compressão Carotídea				180
22.01.004-1	Eletroencefalograma Esfenoidal ou Naso-Faríngeo				240
22.01.005-0	Eletroencefalograma em Sono e Vigília				240
22.01.006-8	Ecoencefalograma				180
22.01.010-6	Potencial evocado visual				300
22.01.011-4	Potencial evocado auditivo				250
22.01.012-2	Potencial evocado somato-sensitivo				250
22.01.013-0	Eletroneuromiografia (por segmento)				300
22.01.014-9	Polissonografia				1000
22.01.015-7	Eletroencefalograma Prolongado por hora				320
22.01.016-5	Potencial evocado somato-sensitivo - membro inferior				250
22.01.017-3	Potencial evocado gênito-cortical				250
22.01.018-1	Estudo P 300 (P-300)				500
22.01.019-0	Mapeamento cerebral com potencial evocado				700
22.01.020-3	Mapeamento cerebral com eletroencefalograma				700
22.01.021-1	Eletroneuromiografia - técnicas especiais: estimulação repetitiva, fibra única, reflexo bulbo cavernoso, nervo facial, etc. (EMG/O)				300
22.01.023-8	Potencial evocado intra-operatório - monitorização cirúrgica (PE/IO)				360
22.01.024-6	Eletro-retinografia (ERG) - monocular				152
22.01.026-2	Teste de latências múltiplas de sono (TLMS)				230
22.01.027-0	Poligrafia do recém-nascido (maior ou igual 2 horas) - (PG/Rn)				400
22.01.035-1	Eletrococleografia				289
22.01.037-8	Vídeo-eletroencefalografia não invasiva - 12 horas iniciais				817
22.01.038-6	Eletrocorticografia intra-operatória (ECoG)				360
22.01.039-4	Holter de EEG - 12 horas iniciais				403

22.01.999-5 OBSERVAÇÕES:

1. A Eletroneuromiografia inclui: eletromiografia, velocidade de condução e teste de estímulos.
2. Nos valores dos códigos acima estão incluídos honorários médicos e custos operacionais.
3. Para os códigos 22.01.037-8 e 22.01.039-4, as frações de 12 horas subseqüentes serão remuneradas em 50% das 12 horas iniciais.

23 ENDOSCOPIA DIGESTIVA**23.01 ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA**

23.01.001-0	Colangiopancreatografia retrógrada (exceto a parte radiológica)				650
23.01.002-9	Colonoscopia				650
23.01.003-7	Endoscopia digestiva alta (esôfago gastro-duodenoscopia)				240
23.01.004-5	Laparoscopia				300
23.01.005-3	Retossigmoidoscopia rígida				150
23.01.006-1	Retossigmoidoscopia flexível				200

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

23.02**ENDOSCOPIA CIRÚRGICA**

23.02.001-6	Colocação de prótese coledocianas por via endoscópica (fora o custo da prótese)				1300
23.02.002-4	Dilatação do esôfago com Ogivas (tipo Eder Puestow) sob visão endoscópica (por sessão)				280
23.02.003-2	Dilatação de Esôfago com Balão Pneumático (exceto Acompanhamento Radiológico)				230
23.02.004-0	Dilatação de Esôfago com Velas (por sessão)				180
23.02.005-9	Esclerose de varizes de esôfageanas - por sessão				280
23.02.006-7	Introdução endoscópica de próteses esofageanas				580
23.02.007-5	Polipectomias de esôfago, estômago ou duodeno				480
23.02.008-3	Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar)				1200
23.02.009-1	Polipectomias de cólon				600
23.02.010-5	Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno				330
23.02.011-3	Diverticulectomias do esôfago				580
23.02.012-1	Gastrostomia endoscópica				580
23.02.013-0	Passagem de sondas por endoscopia				340
23.02.014-8	Biópsias ou citologia (endoscopia alta ou baixa)				50
23.02.015-6	Esvaziamento de líquido ascítico por laparoscopia				180
23.02.016-4	Lise de bridas por laparoscopia				380
23.02.017-2	Hemostasias por laparoscopia				380
23.02.018-0	Drenagem cavitária por laparoscopia				380
23.02.019-9	Biópsias por laparoscopia				180
23.02.020-2	Retirada de corpos estranhos do cólon				430
23.02.021-0	Hemostasia de cólon				380
23.02.022-9	Descompressão colônica por colonoscopia				600
23.02.023-7	Tamponamento de varizes esofageanas				200
23.02.024-5	Hemostasias de esôfago, estômago ou duodeno (patologia não varicosa)				380
23.02.026-1	Ligaduras elásticas de varizes esôfago-gástricas (por sessão) exceto custo de material				432
23.02.028-8	Estenostomia endoscópica				500
23.02.029-8	Teste de urease para pesquisa de Helicobacter Pylori				29
23.02.030-0	Jejunostomia endoscópica				597
23.02.031-8	Cistogastrostomia ou cistoduodenostomia endoscópica				597
23.02.032-6	Cauterização do esôfago com argônio (inclui argônio) - por sessão				620

23.99.000-7**OBSERVAÇÕES:**

- Os códigos acima referem-se a honorários médicos e custos operacionais.
- Quando de um procedimento endoscópico diagnóstico resultar um ou mais procedimentos cirúrgicos, a cobrança será efetuada pela somatória dos procedimentos efetuados
- Os valores correspondentes a:
 - taxa de sala: será ajustado de comum acordo entre as partes contratantes
 - Medicamentos pelo Brasíndice
 - Filmes e contrastes pelo Brasíndice, ou listagem preços do CIP
- Acessórios endoscópicos descartáveis e filmes toográficos serão cobrados segundo valores vigentes mais frequentes no mercado
- Aplica-se o item 17 das Instruções Gerais para os casos de endoscopia cirúrgica

24**ENDOSCOPIA PERORAL****24.01****LARINGE**

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
24.01.001-4	Laringoscopia direta para diagnóstico, colheita de material e/ou biópsia		0	0	200
24.01.002-2	Laringoscopia direta com retirada de corpo estranho		0	0	300
24.01.003-0	Laringoscopia direta com exérese de pólipos/nódulos/papiloma		0	1	320
24.01.004-9	Laringoscopia direta com microscopia para exérese de pólipos/nódulos		0	1	400
24.01.005-7	Laringoscopia direta com microscopia para exérese de papiloma		0	1	500
24.01.006-5	Laringoscopia com laser para exérese de pólipos/nódulos/papiloma/tumor		0	2	600
24.01.007-3	Laringoscopia direta com dilatação para estenose - por sessão		0	1	200
24.02	TRAQUEÍIA				
24.02.001-0	Traqueoscopia para diagnóstico, colheita de material e/ou biópsia		0	1	240
24.02.002-8	Traqueoscopia com retirada de corpo estranho		0	1	320
24.02.003-6	Traqueoscopia com retirada de papiloma		0	1	400
24.02.004-4	Traqueoscopia com dilatação para estenose - por sessão		0	1	240
24.03	BRÔNQUIOS				
24.03.001-5	Broncoscopia Rígida para Diagnóstico, colheita de material e/ou Biópsia		0	2	300
24.03.002-6	Broncoscopia Rígida com retirada de corpo estranho		0	2	320
24.03.003-1	Broncoscopia Rígida com retirada de papiloma		0	2	450
24.03.004-0	Broncoscopia Flexível com Biópsia Transbrônquica		0	2	500
24.03.005-8	Broncoscopia Rígida com Dilatação para Estenose (Por Sessão)		0	1	240
24.03.006-6	Broncografia por Hemitórax		0	3	400
24.03.007-4	Broncoscopia Flexível para Diagnóstico, colheita de material e/ou biópsia		0	2	400
24.03.008-2	Broncoscopia Flexível para retirada de corpo estranho		0	2	400
24.03.009-0	Broncoscopia Flexível com Lavado broncoalveolar		0	2	500
24.03.010-4	Broncoscopia Flexível com Exérese Endoscópica de Tumor		0	2	600
24.04	BRÔNQUIOS - (CIEFAS-2000)				
24.04.001-0	Broncoscopia com ou sem aspirado lavado brônquico-bilateral				330
24.04.002-9	Broncoscopia com coleta aparelhada de material (biópsia brônquica, biópsia transbrônquica, escovado brônquico, lavado-bronco-alveolar, punção com agulha, cateter protegido, cureta, etc.)				413
24.04.003-7	Broncoscopia no auxílio de broncografia para 01 hemitórax (quando 02 hemitórax adiciona-se 50%)				330
24.05	PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS				
24.05.001-6	Colocação de cânulas sob orientação endoscópica				413
24.05.002-4	Colocação de cateter para braquiterapia endobrônquica				413
24.05.003-2	Colocação de próteses traqueais e brônquicas				495
24.05.004-0	Desobstrução brônquica com laser e eletrocautério				495
24.05.005-9	Desobstrução brônquica por broncoaspiração				330
24.05.006-7	Dilatação de estenose brônquica				330
24.05.007-5	Retirada de corpo estranho endobrônquico				330
24.05.008-3	Retirada de tumor ou papiloma por broncoscopia				495
24.05.009-1	Tratamento endoscópico de hemoptise				495
24.99.000-0	OBSERVAÇÕES:				

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

1. Os procedimentos de LARINGOSCOPIA, TRAQUEOSCOPIA e BRONCOSCOPIA, quando realizados seqüencialmente, será cobrado apenas o ato de maior valor.
2. Quando de um procedimento endoscópico diagnóstico resultar um ou mais procedimento, a cobrança será efetuada em conformidade com o item 11 das Instruções

25 MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO**25.01 EXAMES FISIÁTRICOS**

25.01.001-8	Cronaximetria				60
25.01.002-6	Curva I / T				68
25.01.003-4	Eletrodiagnóstico				45
25.01.005-0	Exame muscular				45
25.01.006-9	Teste de Heald				40
25.01.007-7	Pesquisa Eletroneuromiográfica (por segmento)				300
25.01.008-5	Potencial evocado auditivo				250
25.01.009-3	Potencial evocado somato-sensitivo				250
25.01.010-7	Potencial evocado visual				300
25.01.011-5	Biofeedback com EMG				100
25.01.014-0	Sistema de Avaliação do movimento que inclui vídeo acoplado à plataforma da força e eletromiografia				920
25.01.015-8	Potencial evocado motor (PEM)				240
25.01.016-6	EMG - técnicas especiais: estimulação repetitiva, fibra única, reflexo bulbo cavernoso, nervo facial, etc. (EMG/O)				248

25.02 PATOLOGIAS NEUROLÓGICAS

25.02.001-3	Ataxias				28
25.02.002-1	Distrofia simpático-reflexo				40
25.02.003-0	Hemiplegia e hemiparesia				40
25.02.004-8	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras				32
25.02.005-6	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras				25
25.02.006-4	Miopatias				50
25.02.007-2	Monoplegia				28
25.02.008-0	Paraplegia e paraparesia				60
25.02.009-9	Paralisia cerebral (tratamento motor)				50
25.02.010-2	Paralisia cerebral (tratamento global)				60
25.02.011-0	Parkinson				40
25.02.012-9	Quadriplegia e quadriparesia				60
25.02.013-7	Retardo do desenvolvimento psicomotor (tratamento global)				50
25.02.014-5	Retardo do desenvolvimento psicomotor (tratamento motor)				32
25.02.015-3	Assistência fisioterápica no tratamento de patologia neurológica com seqüelas clínicas que necessitem realizar treino de atividade da vida diária				70
25.02.016-1	Disfunção vésico-uretral - (bexiga neurogênica)				50

25.03 PATOLOGIAS VASCULARES PERIFÉRICAS

25.03.001-9	Distúrbio circulatórios arterio-venosos e linfáticos-periféricos				28
-------------	--	--	--	--	----

25.04 PATOLOGIAS RESPIRATÓRIAS

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

25.04.001-4	Assistência fisiátrica respiratória em doente clínico internado				30
25.04.002-2	Assistência fisiátrica respiratória em paciente internado com ventilação mecânica				32
25.04.003-0	Assistência fisiátrica respiratória em pré e pós-operatório de condições cirúrgicas				30
25.04.004-9	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório				32
25.04.005-7	Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória				32
25.05	PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES				
25.05.001-0	Alterações de ordem reumáticas afetando um membro				28
25.05.002-8	Alterações de ordem reumáticas afetando mais de um membro				50
25.05.003-6	Alterações degenerativas ou inflamatórias afetando um segmento da coluna vertebral				28
25.05.004-4	Alterações degenerativas ou inflamatórias afetando mais de um segmento da coluna vertebral				50
25.05.005-2	Alterações degenerativas ou inflamatórias afetando segmentos da coluna vertebral e membros				50
25.05.025-7	Tratamento fisiátrico de patologias que afetem múltiplas articulações em diferentes membros				45
25.05.026-5	Tratamento fisiátrico de sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos)				45
25.06	PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS E TRAUMATOLÓGICAS				
25.06.001-5	Amputação unilateral (preparação do coto)				32
25.06.002-3	Amputação bilateral (preparação do coto)				50
25.06.003-1	Contusões				28
25.06.004-0	Desvios posturais da coluna vertebral				40
25.06.005-8	Entorses				28
25.06.006-6	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização de patologias Ortopédicas - fratura ou luxação de um membro				40
25.06.007-4	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização de patologias Ortopédicas - fratura ou luxação de mais de um membro				50
25.06.008-2	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização de patologias Ortopédicas - fraturas ou luxação da coluna vertebral sem comprometimento neurológico				28
25.06.009-0	Recuperação funcional de articulação têmporo-mandibular após fratura ou outras patologias				28
25.06.010-4	Sequela de traumatismo nos tendões				35
25.06.011-2	Sequelas de traumatismos torácicos e abdominais				28
25.06.012-0	Queimaduras afetando mais de uma região				50
25.06.013-9	Tratamento fisiátrico de patologia Ortopédicas que afeta um membro				28
25.06.014-7	Tratamento fisiátrico de patologia Ortopédicas que afeta mais de um membro				50
25.06.015-5	Amputação unilateral (treinamento protético)				50
25.06.016-3	Amputação bilateral (treinamento protético)				60
25.06.017-1	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia Ortopédicas com complicações neuro-vasculares afetando um membro				45
25.06.018-0	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia Ortopédicas com complicações neuro-vasculares afetando mais de um membro				55
25.06.019-8	Assistência fisiátrica aos pacientes com hipo ou agenesia de membros				40
25.07	PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES - REABILITAÇÃO DO CARDÍACO				
25.07.001-0	Pacientes com doença isquêmica do coração, hospitalizado ou atendido em ambulatório, até 8 semanas de programa				35

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F	M ²	AUX	PA	CH's
25.07.002-9	Pacientes com doença isquêmica do coração atendido em ambulatório, de 8 a 24 semanas de programa					30
25.07.003-7	Pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca, hospitalizado ou atendido em ambulatório, até 8 semanas de programa					35
25.07.004-5	Pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, 8 a 24 semanas de programa					30
25.07.005-3	Paciente Portador de Cardiopatia, Atendido em Ambulatório, após 24 semanas de programa					25
25.07.006-1	Pacientes sem doença coronariana clinicamente manifesta, mas considerada de alto risco, atendido em ambulatório, após 8 semanas de programa					20
25.07.007-0	Distúrbio circulatórios arterio-venosos e linfáticos-periféricos					23
25.08	PATOLOGIAS DERMATOLÓGICAS					
25.08.001-6	Pacientes com doenças dermatológicas sensíveis a actinoterapia					25
25.09	CLÍNICA E CIRURGIA GERAL					
25.09.001-1	Atendimento fisiátrico no pré e pós-operatório de pacientes internados que não apresentam quadros neurológicos, ortopédicos e reumatológicos definidos					32
25.09.002-0	Confecção de prótese imediata - honorários					300
25.09.003-8	Confecção de prótese provisória - honorários					250
25.09.004-6	Bloqueio fenólico de pontos motores					175
25.09.005-4	Bloqueio anestésico simpático					175
25.09.006-2	Infiltração articular ou em tecidos moles					60
25.09.007-0	Atividade reflexa					100
25.10	PATOLOGIAS DIVERSAS - TÉCNICAS ESPECIAIS					
25.10.001-7	Doenças urológicas					15
25.10.002-5	Processos inflamatórios pélvicos					15
25.10.003-3	Atendimento fisiátrico no pré e pós-parto					32
25.10.004-1	Sinusites					15
25.10.005-0	Reeducação Postural Global - RPG					80
25.10.006-8	Hidroterapia					80
25.11	OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA - OHB					
25.11.001-2	Sessão de OHB (2 horas)					800
25.99.000-4	OBSERVAÇÕES:					
	1. Os valores acima referem-se a SESSÃO de tratamento, subentendendo-se por SESSÃO todas as medidas físicas necessárias ao tratamento do paciente, sob supervisão do Médico Fisiatra.					
	2. A cada 10 sessões, será realizada pelo FISIATRA uma revisão, que é uma consulta médica assim remunerada.					
	2. Para pacientes internados poderá ser solicitado uma avaliação do médico fisiatra quando será remunerada uma Visita Hospitalar. Para pacientes ambulatoriais o médico assistente, que indicou a fisioterapia, deverá avaliar a evolução do quadro, após a realização da fisioterapia prescrita.					
	No caso de fisioterapia ambulatorial, o Fisiatra/Fisioterapeuta poderá realizar uma avaliação inicial quando o médico assistente, que prescreveu a fisioterapia, não especificar o número de sessões e/ou o tipo de fisioterapia a ser instituída.					
	3. O tratamento global da paralisia cerebral e retardo do desenvolvimento psicomotor inclui a Terapia Ocupacional e o Treino da Atividade da Vida Diária.					

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

4. Pesquisa Eletroneuromiográfica compreende a Eletromiografia, a Velocidade de Condução e o Teste de Estímulos.

5. Quando o paciente estiver internado os honorários obedecerão o item 17 das Instruções Gerais

6. Para realização de RPG, o Fisioterapeuta ou Médico Fisiatra deve possuir formação específica para nesta técnica.

26**GENÉTICA****26.01****PROCEDIMENTOS CLÍNICOS**

26.01.001-1

Aconselhamento genético

350

26.02**PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS - EXAMES CITOGENÉTICOS**

26.02.001-7

Cariótipo simples (sangue ou medula)

250

26.02.002-5

Cariótipos com Bandas (Sangue ou Medula)

400

26.02.003-3

Cariótipo com bandas (Líquido Amniótico/Pele/embrionário ou Fetal)

700

26.02.004-1

Cromatina Sexual X (Saliva/Urina/Líquido Amniótico)

30

26.02.005-0

Dermatoglifo

20

26.99.000-8**OBSERVAÇÃO:**

Entende-se por Aconselhamento Genético, a investigação completa de cada caso, incluindo-se todas as consultas que se fizerem necessárias para a elucidação do mesmo até que se possa emitir uma opinião a respeito do risco de recorrência daquela patologia.

26.03**EXAMES GENÉTICOS - CLÍNICOS**

26.03.001-2

Cariótipo com bandas (sangue ou medula)

384

26.03.002-0

Cariótipo de sangue - pesquisa de sítio frágil X

616

26.03.003-9

Cariótipo de sangue - pesquisa de marcadores tumorais

616

26.03.004-7

Cariótipo com técnicas de alta resolução

700

26.03.005-5

Cariótipo para pesquisa de instabilidade cromossômica

560

26.03.006-3

Cariótipo com pesquisa de troca de cromátides irmãs

616

26.03.007-1

Cariótipo de sangue obtido por cordocentese pré-natal

560

26.03.008-0

Cromatina X ou Y (cada)

29

26.03.009-8

Cultura de aborto e obtenção de cariótipo

616

26.03.010-1

Cariótipo com bandas (pele, tumor, líquido amniótico, embrionário, fetal) - cada

672

26.03.011-0

Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA

1008

26.03.012-8

Subcultura de pele p/dosagens bioquímicas (adicional)

168

26.03.013-6

Dosagens de alfa-feto proteína em líquido amniótico

130

26.03.015-2

Líquido amniótico, subcultura para dosagem adicional (única)

168

26.03.016-0

Vilosidades coriônicas (cultivo de trofoblastos)

784

26.03.017-9

Cariótipo simples (sangue ou medula)

240

26.04**TRIAGEM PARA ERROS INATOS DE METABOLISMO NA URINA**

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

20

26.04.002-6

De Watson-Schwartz (porfirina), do nitroprussiato de prata (homocistina) - cada

28

		AMB/92				
		CIEFAS 2000				
CÓDIGO			F M²	AUX	PA	CH's
26.05	CROMATOGRAFIA PARA DOENÇAS GENÉTICAS					
26.05.001-3	Aminoácidos na urina, aminoácidos no sangue, glicídios na urina, glicídios no sangue, oligossacarídeos na urina, sialolipossacarídios na urina - cada					56
26.05.002-1	Mucopolissacarídeos na urina					56
26.06	DOSAGENS DE SUBSTÂNCIAS RELACIONADAS A ERROS INATOS DO METABOLISMO					
26.06.001-9	Ácido orótico (urina)					56
26.06.002-7	Ácido siálico (urina)					56
26.06.003-5	Fenilalanina (sangue)					52
26.06.004-3	Glicogênio eritrocitário					78
26.06.005-1	Mucopolissacarídeos (urina)					62
26.06.006-0	Tirosina (sangue)					40
26.07	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DOENÇAS GENÉTICAS					
26.07.001-4	Alfa-iduronidase (mucopolissacaridose I), alfa-galactosidase (doenças de Fabry), beta-glicoronidase (mucopolissacaridose VII), hexosaminidase a e b (Tay-Sachs e Sandhoff), n-acetil glicosaminidase (mucopolis. III B) - cada					84
26.08	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS PARA DOENÇAS GENÉTICAS					
26.08.001-0	Alfa-fucosidase (fucosidose), alfa-glicosidase (doença de pompe), alfa-manosidase (manosidose), arilsulfatase a (I. metacromática e mucosulfatidose), arilsulfatase b (mucopolise VI e mucosulfatidose), beta-galactosidase (gangl. Gml e mucopolis IV B), beta-glicosidase (doença de Gaucher), beta-manosidase (beta-manosidose), glactocerebrosidase (doença de Krabbe), galactose-g-sulfatase (mucopolissacaridose IV A), hexominidase A e B (Tay-Sachs e Sandhoff) - cada					95
26.09	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS					
26.09.001-5	Galactose-1-fosfato uridiltransferase (galactosemia)					95
26.09.002-3	Ensaio enzimático em vilosidades coriônicas (inclui testes em controles positivos e negativos e cultivo de células)					448
26.10	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO FÍGADO					
26.10.001-0	Glicose-6-fosfatase (glicogenose tipo I)					84
26.10.002-9	Teste duplo (AFP+Beta-HCG) em soro ou líquido amniótico					112
26.10.003-7	Teste triplo (AFP+Beta-HCG+Estriol) em soro ou líquido amniótico					180
26.10.004-5	Extração de DNA (sangue, urina, líquido amniótico, vilo trofoblástico, etc.), por amostra					68
26.10.005-3	Extração de DNA (osso), por amostra					504
26.10.006-1	Análise de DNA por sonda ou PCR por locus, por doença					720
26.10.007-0	Análise de DNA pela técnica multiplex/por locus, por doença					720
26.10.008-8	Análise de DNA pela técnica multiplex, preço por locus extra					40
26.10.009-6	Análise de DNA com enzimas de restrição por enzima utilizada, por amostra					420
26.10.010-0	Determinação do risco fetal, com elaboração de laudo					120
26.10.011-8	Alfa feto proteína (AFP)					130
26.10.012-6	Beta-HCG					65
26.10.013-4	Estriol					104

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

26.11.999-4

OBSERVAÇÃO:

Os exames em genética devem ser solicitados exclusivamente por Geneticista ou por especialista em Medicina Fetal.

27**HEMOTERAPIA****27.02****PROCESSAMENTO**

27.02.001-0 Unidade de concentrado de hemáceas

65

27.02.002-9 Unidade de concentrado de hemáceas lavadas

80

27.02.003-7 Unidade de concentrado de leucócitos

30

27.02.004-5 Unidade de concentrado de plaquetas

30

27.02.005-3 Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico

30

27.02.006-1 Unidade de plasma

45

27.02.007-0 Unidade de sangue total

110

27.02.008-8 Plasmaferese terapêutica correspondente a 1 unidade de plasma

100

27.02.009-6 Sangria terapêutica

75

27.03**HONORÁRIOS MÉDICOS**

27.03.001-6 Exsanguíneo transfusão

300

27.03.002-4 Transfusão fetal intra-uterina

300

27.03.003-2 Operação de processadora automática de sangue em aférese

300

27.03.004-0 Operação de processadora automática de sangue em auto-transfusão intra-operatória

500

27.03.005-9 Transfusão

30

27.04**PROCEDIMENTOS**

27.04.001-1 Antígeno Austrália (HBsAg) HA por unidade de sangue total

22

27.04.002-0 Antígeno Austrália (HBsAg) por componente hemoterápico

11

27.04.003-8 Antígeno Austrália (HBsAg) RIE ou EIE por unidade de sangue total

50

27.04.004-6 Antígeno Austrália (HBsAg) - RIE ou EIE por componente hemoterápico

25

27.04.005-4 Chagas HA por unidade de sangue total

22

27.04.006-2 Chagas HA por componente hemoterápico

11

27.04.007-0 Chagas - IFI por unidade de sangue total

30

27.04.008-9 Chagas - IFI por componente hemoterápico

15

27.04.009-7 Chagas - IFI, HA e RFC - reações sorológicas por unidade de sangue total

60

27.04.010-0 Chagas - IFI, HA e RFC - reações sorológicas por componente hemoterápico

30

27.04.011-9 Chagas - RFC (Machado Guerreiro) por unidade de sangue total

22

27.04.012-7 Chagas - RFC (Machado Guerreiro) por componente hemoterápico

11

27.04.013-5 Eletroforese de hemoglobina por unidade de sangue total

27

27.04.014-3 Eletroforese de hemoglobina por componente hemoterápico

14

27.04.015-1 Grupo sangüíneo ABO e RH

30

27.04.016-0 Kit, material descartável e soluções necessárias para utilização de processadora automática de sangue

1500

27.04.017-8 Malária - IFI por unidade de sangue total

30

27.04.018-6 Malária - IFI por componente hemoterápico

15

27.04.019-4 Pesquisa de anticorpos séricos irregulares

40

27.04.020-8 Pesquisa de anti-HBc por unidade de sangue total

60

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

27.04.021-6	Pesquisa de anti-HBc por componente hemoterápico				30
27.04.022-4	Pesquisa de HIV - EIE por unidade de sangue total				150
27.04.023-2	Pesquisa de HIV - EIE por componente hemoterápico				75
27.04.024-0	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa				30
27.04.025-9	Sífilis - FTA - ABS por unidade de sangue total				30
27.04.026-7	Sífilis - FTA - ABS por componente hemoterápico				15
27.04.027-5	Sífilis - HA por unidade de sangue total				27
27.04.028-3	Sífilis - HA por componente hemoterápico				14
27.04.029-1	Sífilis - VDRL por unidade de sangue total				10
27.04.030-5	Sífilis - VDRL por componente hemoterápico				5
27.04.031-3	Sífilis - VDRL, HA e FTA - ABS por unidade de sangue total				60
27.04.032-1	Sífilis - VDRL, HA e FTA - ABS por componente hemoterápico				30
27.04.033-0	Taxa de irradiação de unidade hemoterápica				70
27.04.034-8	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica				40
27.04.035-6	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica				20
27.04.036-4	Teste de Coombs Direto				20
27.04.037-2	Teste de Coombs Indireto				30
27.04.038-0	Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por unidade de sangue total				14
27.04.039-9	Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por componente hemoterápico				7
27.04.040-2	Chagas EIE por unidade de sangue total				60
27.04.041-0	Chagas EIE por componente hemoterápico				30
27.04.042-9	Pesquisa de Hepatite C anti-HCV por unidade de sangue total				200
27.04.043-7	Pesquisa de Hepatite C anti-HCV por componente hemoterápico				100
27.04.044-5	Pesquisa de Anti-HTLV I + HTLV II (determinação conjunta) por unidade de sangue total				200
27.04.045-3	Pesquisa de Anti-HTLV I/HTLV II por componente hemoterápico				100
27.04.046-1	Taxa de deleucotização, por filtração, por componente (inclui materiais descartáveis)				150
27.04.047-0	Biópsia por agulha de medula óssea				150
27.04.050-0	Pesquisa de hemoglobina S por unidade de sangue total - gel teste				24
27.04.051-8	Pesquisa de hemoglobina S por componente hemoterápico - gel teste				12
27.04.052-6	Grupo sanguíneo ABO e RH - gel teste				36
27.04.053-4	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição				135
27.04.054-2	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio				40
27.04.055-0	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários c/ painel de hemácias				132
27.04.056-9	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários c/ painel de hemácias tratadas por enzimas				140
27.04.057-7	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E)				100
27.04.058-5	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo				30
27.04.059-3	Anticorpos eritrocitários naturais e imunes - titulação				56
27.04.060-7	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - gel teste				60
27.04.061-5	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - painel de hemácias enzimático - gel teste				180
27.04.062-3	Fenotipagem do sistema Rh-HR (D, C, E, c) Gel Teste				100
27.04.063-1	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo - gel teste				45
27.04.064-0	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, Anti-A e/ou Anti/B				40
27.04.065-8	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, Anti-A e/ou Anti/B - gel teste				60
27.04.066-6	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste				36

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

27.04.067-4	Sífilis - EIE por unidade de sangue total				48
27.04.068-2	Sífilis - EIE por componente hemoterápico				24
27.04.070-4	Teste de Coombs Direto - gel teste				24
27.04.071-2	Teste de Coombs Direto - mono específico (IGG, IGA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste				120
27.04.072-0	Teste de Coombs Indireto - gel teste				36
27.04.073-9	Teste de Coombs Indireto - mono específico (IGG, IGA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste				180
27.04.074-7	TMO - Preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta				450
27.04.075-5	TMO - Tratamento "in vitro" de medula óssea ou células tronco por quimioterapia (purging)				500
27.04.076-3	TMO - Tratamento "in vitro" de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purging)				700
27.04.077-1	Determinação de células CD34 positivas - Citômetro de Fluxo				640
27.04.078-0	TMO - Determinação de viabilidade de medula óssea				200
27.04.079-8	TMO - Determinação de unidades formadoras de colônias				1000
27.04.080-1	TMO - Determinação de hla para transplantes de medula óssea - loci A e B				950
27.04.081-0	Tmo - Determinação de hla para transplantes de medula óssea - loci DR e DQ				950
27.04.082-8	Tmo - Prova cruzada para histocompatibilidade de transplante de medula óssea				250
27.04.083-6	TX - painel Anti-HLA				750
27.04.084-4	TMO - Cultura de linfócitos doador e receptor				1600
27.04.085-2	Imunofenotipagem para classificação de leucemias - Citômetro de Fluxo				1300
27.04.086-0	Imunofenotipagem para classificação de leucemias - APAP				700
27.04.087-9	Imunofenotipagem de subpopulações leucocitárias - Citômetro de Fluxo				700
27.04.088-7	Imunofenotipagem de subpopulações leucocitárias - APAP				455
27.04.089-5	Determinação de conteúdo de DNA - Citômetro de Fluxo				400
27.04.090-9	Anticorpo Anti-HIV I - Western Blot				700
27.04.091-7	Anticorpo Anti-HTLV I/II - Western Blot				700
27.04.092-5	Anticorpo Anti-HCV - RIBA				720
27.04.093-3	Anticorpo Anti-CMV (IGG) por unidade de sangue total				45
27.04.094-1	Anticorpo Anti-CMV (IGG) por componente hemoterápico				22
27.04.095-0	Anticorpo Anti-CMV (IGM) por unidade de sangue total				56
27.04.096-8	Anticorpo Anti-CMV (IGM) por componente hemoterápico				28
27.04.097-6	Pesquisa do vírus HIV-1 por técnica de amplificação de DNA (PCR)				720
27.04.098-4	Pesquisa do vírus HIV-2 por técnica de amplificação de DNA (PCR)				720
27.04.099-2	Pesquisa do vírus HTLV-I por técnica de amplificação de DNA (PCR)				720
27.04.100-0	Pesquisa do vírus HTLV-II por técnica de amplificação de DNA (PCR)				720
27.04.101-8	Pesquisa do vírus HCV por técnica de amplificação de DNA (PCR)				720
27.04.102-6	TMO - Deseritrocitação de medula óssea				1000
27.04.103-4	TMO - Preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento				500
27.04.104-2	TMO - Congelamento de medula óssea ou células tronco periféricas				1000
27.04.105-0	TMO - Manutenção de congelamento de medula óssea ou células tronco (até 2 anos)				1000
27.04.106-9	TMO - Descongelamento de medula óssea ou células tronco				250
27.04.107-7	Malária Acrídina Laranja por unidade de sangue total				29
27.04.108-5	Malária Acrídina Laranja por unidade de sangue total por componente hemoterápico				14
27.04.109-3	HIV - Antígeno p-24 por unidade de sangue total				200
27.04.110-7	HIV - Antígeno p-24 por componente hemoterápico				100
27.99.000-1	INSTRUÇÕES TÉCNICAS				

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

1.0 - O sangue humano, não sendo objeto de comercialização, deverá ser suprido pelos familiares, amigos ou comunidade do paciente beneficiado com a transfusão. Os custos transcorrentes da transfusão são referentes ao processamento, honorários médicos e procedimentos realizados.

1.1 - Por PROCESSAMENTO entende-se o recrutamento de doadores, seu cadastramento, exame médico, avaliação de hematócrito e/ou hemoglobina, coleta e lanche do doador, além da determinação do grupo sanguíneo ABO (provas direta e reserva) e Rh (com Du se necessário) e pesquisa de anticorpos irregulares na unidade coletada. Faz parte do PROCESSAMENTO, o fracionamento do sangue em componentes hemoterápicos.

1.2 - Por PROCEDIMENTO entende-se todos os exames pré-transfusionais realizados como determinação do grupo sanguíneo ABO e Rh e pesquisa de anticorpos irregulares no sangue do receptor, prova de compatibilidade, reações sorológicas e taxas de utilização de materiais descartáveis.

1.3 - As reações sorológicas, pela sua multiplicidade e diferenças regionais, serão cobradas de acordo com as necessidades, com códigos individualizados e fracionados para os casos de uso de componentes hemoterápicos.

1.4 - A taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica representa a utilização de equipo para transfusão de sangue e agulha ou similar. Esta taxa cabe também nos casos de Plasmaferese Terapêutica Manual.

1.5 - A taxa de utilização de bolsa plástica, deverá ser utilizada uma para cada unidade hemoterápica aplicada ou retirada, como em Sangria Terapêutica ou Plasmaferese Terapêutica Manual.

1.6 - Nas exsanguíneas transfusões, transfusões fetais intra-uterinas e operações de processadora automática de sangue serão cobrados os honorários médicos pela realização de tais atos além de todos os procedimentos e processamentos utilizados para cada unidade hemoterápica.

1.7 - O honorário médico transfusional refere-se a instalação do sangue e/ou seus componentes no paciente, sob responsabilidade do Médico Hemoterapeuta e o auxílio no tratamento das reações adversas que possam ocorrer em decorrência da transfusão. Cabe um honorário para cada unidade hemoterápica aplicada ou retirada (como em Sangria Terapêutica ou Plasmaferese Terapêutica Manual). Nos casos de acompanhamento pelo Médico hemoterapeuta, exclusivamente de um ato transfusional durante toda sua duração, esse item poderá ser substituídos por itens similares em termos de tempo dispendido pelo médico, como 27.03.003-2 para tempo aproximado de 3 horas ou 27.03.004-0 para tempo aproximado de 5 horas.

1.8 - Derivados hemoterápicos obtidos industrialmente deverão ser cobrados com base na Tabela BRASÍNDICE.

28

PATOLOGIA CLÍNICA

28.01

BIOQUÍMICA

28.01.002-7

Ácido ascórbico

14

28.01.003-5

Ácido cítrico

14

28.01.005-1

Ácido 2-3-difosfoglicérico

20

28.01.006-0

Ácido fólico

85

28.01.007-8

Ácido glioxílico

30

28.01.008-6

Ácidos graxos esterificados

15

28.01.009-4

Ácidos graxos não esterificados

15

28.01.011-6

Ácido láctico

30

28.01.013-2

Ácido oxálico

30

28.01.014-0

Ácido pirúvico

30

28.01.015-9

Ácido siálico

30

28.01.017-5

Ácido úrico

14

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

28.01.018-3	Ácido valpróico				150
28.01.020-5	Aldolase				27
28.01.021-3	Alfa-feto-proteína (IDR ou RIE)				125
28.01.022-1	Alfa-1-antitripsina				40
28.01.023-0	Alfa-1-glicoproteína ácida				40
28.01.024-8	Alfa-2-macroglobulina				40
28.01.025-6	Amilase				14
28.01.026-4	Amônia				30
28.01.027-2	Beta-glicuronidase				17
28.01.029-9	Bilirrubinas total e frações				15
28.01.030-2	Bromossulfaleína Prova de (Não inclui o material)				53
28.01.032-9	Cálcio				14
28.01.033-7	Cálcio iônico				40
28.01.034-5	Capacidade de fixação de ferro				14
28.01.035-3	Carbamazepina (EIE)				150
28.01.036-1	Caroteno				20
28.01.037-0	Ceruloplasmina				40
28.01.039-6	Cistina				20
28.01.040-0	Clearance de ácido úrico				25
28.01.041-8	Clearance de água livre				25
28.01.042-6	Clearance de creatinina				25
28.01.043-4	Clearance de fosfato				25
28.01.044-2	Clearance osmolar				25
28.01.045-0	Clearance de uréia				25
28.01.046-9	Cloro				14
28.01.047-7	Cloro hemático				30
28.01.048-5	Cobre				30
28.01.049-3	Colesterol HDL				30
28.01.050-7	Colesterol total				14
28.01.051-5	Colesterol Esterificado				14
28.01.052-3	Colinesterase				20
28.01.053-1	Creatina				20
28.01.054-0	Creatinina				14
28.01.055-8	Creatino fosfoquinase				50
28.01.056-6	Creatino fosfoquinase - fração MB				100
28.01.058-2	Curva glicêmica clássica oral ou endovenosa (5 dosagens) (inclui escalpe e soro)				75
28.01.060-4	Curva glicêmica (4 dosagens) via oral ou endovenosa (inclui escalpe e soro)				65
28.01.062-0	Desidrogenase alfa-hidroxibutírica				40
28.01.063-9	Desidrogenase glutâmica				40
28.01.064-7	Desidrogenase isocítica				40
28.01.065-5	Desidrogenase láctica				30
28.01.066-3	Desidrogenase láctica - isoenzimas fracionadas				100
28.01.067-1	Diazepan				150
28.01.068-0	Digitoxina (RIE)				150

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

28.01.069-8	Digoxina (RIE ou EIE)				70
28.01.070-1	D-xilose, Prova da (com fornecimento de material) (para teste)				80
28.01.071-0	Eletroforese de glicoproteínas				40
28.01.072-8	Eletroforese de lipoproteínas				40
28.01.073-6	Eletroforese de proteínas				40
28.01.074-4	Etosuximida (EIE)				150
28.01.075-2	Fenitoína (EIE)				150
28.01.076-0	Fenobarbital				150
28.01.079-5	Ferritina				125
28.01.080-9	Ferro sérico				18
28.01.081-7	Formaldeído				20
28.01.082-5	Fosfatase ácida total				18
28.01.083-3	Fosfatase ácida fração prostática				22
28.01.084-1	Fosfatase ácida prostática (RIE)				50
28.01.085-0	Fosfatase alcalina				18
28.01.086-8	Fosfatase alcalina com fracionamento de isoenzimas				55
28.01.087-6	Fosfatase alcalina termo-estável				20
28.01.088-4	Fosfolipídios				15
28.01.089-2	Fósforo				14
28.01.090-6	Fósforo, Prova de reabsorção tubular				20
28.01.091-4	Frutose				14
28.01.092-2	Galactose				50
28.01.094-9	Gama-Globulina (Kunkel)				10
28.01.095-7	Gama-glutamil transferase				20
28.01.096-5	Gasometria (Ph, pCO ₂ , PO ₂ , BIC, SA, O ₂ , excesso base)				67
28.01.097-3	Glicose				14
28.01.098-1	Glicose-6-fosfato desidrogenase				30
28.01.100-7	Hanger (Cefalina-Colesterol), Reação de				10
28.01.101-5	Haptoglobina				40
28.01.102-3	Hemoglobina glicosilada				45
28.01.103-1	Hemoglobina plasmática livre				20
28.01.104-0	Hidroxiprolina				40
28.01.105-8	Isomerase fosfohexose				27
28.01.106-6	Kunkel (sulfato de zinco), Reação de				10
28.01.107-4	Leucino aminopeptidase				20
28.01.108-2	Lipase				15
28.01.109-0	Lipídios totais				10
28.01.110-4	Lipidograma (inclui lipídios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese de lipoproteínas)				70
28.01.111-2	Lítio				20
28.01.112-0	Magnésio				16
28.01.113-9	Mucoproteínas				15
28.01.115-5	Nitrogênio amoniacal				20
28.01.116-3	Nitrogênio total				27
28.01.117-1	Cinco nucleotidase (5-nucleotidase)				20

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M ²	AUX	PA	CH's
28.01.118-0	Osmolalidade				30
28.01.120-1	Porfirinas quantitativas - cada				18
28.01.121-0	Potássio				14
28.01.122-8	Potássio Hemático				14
28.01.123-6	Primidona (EIE)				150
28.01.124-4	Proteínas totais e frações				15
28.01.125-2	Reserva alcalina (bicarbonato)				14
28.01.126-0	Salicilatos				14
28.01.127-9	Sódio				14
28.01.128-7	Sódio Hemático				14
28.01.130-9	Sulfatos				18
28.01.131-7	Sulfonamidas livre e acetilada (% de acetilação)				18
28.01.132-5	Teste de tolerância a insulina ou hipoglicemiantes orais (até 6 dosagens)				90
28.01.133-3	Teofilina (EIE)				150
28.01.134-1	Timol (Turvação e Floculação) Reação do				10
28.01.136-8	Transaminase oxalacética (aminotransferase aspartato)				14
28.01.137-6	Transaminase pirúvica (aminotransferase de alanina)				14
28.01.138-4	Transferrina				60
28.01.139-2	Triglicerídios				20
28.01.141-4	Uréia				14
28.01.142-2	Urobilinogênio				10
28.01.144-9	Vitamina B12, (RIE)				85
28.01.145-7	Weltman, Reação de				14
28.01.148-1	Ácido Fenilpirúvico ou Fenilalanina, dosagem				50
28.01.149-0	Alumínio				150
28.01.150-3	Antibióticos (gentamicina, amoxicilina ou outros) - cada				100
28.01.151-1	Colesterol LDL				40
28.01.152-0	Colesterol VLDL				30
28.01.153-8	Curva glicêmica prolongada via oral, endovenosa ou potencializada (sem fornecimento a cortisona) (7 dosagens)				100
28.01.154-6	Curva de triglicerídios (3 dosagens), após sobrecarga				80
28.01.155-4	Frutossaminas (proteínas glicosiladas)				45
28.01.156-2	Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose				30
28.01.157-0	Lactose, teste de tolerância				80
28.01.158-9	Maltose, teste de tolerância				80
28.01.159-7	Mucopolissacaridose, pesquisa				20
28.01.160-0	Proteínas totais				14
28.01.161-9	Sacarose, teste de tolerância				80
28.01.162-7	Tálio, dosagem				100
28.01.164-3	Ocitocinase, dosagem				30
28.01.165-1	Tricíclicos Sanguíneos, Dosagem				70
28.01.166-0	Clonazepan, Methotrexate ou outros				300
28.01.167-8	Apólipoproteína A ou B , (cada) e outras, por Turbidimetria cinética				80
28.01.168-6	Dosagem Peptideo C				125
28.01.169-4	Enolase				200

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F	M²	AUX	PA	CH's
28.01.170-8	Mioglobina					70
28.01.171-6	Tripsina imuno-reativa (IRT)					70
28.01.172-4	Vitamina A, dosagem					85
28.01.173-2	Fosfatase óssea (ELISA)					128
28.01.175-9	Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + Glicose + lactato (quando efetuada no gasômetro)					128
28.01.179-1	Troponina					103
28.01.180-5	Frações do colesterol (LDL, HDL, VLDL) inclui triglicerídios					66
28.01.181-3	Oxcarbazepina, dosagem					163
28.01.182-1	Homocisteína, dosagem no sangue					204
28.01.183-0	Isoenzimas da amilase ou alfa amilase					97
28.02	ESPERMA					
28.02.001-4	Anticorpos anti-espermatozóide, pesquisa de					30
28.02.002-2	Epermograma (caracteres físicos, Ph, fluidificação, motilidade, vitalidade, contagem e morfologia)					40
28.02.003-0	Frutólise, determinação da (duas determinações de frutose)					27
28.02.004-9	Teste de aglutinação em gelatina ou Teste de Kibrick					20
28.02.005-7	Teste de aglutinação em tubo/lâmina ou Franklin Dukes					20
28.02.006-5	Teste de imobilização ou Isojima					20
28.02.007-3	Anticorpo anti-espermatozóide, (EIE)					80
28.02.008-1	Epermograma e teste de penetração "In Vitro", velocidade penetração vertical, colocação vital, teste de revitalização					65
28.02.009-0	Jadressic Maira					14
28.02.010-3	Percoll - teste					80
28.02.011-1	Swim-up					80
28.02.012-0	Teste - mar					180
28.03	FEZES					
28.03.001-0	Coprológico funcional (caracteres, Ph, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação)					50
28.03.002-8	Digestibilidade, prova de (macro e microscopia)					20
28.03.003-6	Enzimas proteolíticas, investigação					11
28.03.004-4	Eosinófilos, pesquisa					10
28.03.005-2	Esterco-bilinogênio fecal, dosagem					14
28.03.006-0	Gordura fecal, dosagem					20
28.03.007-9	Gordura fecal, pesquisa (Sudan III)					10
28.03.008-7	Hematoxilina férrica, pesquisa de protozoários pelo método de (com fornecimento de líquido fixador)					14
28.03.009-5	Identificação de helmintos, exame de fragmentos ou partes de eliminação para					10
28.03.010-9	Larvas (método de Baermann ou Rugai), pesquisa					10
28.03.011-7	Leucócitos fecais, pesquisa					10
28.03.012-5	Leveduras, pesquisa					10
28.03.013-3	Oxiurus com colheita pelo Swab anal, pesquisa					15
28.03.014-1	Parasitológico (Direto e Enriquecimento), mínimo 3 métodos					20
28.03.015-0	Parasitológico, colheita múltipla com fornecimento do líquido conservante (cada amostra)					20
28.03.016-8	Nitrogênio fecal, dosagem					20
28.03.017-6	Sangue oculto, pesquisa					10
28.03.018-4	Shistosoma, pesquisa ovos em fragmentos mucosa após biópsia retal (Com Colheita)					25

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

28.03.019-2	Shistosoma, pesquisa ovos em fragmentos mucosa após biópsia retal (Sem Colheita)				10
28.03.020-6	Tripsina, prova de (digestão da gelatina)				14
28.03.021-4	Alfa-1-antitripsina, clearance fecal				90
28.03.022-2	Alfa-1-antitripsina, dosagem				60
28.03.023-0	Oograma nas fezes				20
28.03.024-9	Substâncias redutoras nas fezes, pesquisa de				10
28.04	HEMATOLOGIA				
28.04.001-5	Adenograma (não inclui hemograma)				80
28.04.002-3	Anti-coagulante circulante, pesquisa de				33
28.04.003-1	Anticorpos antiplaquetários, determinação de				93
28.04.004-0	Anticorpo Anti-A e/ou B, pesquisa de				40
28.04.005-8	Anticorpos irregulares pelo método eluição, pesquisa de				135
28.04.006-6	Anticorpos séricos irregulares a frio, pesquisa de				40
28.04.007-4	Anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias, identificação de				133
28.04.008-2	Anticorpos séricos irregulares, pesquisa (meio salino a temperatura ambiente e 37.º e Teste Indireto de Coombs)				40
28.04.009-0	Anti-trombina III, dosagem				80
28.04.010-4	Carboxihemoglobina, Determinação de				30
28.04.011-2	Células LE, pesquisa de				20
28.04.012-0	Citoquímica para classificar leucemia: esterase, fosfatase leucocitária, PAS, peroxidase ou SB, etc. - cada reação				50
28.04.013-9	Coagulograma (TS, TC, prova de laço, retração do coágulo, contagem de plaquetas, tempo protrombina, tempo de tromboplastina parcial ativado)				60
28.04.014-7	Consumo de protrombina				30
28.04.015-5	Coombs direto				20
28.04.016-3	Enzima eritrocitária, (adenilatoquinase, desidrogenase láctica, fosfofrutoquinase fosfoglicerato quinase, gliceraldeído, 3-fosfato desidrogenase, glicose fosfato isomerase, glicose 6-fosfato desidrogenase, glutation peroxidase, glutation reductase, hexoquinase, piruvato quinase e triosefosfato isomerase) - cada				27
28.04.017-1	Enzimas eritrocitárias, rastreio para deficiência (glicose 6-fosfato desidrogenase e piruvato quinase)				27
28.04.018-0	Eritograma (eritrócitos, hemoglobina, hematócrito)				20
28.04.019-8	Falcização, teste de				10
28.04.020-1	Fator II, dosagem				30
28.04.021-0	Fator V, dosagem				30
28.04.022-8	Fator VII e X, dosagem				53
28.04.023-6	Fator VIII, dosagem				40
28.04.024-4	Fator VIII, dosagem do antígeno				53
28.04.025-2	Fator VIII, dosagem do inibidor				53
28.04.026-0	Fator IX, dosagem				40
28.04.027-9	Fator XI, dosagem				40
28.04.028-7	Fator XII, dosagem				40
28.04.029-5	Fator XIII, dosagem				40
28.04.030-9	Fator plaquetário 4, dosagem				53
28.04.031-7	Fator Rh (fator Rho, incluindo ou quando necessário)				15
28.04.032-5	Fenotipagem do sistema RH-HR (anti RHO (D)+anti HR(C) + anti HR(E) +anti HR(C) + anti HR (E))				67
28.04.033-3	Fibrinogênio, dosagem				20
28.04.034-1	Filária, pesquisa				14
28.04.035-0	Grupo sanguíneo ABO, Determinação do				15

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

28.04.036-8	Ham, teste de (hemólise ácida)				20
28.04.037-6	Heinz, pesquisa de corpúsculos				10
28.04.038-4	Hemácias, contagem				10
28.04.039-2	Hemácias fetais, pesquisa				14
28.04.040-6	Hemácias, tempo de sobrevivência das				50
28.04.041-4	Hematócrito, determinação do				10
28.04.042-2	Hemoglobina, dosagem				10
28.04.043-0	Hemoglobina, eletroforese em gel amido ou acetato de celulose				40
28.04.044-9	Hemoglobina, espectroscopia				27
28.04.045-7	Hemoglobina instabilidade a 37 graus				15
28.04.046-5	Hemoglobina, solubilidade (HbS e HbD)				10
28.04.047-3	Hemoglobina fetal, desnaturação alcalina para dosagem de				14
28.04.048-1	Hemograma completo (eritrograma + avaliação de plaquetas + leucograma)				30
28.04.049-0	Hemossedimentação, Determinação de Velocidade de (VHS)				10
28.04.050-3	Hemossiderina (siderócitos), sangue ou urina				10
28.04.051-1	Heparina, dosagem				53
28.04.052-0	Leucócitos, contagem global				10
28.04.053-8	Leucograma				20
28.04.054-6	Meta-hemoglobina, determinação da				30
28.04.055-4	Mielograma (inclui a colheita)				100
28.04.056-2	Plaquetas, contagem				10
28.04.057-0	Plaquetas, teste de adesividade				53
28.04.058-9	Plaquetas, teste de agregação (por agente agregante) - cada				66
28.04.059-7	Plasminogênio, dosagem				27
28.04.060-0	Plasmódio, pesquisa				14
28.04.061-9	Produtos de degradação da fibrina, pesquisa de DDI ou D+E - cada				50
28.04.062-7	Prova de compatibilidade pré-transfusional (meios salinos, albuminosos e Coombs)				16
28.04.063-5	Prova cruzada pré-transfusional				10
28.04.064-3	Prova de laço				10
28.04.065-1	Resistência globular, curva				14
28.04.066-0	Reticulócitos, contagem				10
28.04.067-8	Retração do coágulo, teste				10
28.04.068-6	Sulfo-hemoglobina, determinação da				14
28.04.069-4	Tempo de coagulação (Lee-White)				10
28.04.070-8	Tempo de coagulação (Celite)				10
28.04.072-4	Tempo de lise de euglobulina				14
28.04.073-2	Tempo de protrombina				15
28.04.074-0	Tempo de recalcificação de plasma				10
28.04.075-9	Tempo de reptilase				20
28.04.076-7	Tempo de sangramento (Duke)				10
28.04.078-3	Tempo de trombina				20
28.04.079-1	Tempo da tromboplastina parcial ativada				15
28.04.080-5	Tempo de gelificação pelo etanol				11
28.04.081-3	Teste de gelificação da protamina				11

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

28.04.082-1	Teste de neutralização de heparina (protamina)				27
28.04.083-0	Teste de sia para macroglobulinas				10
28.04.084-8	Tripanossoma, pesquisa				14
28.04.085-6	Tromboelastografia				93
28.04.086-4	Tromboplastina, teste de geração				38
28.04.088-0	Biópsia de medula óssea JAMSHIDI (a coleta)				150
28.04.089-9	Esplenograma (citologia)				70
28.04.091-0	Protoporfirina eritrocitária livre - zinco				60
28.04.092-9	Cromossomo Philadelphia				250
28.04.093-7	Hemoglobina A2, dosagem				40
28.04.094-5	Auto-hemólise, teste				20
28.04.095-3	Hemólise por sacarose, teste de				20
28.04.096-1	Hemoglobina, cromaterapia				80
28.04.097-0	Creatina eritrocitária, dosagem				40
28.04.098-8	Coombs indireto - inclui o quantitativo				40
28.04.099-6	Cromatografia de aminoácidos				100
28.04.100-3	Anti-coagulante lúpico (inibidor lúpico)				80
28.04.101-1	Ativador tissular de plasminogênio (TPA)				120
28.04.102-0	DNA, determinação de conteúdo por citometria de fluxo				400
28.04.103-8	Hematoscopia, quando isolada				14
28.04.104-6	Hemoglobina S (Screenine Neonatal)				40
28.04.105-4	Inibidor do TPA (PAI)				120
28.04.106-2	Imunofenotipagem para classificação de leucemias/linfomas - citrômetro de fluxo				1300
28.04.107-0	Imunofenotipagem de subpopulações linfocitárias: citometria de fluxo				700
28.04.108-9	Medula óssea, aspiração para mielograma ou microbiológico				40
28.04.109-7	Proteína C				150
28.04.110-0	Proteína S				150
28.04.111-9	Punção de baço				180
28.04.112-7	Ristocetina - Co-fator				80
28.04.113-5	Tempo de sangramento de Ivy (simplate)				40
28.04.114-3	Viscosidade plasmática ou sanguínea				20
28.04.115-1	Hemograma com histograma e contagem de plaquetas automatizadas				35
28.04.116-0	Hemoglobinopatia - triagem (El.HB., hemoglob. fetal, reticulócitos, corpos de H, T, falcização hemácias, resist. osmótica, termo estabilidade)				100
28.04.117-8	CD 3, CD 4, CD 8, CD... (linfócitos), cada determinação				180
28.04.118-1	Anticorpos antibloqueadores do fator intrínseco				720
28.05 HORMÔNIOS					
28.05.001-0	Ácido vanil mandélico (VMA)				100
28.05.002-9	Adrenocorticotrófico (ACTH), hormônio (RIE)				210
28.05.003-7	Aldosterona (RIE)				125
28.05.004-5	AMP - cíclico (RIE)				100
28.05.005-3	AMP - cíclico nefrogênico (sangue e urina) (RIE)				100
28.05.006-1	Androstenediona (RIE)				160
28.05.007-0	Calcitonina (RIE)				225

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

28.05.008-8	Catecolaminas				100
28.05.009-6	Dezessete (17) Cetogênicos (17-CGS)				40
28.05.010-0	Dezessete (17) Cetogênicos cromatografia				53
28.05.011-8	Dezessete (17) Cetosteróides (17-CTS) - cromatografia				53
28.05.012-6	Dezessete (17) Cetosteróides totais (17-CTS)				40
28.05.013-4	Dezessete (17) Cetosteróides relação Alfa/Beta				35
28.05.014-2	Cortisol (RIE) cada amostra				75
28.05.016-9	Crescimento, hormônio (RIE), cada amostra				90
28.05.017-7	Curva glicêmica e insulínica (6 dosagens) (RIE)				360
28.05.018-5	Curva glicêmica e insulínica (4 dosagens) (RIE)				240
28.05.021-5	Dehidroepiandrosterona (DHEA) (RIE)				105
28.05.022-3	Dehidroepiandrosterona, sulfato de (S-DHEA) (RIE)				110
28.05.023-1	Dehidrotestosterona (DHT)				160
28.05.024-0	Estradiol (RIE)				100
28.05.025-8	Estriol (RIE)				110
28.05.026-6	Estriol urinário				60
28.05.027-4	Estrogênios totais (Fenolesteróides)				40
28.05.029-0	Estrogênios totais e frações (urina)				50
28.05.030-4	Estrona (RIE)				100
28.05.031-2	Folículo estimulante (RIE), hormônio (FSH)				65
28.05.032-0	Gastrina (RIE)				100
28.05.033-9	Gonadotrofina coriônica - hemaglutinação				40
28.05.034-7	Gonadotrofina coriônica (BHCG), RIE, EIE				65
28.05.035-5	Insulina (RIE)				55
28.05.036-3	Iodo protéico (PBI)				20
28.05.037-1	Lactogênico placentário hormônio (RIE)				125
28.05.038-0	Luteinizante hormônio (LH) (RIE)				65
28.05.039-8	Pregnandiol				60
28.05.040-1	Pregnantriol				60
28.05.041-0	Progesterona plasmática				105
28.05.042-8	Dezessete (17) Alfa-OH-Progesterona (Hidroxiprogesterona) (RIE)				165
28.05.043-6	Prolactina (RIE)				85
28.05.044-4	Prova para diabetes insípido (restrição hídrica NaCl 3% vasopressina)				67
28.05.045-2	Prova do LH-RH, dosagem do FSH - cada amostra (RIE)				65
28.05.046-0	Prova do LH-RH, dosagem do LH - cada amostra (RIE)				65
28.05.048-7	Prova do TRH - HPR, dosagem do HPR sem fornecimento do material - cada (RIE)				85
28.05.049-5	Prova do TRH - TSH, dosagem do TSH sem fornecimento do material - cada (RIE)				85
28.05.050-9	Renina (RIE)				110
28.05.051-7	Serotonina (Ácido 5-hidroxi-idol-acético)				60
28.05.052-5	Somatotrófico coriônico (HCS ou HPL), hormônio (RIE)				125
28.05.069-0	Testosterona total (RIE)				105
28.05.070-3	TSH (tireoestimulante hormônio) (RIE)				85
28.05.071-1	Tiroxina total T4, (RIE)				65
28.05.072-0	Tiroxina livre (RIE)				85

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
28.05.073-8	T3 (triiodotironina) (RIE)				65
28.05.075-4	Paratormônio - PTH (RIE)				200
28.05.076-2	Provas de função tireoideana (T3,T4, Índices e TSH)				215
28.05.077-0	Testosterona livre (RIE)				150
28.05.078-9	T3 reverso (RIE)				195
28.05.079-7	Somatomedina C, (RIE)				200
28.05.080-0	Tireoglobulina (RIE), dosagem				140
28.05.081-9	Cortisol livre				150
28.05.082-7	T3 livre				85
28.05.083-5	Angiotensiva Convertase				500
28.05.084-3	Composto S (11 desoxicortisol)				150
28.05.085-1	Hormônio anti-diurético (vasopressina)				100
28.05.086-0	TBG (globulina transportadora da tiroxina)				180
28.05.087-8	T3 retenção				55
28.05.088-6	Ácido homo vanílico				110
28.05.089-4	Dezessete (17) Hidroxi-pregnenolona				165
28.05.090-8	Índice de tiroxina livre (ITL)				90
28.05.091-6	Osteocalcina				180
28.05.092-4	Peptídio C				130
28.05.093-2	Eritropoietina				375
28.05.094-0	Três (3) - alfa androstenediol glicuronide				120
28.05.096-7	IGF BP-3 (Proteína logadora dos fatores de crescimento "Insulin-like")				200
28.05.097-5	TRAB (anticorpo e anti-receptor de TSH)				250
28.05.098-3	SHBG (globulina transportadora de hormônios sexuais)				250
28.05.099-1	Dehidroxi 1,25, vitamina D				152
28.05.100-9	Leptina				128
28.05.101-7	Glucagon, dosagem				168
28.05.103-3	GAD-Ab anti-descarboxilase do ácido				240
28.05.104-1	Piridinolina, dosagem				460
28.05.105-0	N- Telopectídeo				240
28.05.106-8	Prolactina (Pool 3 amostras)				132
28.05.107-6	Dosagem de receptores de progesterona ou de estrogênio				720
28.06	IMUNOLOGIA				
28.06.001-6	Adenovírus, RFC				67
28.06.002-4	Amebíase, (RFC ou IFI ou HA)				67
28.06.003-2	Anticorpos Anti-células-parietal, IFI				40
28.06.004-0	Anticorpos Anti-DNA - IFI ou HA				40
28.06.005-9	AnticorposAnti-ENA, HA				100
28.06.006-7	Anticorpos contra antígeno C da Hepatite B - (Anti HBc)				100
28.06.007-5	Anticorpos contra antígeno E da Hepatite B - (Anti HBc)				100
28.06.008-3	Anticorpos contraantígeno superfície da Hepatite B -(Anti HBs)				80
28.06.009-1	Anticorpos contra o Vírus de Epstein-Barr(IFI)				60
28.06.010-5	Anticorpos IgG contra o vírus da hepatite A				100

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

28.06.011-3	Anticorpos IgM contra o vírus da hepatite A				120
28.06.012-1	Anticorpos Anti-mitocondria, IFI				40
28.06.013-0	Anticorpos Anti-músculo liso, IFI				40
28.06.014-8	Anticorpos anti-núcleo, IFI				30
28.06.015-6	Anticorpos Anti-tireoglobulina, IF, ou HÁ				105
28.06.016-4	Anticorpos Anti-microsomal IFI ou HÁ				105
28.06.017-2	Anticorpos Anti-desoxiribonuclease B, neutralização quantitativa				40
28.06.018-0	Anti-Estreptolisina O (ASLO), Determinação quantitativa de				20
28.06.019-9	Anti-hialuronidase, determinação da				20
28.06.021-0	Antígeno Austrália (HBsAg) RIE ou EIE				70
28.06.022-9	antígeno carcinoembriônico-CEA RIE ou EIE				190
28.06.023-7	Antígeno E da hepatite B (HBe AG)				100
28.06.024-5	Antígeno Isolado do sistema HLA, Determinação do (cada)				67
28.06.025-3	Blastomicose (Paracoccidiodomicose), RFC				30
28.06.026-1	Blastomicose, (Paracoccidiodomicose), ID				20
28.06.027-0	Brucelose (inclui pesquisa anticorpos bloqueadores)				20
28.06.028-8	Candidina, ID para				20
28.06.029-6	Caxumba, RFC				67
28.06.030-0	Chagas, HA				30
28.06.031-8	Chagas, IFI				30
28.06.032-6	Chagas (Reação de IFI, HÁ e RFC) reações sorológicas para				90
28.06.033-4	Chagas, RFC (Machado Guerreiro)				30
28.06.034-2	Chlamydia - RFC				90
28.06.035-0	Cisticercose, ID para				20
28.06.036-9	Cisticercose - HÁ ou RFC				30
28.06.037-7	Citomegalovírus - RFC ou IFI				67
28.06.038-5	Complemento C3, IDR				50
28.06.039-3	Complemento C4, IDR				50
28.06.040-7	Complemento CH-50, dosagem				40
28.06.041-5	Crio-globulina pesquisa - cada				14
28.06.042-3	Crioaglutinina pesquisa - cada				14
28.06.044-0	DNCB - teste de contato				27
28.06.045-8	Equinococose (casoni), ID para				20
28.06.046-6	Equinococose, RFC				27
28.06.047-4	Esporotricose, aglutinação pelo látex				53
28.06.048-2	Esporotriquina, ID para				20
28.06.049-0	Estreptoquinase Dornase - ID para				20
28.06.050-4	Fator reumatóide, teste do látex				20
28.06.051-2	Frei (Linfogranuloma Venéreo) ID de				27
28.06.052-0	FTA-ABS, Idi para Sífilis IDI				30
28.06.053-9	Gravidez pela IHA, Teste imunológico para				40
28.06.054-7	Gravidez pela Aglutinação do Látex, teste Imunológico				20
28.06.055-5	Herpesvírus, RFC para				67
28.06.056-3	Hipersensibilidade retardada - (Intclui ID para candidina Tricofitina, PPD, Estreptoquinasedornase, Caxumba, Vírus vacinal) teste para				27

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

28.06.057-1	Histoplasmose, RFC, ou Aglutinação pelo Látex para				27
28.06.059-8	IgA, IDiR				50
28.06.060-1	IgE, (total e específica por alérgeno e por dosagem) (RIE)				70
28.06.061-0	IgG, IDiR				50
28.06.062-8	IgM, IDiR				50
28.06.063-6	Imunoelektroforese (estudo da gamopatia monoclonal)				120
28.06.066-0	Inibidor de C1 esterase				50
28.06.067-9	ITO (Crânio Mole), ID de				20
28.06.068-7	Kveim (Sarcoidose), ID de				68
28.06.069-5	Leishmaniose, IFI				30
28.06.070-9	Leptospirose, Reação de aglutinação (macro e Microscopia)				33
28.06.071-7	Linfócitos (Transformação Blástica), cultura de				106
28.06.072-5	Linfócitos T e B, contagem de (Roseta e/ou IF) - cada				130
28.06.073-3	Linfócitos T "Helper" contagem de (IF com OKT-4) (CD-4+)				200
28.06.074-1	Linfócitos T supressores contagem de (IF com OKT-8) (CD-8)				200
28.06.075-0	Listeriose - reação de aglutinação para				40
28.06.076-8	Malária, IFI				30
28.06.077-6	Mantoux (Tuberculose), ID				20
28.06.078-4	Mycoplasma pneumoniae, RFC				67
28.06.079-2	Mitsuda (Hanseníase), ID de				20
28.06.080-6	Mononucleose - monoteste				20
28.06.081-4	Montenegro (Leishmaniose) ID				20
28.06.083-0	Paul-Bunnell Davidsohn (Mononucleose) reação de				27
28.06.084-9	PPD (Tuberculose), Id de				20
28.06.085-7	PPLO, RFC para				67
28.06.086-5	Proteína C reativa, Determinação quantitativa				67
28.06.087-3	Proteína C reativa, pesquisa				15
28.06.088-1	Weil Felix (Rickettsiose), reação de aglutinação				40
28.06.089-0	Rubéola - IHA				60
28.06.090-3	Rubéola - Anticorpos IgM, EIE				120
28.06.091-1	Rubéola - Anticorpos IgG, EIE				60
28.06.092-0	Sarampo - RFC para				80
28.06.093-8	SCHICK - ID para Função de Linfócito B				20
28.06.094-6	Schistosomose - RFC OU IFI				27
28.06.095-4	Sífilis (VDRL quantitativa e FTA-ABS), reações sorológicas				35
28.06.096-2	Toxoplasmose - (IFI - IgG e IFI-IgM) reações de imunofluorescência para				60
28.06.097-0	Toxoplasmose - RFC, HÁ ou IFI - (cada reação)				35
28.06.098-9	Sífilis - reação de hemaglutinação, TPHA				27
28.06.099-7	Tricofitina, ID de				20
28.06.100-4	VDRL (inclusive quantitativo) reação de, ou outros similares				20
28.06.101-2	Waller-Rose (fator reumatóide), teste de				20
28.06.102-0	Weinberg (Cisticercose), Reação de				22
28.06.103-9	Widal (febre tifóide), reação de				22
28.06.104-7	Cultura mista de linfócitos				300

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

28.06.105-5	Genotipagem do sistema HLA (Locus A,B E C ou DR)				300
28.06.106-3	Prova de compatibilidade HLA (CROSS MATCH)				150
28.06.107-1	Pesquisa isolada de um Genótipo HLA				100
28.06.108-0	Anticorpo Anti-córtex supra-renal, IFI				70
28.06.110-1	Anticorpo Anti-fígado, IFI				70
28.06.111-0	anticorpos Anti-Glomerulo				80
28.06.112-8	Anticorpo Anti-músculo estriado				80
28.06.113-6	Anticorpos Anti-SS-A (RO)				80
28.06.114-4	Anticorpos Anti-SS-B (LA)				80
28.06.115-2	Anticorpos Anti-Sm				80
28.06.116-0	Anticorpos contra antígeno delta da hepatite				200
28.06.117-9	Anticorpos HIV1 ou HIV2 (EIE)				150
28.06.118-7	Anticorpos, Identificação				80
28.06.119-5	Anticorpos IGM contra antígeno C da hepatite B (anti-HBc-IgM)				120
28.06.120-9	Anticorpos (naturais e imunes), pesquisa				40
28.06.121-7	Anticorpos (naturais e imunes), titulação				70
28.06.122-5	anticorpos RNP				80
28.06.123-3	Antígenos de Histocompatibilidade: Séries A e B				160
28.06.124-1	Antígenos de Histocompatibilidade: Séries A e B isoladamente				120
28.06.125-0	Antígenos metilicos solúveis do BCG (1 aplicação)				50
28.06.126-8	Aspergillus - RFC, cada				80
28.06.127-6	Beta-2-microglobulina				300
28.06.128-4	Brucelina, ID para				20
28.06.129-2	Candidíase, RFC,				67
28.06.130-6	Crioglobulina, dosagem de				50
28.06.131-4	Determinação dos Linfócitos LB				50
28.06.132-2	Determinação dos Linfócitos LTA (Ativos)				50
28.06.133-0	Determinação dos Linfócitos LTS (Supressores)				50
28.06.134-9	Determinação dos Linfócitos LTT (Totais)				50
28.06.135-7	Epstein-Barr, Pesquisa de anticorpos contra o vírus (IGG ou IGM)				150
28.06.136-5	Estreptozima				70
28.06.137-3	Herpes simples, pesquisa de anticorpos IgG para				100
28.06.138-1	Herpes simples, pesquisa de anticorpos IgM para				120
28.06.139-0	Herpes Zoster, pesquisa de anticorpos IgG para				100
28.06.140-3	Herpes Zoster, pesquisa de anticorpos IgM para				120
28.06.141-1	Imunocomplexos circulantes				100
28.06.142-0	NBT estimulado				50
28.06.143-8	Psitacose, RFC				80
28.06.144-6	Cultura ou estimulação dos linfócitos "In Vitro"				140
28.06.145-4	Teste de inibição da aderência dos Linfócitos ao Vidro LAI (para cada antígeno)				100
28.06.146-2	Teste de inibição dos linfócitos pelo Corticosteróide (in vitro)				140
28.06.147-0	Teste de inibição da migração dos linfócitos - para cada antígeno				100
28.06.148-9	Toxoplasmina, ID para				20
28.06.149-7	Toxoplasmose - IgG e IgM (EIE) - cada				80

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
28.06.150-0	Varicela, RFC, para				50
28.06.151-9	Vírus (sincicial, respiratório) pesquisa direta IFI				150
28.06.152-7	Anticorpos Anti-HTLV-III (HIV), Western Blot				700
28.06.153-5	Antígeno HTLV-III (HIV) EIE				200
28.06.154-3	Crioaglutinina-rie, Dosagem de				140
28.06.155-1	Leishmaniose, reação sorológica				60
28.06.156-0	Histoplasmina, ID para				20
28.06.157-8	Toxocara canis, reação sorológica para				60
28.06.158-6	Anticorpos Anti-DMP, reação para detecção de				80
28.06.159-4	CA - 19/9 - EIE				250
28.06.160-8	CA - 125 - EIE				250
28.06.161-6	MCA (Antígeno carcino mamário) EIE				280
28.06.162-4	PSA (Antígeno prostático específico)				150
28.06.163-2	Cisticercose - EIE				80
28.06.164-0	Citomegalovirus - IgM - específica EIE				100
28.06.165-9	anticorpos hepatite C				200
28.06.166-7	CA - 15 - 3 EIE				250
28.06.167-5	AC Anti-ilhota Langherans, IFI				80
28.06.168-3	AC Anti-insulina				80
28.06.169-1	HIV1 + HIV2 (único teste - determinação conjunta), pesquisa de anticorpos				200
28.06.170-5	Anti cardiolipina (Anti fosfolípidios)				70
28.06.171-3	Sorologia para doença de Lyme				180
28.06.172-1	Anti-gliadina (glúten)				70
28.06.173-0	Anti-escleroderma (SCL 70)				60
28.06.174-8	CA - 72-4				250
28.06.175-6	CHAGAS EIE				80
28.06.176-4	Histona				80
28.06.177-2	Giardia				80
28.06.178-0	Anti-cardiolipina				80
28.06.179-9	WASSERMAN				10
28.06.180-2	Anti-cardiolipina - ELISA - IgM				100
28.06.181-0	Anti-centrômero				80
28.06.182-9	Anti-LKM-1, IFI para				40
28.06.183-7	Anti-actina, IFI				80
28.06.184-5	Anti-DNA, ELISA				80
28.06.185-3	Anti-escleroderma (SCL 70) - ELISA				80
28.06.186-1	Anti-peroxidase tireoideana				100
28.06.187-0	Anti-JO1 - ELISA				90
28.06.188-8	Anti-JO1 - imunodifusão (Idi) dupla				70
28.06.189-6	Anti-LA/SSB - ELISA				90
28.06.190-0	Anti-membrana basal, IFI (rim humano)				105
28.06.191-8	Anti-mitochondria - (M2), ELISA				90
28.06.192-6	Anti-músculo cardíaco, IFI				80
28.06.193-4	Anti-neutrófilos (ANCA) I.F.				100

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

28.06.194-2	Anti-RNP, ELISA				90
28.06.195-0	Anti-Ro/SSA, ELISA				90
28.06.196-9	ASLO - turbidimetria ou nefelometria				70
28.06.197-7	Brucela - prova tubo				40
28.06.198-5	C1Q, IDiR				80
28.06.199-3	C2, IDiR				50
28.06.200-0	C3A (fator B), IDiR				50
28.06.201-9	CA - 50				235
28.06.202-7	CA - 242				235
28.06.203-5	Caxumba, ELISA				80
28.06.204-3	Chagas, ELISA - total				70
28.06.205-1	Chagas, IFI - IgM				60
28.06.206-0	Cisticercose - IF				60
28.06.207-8	Citomegalovírus - IgG, ELISA				80
28.06.208-6	Citomegalovírus - IgM - IFI				70
28.06.209-4	Clostridium difficile, toxina A, ELISA				140
28.06.210-8	Complemento C3, C4 - turbid. ou nefelométrico - cada				70
28.06.211-6	Crioglobulinas, caracterização - imunoeletroforese				120
28.06.212-4	Fator anti-núcleo (FAN), ELISA				80
28.06.213-2	Fator anti-núcleo (FAN) - HEP2 - IFI				50
28.06.214-0	Fator reumatóide - turbid. ou nefelométrico				70
28.06.215-9	Filariose, ELISA				80
28.06.216-7	Gonococo - hemaglutinação (HA)				50
28.06.217-5	Gonococo - IFI				70
28.06.218-3	Helicobacter pylori, ELISA				120
28.06.220-5	Hidatidose (equinococose), Idi dupla				70
28.06.222-1	HTLV1 ou HTLV2 (vírus da paraparesia espástica tropical), pesquisa de anticorpos				150
28.06.223-0	IgD, IDiR				100
28.06.224-8	IgG, subclasses 1, 2, 3, 4 - IDiR - cada				150
28.06.225-6	Inibidor de Cl esterase - função, IDiR				120
28.06.226-4	Legionella - IFI				280
28.06.227-2	Leptospirose - IFI ou ELISA - IgG				80
28.06.228-0	Leptospirose- IFI ou ELISA - IgM				100
28.06.229-9	Micoplasma pneumoniae (PPLO) - ELISA - IgG				80
28.06.230-2	Micoplasma pneumoniae (PPLO) - ELISA - IgM				120
28.06.231-0	Micoplasma pneumoniae (PPLO) - IFI - IgG				60
28.06.232-9	Micoplasma pneumoniae (PPLO) - IFI - IgM				80
28.06.233-7	Proteína eosinofílica catiônica (ECP) - fluorimunoensaio				150
28.06.234-5	Sífilis - FTA - ABS - IgM				50
28.06.235-3	Toxoplasmose, ELISA - IgA				100
28.06.236-1	Varicela, IgG - ELISA				80
28.06.237-0	Varicela, IgG - IFI				60
28.06.238-8	Varicela, IgM - ELISA				100
28.06.239-6	Varicela, IgM - IFI				80

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F	M²	AUX	PA	CH's
28.06.240-0	IgE, grupo específico - cada					90
28.06.241-8	IgE, por alérgeno específico - cada					110
28.06.242-6	Alérgenos - perfil antigênico (painel c/ 36 antígenos)					840
28.06.244-2	Micobactéria, sorologia					100
28.06.251-5	PSA livre (inclui o PSA total)					240
28.06.252-3	Streptozyma					76
28.06.253-1	Reação sorológica para Coxsackie					74
28.06.254-0	Sorologia para Dengue					156
28.06.255-8	Anticorpos Anti-MI					60
28.06.256-6	Anticorpos Anti-Glângliosídeo					176
28.06.257-4	Anticorpos Anti-DNAse B					50
28.06.258-2	Anticorpos Anti-vírus da Hepatite E (total)					232
28.06.259-0	HTLV1 + HTLV2 (único teste - determinação conjunta), pesquisa de anticorpos					180
28.06.260-4	Complemento C2					124
28.06.261-2	Anti-célula epitelial ou endotelial					80
28.06.263-9	Fator anti-núcleo - (FAN) - Fígado de rato IN PRINT - IFI + HEP2					80
28.06.265-5	Hepatite E - total					200
28.06.266-3	Sarampo, anticorpo IgG ou IgM anti-vírus do - cada					197
28.06.267-1	Rastreamento pré-natal (tríplice) - rubéola, sífilis, toxoplasmose					176
28.06.269-8	Echovírus (painel), sorologia para					347
28.06.270-1	Vírus sincicial respiratório (IgG ou IgM) - cada					204
28.06.271-0	Anticorpo anti-endométrio					221
28.06.272-8	Anticorpo anti-hormônio do crescimento					629
28.06.273-6	CA ... outros marcadores tumorais - cada					235
28.06.274-4	Anticorpo anti-receptor de acetil colina					809
28.07	LÍQUIDO AMNIÓTICO					
28.07.001-1	Clements, teste					14
28.07.002-0	Colheita (Inclusive Pré-Localização da Placenta)					70
28.07.003-8	Espectrofotometria					20
28.07.004-6	Fosfolípidios (relação lecitina/esfingomielina)					40
28.07.005-4	Rotina do líquido amniótico-amniograma (citológico espectrofotometria, creatinina e Teste de Clements)					60
28.07.006-2	Alfa-feto-proteína					125
28.07.007-0	Maturidade pulmonar fetal (fluorescência polarizada) creatinina e Teste de Clements					122
28.08	LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES					
28.08.001-7	Cristais com luz polarizada, pesquisa					10
28.08.002-5	Ragócitos, pesquisa					10
28.08.003-3	Rivalta, reação					10
28.08.004-1	Rotina líquido sinovial - caracteres físicos, citologia, proteínas, ácido úrico, látex para fator reumatóide, bactéria					67
28.08.005-0	Coleta, por punção					60

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

28.09 LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO (LIQUOR)

28.09.001-2	Células, Pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica)				100
28.09.002-0	Células, contagem específica				20
28.09.003-9	Células e caracteres gerais do liquor + contagem global				14
28.09.004-7	Eletroforese de proteínas com concentração				80
28.09.005-5	Nonne-Aple, reação de				10
28.09.006-3	Pandy, Reação de				10
28.09.007-1	Punção lombar com manometria inicial e final				100
28.09.008-0	Raquimanometria - teste de permeabilidade do canal				30
28.09.009-8	Rotina do Líquor (caracteres gerais, contagem global e específica de células, dosagem de cloretos, glicose, proteínas de globulinas e reações de VDRL)				90
28.09.010-1	Takata-ara, reação de				14
28.09.012-8	Haemophilus influenzae, EIE pesquisa de				80
28.09.013-6	Streptococcus pneumoniae - EIE pesquisa de				80
28.09.014-4	Neisseria Meningitidis (A, B, C W 135), EIE pesquisa				80
28.09.015-2	Látex (H. influenzae, S. pneumoniae, N. meningitidis A, B e C e outras) cada				35
28.09.016-0	Imunoglobulinas no liquor, cada				100
28.09.017-9	Proteína Mielica Básica (RIE ou EIE)				250
28.09.018-7	Cisticercose - EIE				80
28.09.019-5	Criptococose (reação por látex ou I.F.I.) (inclui titulação)				120
28.09.020-9	Lactato				90
28.09.021-7	Adenosina deaminase - cada				90
28.09.022-5	Punção - cisternal sub-occipital com manometria				150
28.09.024-1	Índice de imunoprodução (eletroforese e IgG em soro e liquor)				270
28.09.025-0	LCR AMBULATORIAL ROTINA NEUROLÓGICA (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + citologia oncológica + proteína + glicose + cloro + eletroforeses com concentração + IgG + reações p/ neurocisticercose (2) + reações para neurolues (2))				560
28.09.026-8	LCR HOSPITALAR NEUROLÓGICA: (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + reações para neurocisticercose (2) + reações para neurolues (2) + bacteroscopia + cultura + látex para bactérias)				760
28.09.027-6	Pesquisa de bandas oligoclonais por isofocalização				1000
28.09.028-4	LCR PRONTO SOCORRO (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + lactato + bacteroscopia + cultura + látex para bactérias)				480
	OBS.: Quando o laboratório de LCR localizar-se fora das instalações do hospital, o deslocamento do Neurologista/Neuropatologista para coleta do LCR, deve ser pago como Visita Hospitalar, quando o paciente estiver internado ou Consulta médica quando o paciente estiver em Ambulatório ou Pronto Socorro.				
	Casos de urgência, das 22h às 6h, domingos e feriados, adiciona-se 30% ao valor do procedimento.				
28.09.030-6	Proteína mielínica básica, anticorpo anti				224

28.10 MICROBIOLOGIA

28.10.001-8	A fresco, exame				14
28.10.002-6	Anaeróbias, cultura para bactérias				50
28.10.003-4	Antibiograma (testes de sensibilidade a antibióticos e quimioterápicos)				20
28.10.004-2	Antibiograma p/ Bacilos Álcool-resistentes - drogas de 1 linha				73

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M ²	AUX	PA	CH's
28.10.005-0	Antibiograma p/ bacilos álcool-resistentes - drogas de 2 linhas				106
28.10.006-9	Bacilos Álcool-Ácido-Resistentes -(B.A.A.R.)- (Ziehl ou fluorescência, pesquisa direta e após homogeneização)				30
28.10.009-3	Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albert etc.), por lâmina				15
28.10.013-1	Chlamydia, cultura ou EIE para				90
28.10.014-0	Chlamidia (citologia ou imunofluorescência direta)				90
28.10.019-0	Diftérico (Inclui a cultura), pesquisa de Toxina do Bacilo				46
28.10.023-9	Cultura, fezes: Salmonella, Shigella e Escherichia coli enteropatigênicas (sorologia incluída)				60
28.10.026-3	Rota vírus, pesquisa (EIE)				50
28.10.027-1	Cultura, fungos (micoses superficiais)				50
28.10.028-0	Fungos, pesquisas de (a fresco, lactofenol, tinta da china)				20
28.10.029-8	Hemocultura (por amostra, antibiograma incluído quando necessário)				50
28.10.031-0	Hemophilus (Bordetella) pertussis (imunofluorescência direta)				53
28.10.032-8	Herpes vírus ou outro, Cultura para				180
28.10.033-6	Herpes vírus (citologia ou imunofluorescência direta)				80
28.10.034-4	Inoculação em cobaio				106
28.10.035-2	lavado Brônquico, Colheita por				20
28.10.036-0	lavado Gástrico, colheita por				20
28.10.038-7	Listeria (imunofluorescência direta), pesquisa				53
28.10.040-9	Leptospira (campo escuro após concentração), pesquisa				20
28.10.043-3	Mycoplasma, Cultura para				67
28.10.046-8	Protozoários, cultura para				40
28.10.0450-6	Streptococcus Beta-Hemolítico do Grupo A, Pesquisa de				40
28.10.051-4	Treponema (campo escuro), pesquisa de				20
28.10.054-9	Urina com contagem colônias, cultura de, inclui antibiograma quando necessário				50
28.10.055-7	Vacina autógena				40
28.10.056-5	Vacina com alérgenos hipossensibilizantes				50
28.10.057-3	Cryptosporidium, pesquisa				50
28.10.058-1	Culturas em geral compreendendo cito-parasitológico (quando necessário), bacterioscópico e identificação de bactérias aeróbias em materiais ou líquido orgânicos, tais como, exsudatos, transudatos, escarro, esperma, líquido, urina e secreções (vaginais, uretrais, orofaríngeas, purulentas, defístulas, etc.) e outros				50
28.10.059-0	Cultura, fezes para Campylobacter sp ou Yersinia enterocolítica - cada				50
28.10.060-3	Hemocultura para bactérias anaeróbias (por amostra)				70
28.10.061-1	Pneumocisti carinii, pesquisa				30
28.10.062-0	Sorologia para Streptococcus do Grupo A				150
28.10.063-8	Cólera - identificação (sorotipagem incluída)				70
28.10.064-6	Cultura, fungos (micoses profundas)				130
28.10.065-4	Cultura quantitativa de secreções pulmonares quando necessitar tratamento prévio c/ N.C.A.				60
28.10.066-2	Cultura automatizada				90
28.10.067-0	Antibiograma automatizado				70
28.10.068-9	Cultura para BK				80
28.10.070-0	Estreptococos - A, teste rápido				32
28.10.071-9	Helicobacter pylori, pesquisa direta				74
28.10.072-7	Hemocultura automatizada (por amostra)				220
28.10.074-3	Pneumocisti carinii, IFD				

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

28.10.075-1	Antígenos de bactérias ou fungos, pesquisa				130
28.10.076-0	Mycobactéria - identificação por automação				210
28.10.077-8	Mycobactéria - teste de sensibilidade a drogas por automação				270
28.10.078-6	Cultura, Cultura de fezes (Salmonela, Shigellae e Colienteropatogênicas, Enteroinvasores (sorologia incluída) + Campylobacter SP + E. Coli enterohemorrágica)				116
28.10.079-4	Micobactéria - identificação por sonda genética				480
28.10.080-8	Lepra (Hansen), pesquisa de por material				24
28.10.081-6	Corpúsculos de Donovan, pesquisa direta de				20
28.10.082-4	Paracoccidíoides, pesquisa de				24
28.10.083-2	Criptococo (Tinta da China), pesquisa de				20
28.11	SUCO GÁSTRICO				
28.11.001-3	Gastroacidograma - secreção basal para 60' e 4 amostras após o estímulo (fornecimento de material inclusive tubagem), teste				80
28.11.002-1	Hollander (inclusive tubagem), teste				100
28.11.003-0	Tubagem Gástrica				14
28.12	TUBAGEM DUODENAL				
28.12.001-9	Pancreozima - secretina no suco duodenal, teste				100
28.12.002-7	Rotina da biles A, B, C e do suco duodenal (caracteres físicos e microscópicos inclusive tubagem) exame				100
28.12.003-5	Tubagem duodenal				53
28.13	URINA				
28.13.001-4	Acidez titulável				14
28.13.002-2	Ácido fenilpirúvico, dosagem				30
28.13.003-0	Ácido fenilpirúvico, pesquisa				15
28.13.004-9	Ácido homogentísico, dosagem				20
28.13.005-7	Ácido homogentísico, pesquisa				15
28.13.006-5	ADDIS, Contagem de				10
28.13.008-1	Barbituratos, pesquisa				80
28.13.009-0	Beta mercapto-lactato-dissulfidúria, pesquisa				14
28.13.012-0	Cálculos urinários, exame qualitativo				30
28.13.013-8	Cistinúria, pesquisa				15
28.13.014-6	Coproporfirina III, dosagem				20
28.13.015-4	Cromatografia de açúcares (melitúria)				100
28.13.016-2	Cromatografia de Aminoácidos				100
28.13.017-0	Eletroforese de proteínas urinárias, com concentração				50
28.13.018-9	Erros inatos do metabolismo, pesquisa de (inclui pesquisa de aminoacidúria, melitúria e mucopolissacaridose)				33
28.13.019-7	Fenilcetonúria, pesquisa				15
28.13.021-9	Frutosúria, pesquisa				15
28.13.022-7	Galactosúria, pesquisa				15
28.13.023-5	Histidina, pesquisa				15
28.13.024-3	Homocistina, Pesquisa de				15
28.13.025-1	Inclusão citomegálica, pesquisa de células com				30
28.13.026-0	Lactosúria, Pesquisa de				15

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

28.13.027-8	Lipóides, pesquisa				15
28.13.028-6	Melanina, pesquisa				15
28.13.030-8	Osmolaridade, determinação				30
28.13.031-6	Pesquisa ou dosagem de um componente urinário				10
28.13.032-4	Porfobilinogênio				14
28.13.033-2	Proteínas de Bence Jones, pesquisa				20
28.13.034-0	Prova de concentração (Fishberg ou Volhard)				14
28.13.035-9	Prova de diluição				15
28.13.036-7	Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia) exame de				20
28.13.037-5	Sedimentoscopia Quantitativa				10
28.13.038-3	Sobrecarga de água, prova				10
28.13.040-5	Tirosinose, pesquisa				15
28.13.041-3	Ácido Homovanílico, Dosagem do				110
28.13.042-1	Alcaptonúria, pesquisa				15
28.13.043-0	Aminoácidos totais, pesquisa				30
28.13.044-8	Metanefrinas urinárias, dosagem				80
28.13.045-6	Microalbuminúria (RIE)				100
28.13.047-2	Dismorfismo eritrocitário, pesquisa				20
28.13.048-0	Mioglobulina, pesquisa				30
28.13.049-9	Corpos cetônicos, pesquisa				10
28.13.050-2	Aldosterona urinária				110
28.13.051-0	Uroporfirinas, dosagem				182
28.13.052-9	Ácido cítrico (citratos)				130
28.13.053-7	Cálculos urinários, análise cristalográfica (mineralogia)				173
28.13.054-5	Ácido oxalacético (oxalatos)				130
28.13.055-3	Homocisteína, dosagem na urina				204
28.13.056-1	Catecolaminas livres urinárias				205
28.13.057-0	Ph urinário				10
28.13.058-0	Proteinúria				14
28.13.059-9	Glicosúria				14
28.14	DIVERSOS				
28.14.001-0	Muco-nasal, pesquisa de eosinófilos e mastócitos				30
28.14.003-6	Iontoforese para colheita de suor com dosagem de Na e C1				50
28.14.005-2	Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex para fator reumatóide, W. Rose)				100
28.14.006-0	Prova atividade de febre reumática (inclui: antiestrepolisina "O", eletroforese de proteínas, hemossedimentação, muco-proeínas e proteína "C" reativa)				125
28.14.007-9	Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-GT)				139
28.14.008-7	Teste de Huhner				50
28.14.009-5	Teste APT				20
28.14.010-9	Cromatina sexual, pesquisa				30
28.14.011-7	Curetagem nasal (para obtenção de muco nasal a nível de cornetos médios)				40

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M ²	AUX	PA	CH's
28.14.012-5	Ph - tornassol				10
28.14.013-3	Cromatografia de aminoácidos				100
28.14.015-0	Perfil metabólico para litíase renal: sangue (Ca, P, AU, Cr), urina (Ca, AU, P, Citr., Pesq. Cistina) AMP - cíclico				294
28.14.016-8	Teste do pezinho básico (TSH neonatal e fenilalanina)				152
28.14.017-6	Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal, 17 OH progesterona, fenilalanina, IRT, biotinidase)				284
28.14.018-4	Cristalização do muco cervical, pesquisa de				22
28.14.019-2	Imunoperoxidase - para anticorpo primário (por anticorpo, até 2 anticorpos)				384
28.14.020-6	Imunoperoxidase - para anticorpo primário (por material, para 3 anticorpos ou mais)				1080
28.14.021-4	Biotinidase (teste do pezinho), atividade da				96
28.15	PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL				
28.15.001-5	Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico)				30
28.15.002-3	Ácido delta aminolevulínico desidrase (para chumbo inorgânico)				60
28.15.003-1	Ácido fenilglioxílico (para estireno)				60
28.15.004-0	Ácido hipúrico (para tolueno)				60
28.15.005-8	Ácido mandélico (para estireno)				60
28.15.006-6	Ácido metilhipúrico (para xilenos)				60
28.15.007-4	Azida sódica, teste da (para deissulfeto de carbono)				40
28.15.008-2	Arsênico (para Arsênicos)				120
28.15.009-0	Carboxihemoglobina (para monóxido de carbono diclorometano)				30
28.15.010-4	Colinesterase (para carbamatos organofosforados)				25
28.15.011-2	Coproporfirinas (para chumbo inorgânico)				25
28.15.012-0	Chumbo (para chumbo inorgânico chumbotetraetila)				80
28.15.013-9	Crômio (para crômio)				120
28.15.014-7	Fenol por cromatografia (para benzeno, fenol)				60
28.15.015-5	Flúor (para fluoretos)				60
28.15.016-3	Mercúrio (para mercúrio)				120
28.15.017-1	Meta-hemoglobina (para anilina nitrobenzeno)				30
28.15.018-0	Metanol (para metanol)				50
28.15.019-8	Níquel (para níquel)				120
28.15.020-1	P-aminofenol (para anilina)				40
28.15.021-0	P-nitrofenol (para nitrobenzeno)				30
28.15.022-8	Protoporfirinas livres (para chumbo inorgânico)				30
28.15.023-6	Protoporfirinas ZN (para chumbo inorgânico)				20
28.15.024-4	Tiocianato (para cianetos nitrilas alifáticas)				30
28.15.025-2	Triclorocompostos totais (para tetracloroetileno, tricloroetano, tricloroetileno)				30
28.15.026-0	Zinco (para Zinco)				120
28.15.027-9	Magânes				120
28.15.028-7	Cobre				120
28.15.029-5	Cádmio				120
28.15.030-9	Etanol				50
28.15.031-7	Formaldeído				60
28.15.032-5	Salicilatos, pesquisa				20
28.15.033-3	Sulfatos orgânicos e inorgânicos, pesquisa - cada				20

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F	M²	AUX	PA	CH's
28.15.034-1	Antioxidantes totais					260
28.15.035-0	Selênio, dosagem					120
28.15.036-8	Dialdeído malônico					122
28.16	BIOLOGIA MOLECULAR - DNA/RNA (Técnica por PCR)					
28.16.001-0	Chlamydia					202
28.16.002-9	Citomegalovírus					680
28.16.003-7	Cromossomo Philadélfia					1200
28.16.004-5	HLA-DR					640
28.16.005-3	HLA-DR+DQ					800
28.16.006-1	Hepatite B (qualitativo)					720
28.16.007-0	Hepatite B (quantitativo)					1320
28.16.008-8	Hepatite C - Antígeno HCV (qualitativo)					720
28.16.009-6	Hepatite C - Antígeno HCV (quantitativo)					1320
28.16.010-0	Herpes simples					680
28.16.011-8	HIV amplificação					640
28.16.012-6	HIV (quantitativo)					1320
28.16.013-4	HPV (vírus do papiloma humano) - pesquisa de uma única sequência gênica					432
28.16.014-2	HPV - Subtipagem (Hibridização) - múltiplas sequências gênicas					1152
28.16.015-0	Mycobactéria					640
28.16.016-9	Outros agentes					720
28.16.017-7	Fator V de Layden					720
28.16.018-5	Fibrose cística					1000
28.16.019-3	Hemofilia					1320
28.16.020-7	X Frágil					1000
28.16.021-5	Mononucleose - Epstein Barr					800
28.16.022-3	Rubéola					800
28.16.023-1	Toxoplasmose					540
28.16.024-0	Sífilis					640
28.16.025-8	Parvovírus					1320
28.16.026-6	HTLV I/II					800
28.16.027-4	Genotipagem para Hepatite C					1320
28.17	DROGAS ILÍCITAS DE ABUSOS					
28.17.001-6	Canabinóides, detecção de					146
28.17.002-4	Metabólitos de cocaína					146
28.17.003-2	Outras					146
29	TISIOPNEUMOLOGIA					
29.02	TISIOPNEUMOLOGIA					
29.02.001-8	Complacência pulmonar					200
29.02.002-6	Curva de fluxo-volume - estudo dos fluxos					80
29.02.003-4	Determinação da mecânica ventilatória - ventilação voluntária máxima					25
29.02.004-2	Determinação das pressões respiratórias máximas					60

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

29.02.005-0	Espirografia com determinação do volume residual				45
29.02.006-9	Espirografia simples - capacidade vital lenta				25
29.02.007-7	Espirometria forçada - Volumes Expiratórios Forçados				80
29.02.008-5	Espirometria após Broncodilatador				70
29.02.009-3	Gasometria arterial após O ₂ a 100%				67
29.02.010-7	Gasometria arterial de exercício				100
29.02.011-5	Gasometria arterial de repouso				100
29.02.012-3	Medida da difusão do monóxido de carbono				180
29.02.013-1	Medida de pico de fluxo expiratório				5
29.02.014-0	Medida seriada por 3 semanas do pico de fluxo expiratório				60
29.02.015-8	Nebulização Simples				10
29.02.016-6	Nebulização simples com ou sem broncodilatador				12
29.02.017-4	Nebulização ultra-sônica				15
29.02.018-2	Oximetria não invasiva				30
29.02.019-0	Polissonografia com determinação das variáveis ventilatórias, oximetria e ECG				1000
29.02.020-4	Prova ventilatória completa com Broncodilatador (6+3+7+8+2)				280
29.02.021-2	Prova Ventilatória completa sem Broncodilatador (6+3+7+2)				210
29.02.022-0	Regulação ventilatória - 1) medida da ventilação e do padrão ventilatório				60
29.02.023-9	Regulação ventilatória - 2) determinação da pressão de oclusão				60
29.02.024-7	Regulação ventilatória - 3) resposta a hipoxia e hiperapnéia				90
29.02.025-5	Resistências das vias aéreas				200
29.02.026-3	Teste de broncoprovocação				150
29.02.027-1	Teste cardiopulmonar de exercício: estágio I (medidas ventilatórias, PA, FC, oximetria, dispnéia)				150
29.02.028-0	Teste cardiopulmonar de exercício: estágio II (idem I + consumo de O ₂ , produção de CO ₂ e derivados)				500

OBSERVAÇÃO: Todos os procedimentos do código 29.01. Foram eliminados e a tabela recomposta com o código 29.02.

30

QUIMIOTERAPIA DO CÂNCER

30.01

PACIENTES INTERNADOS

30.01.003-9	Quimioterapia associada a cirurgia (pré, intra e pós-operatório)				180
30.01.004-7	Quimioterapia Regional intracavitária por período de 7 dias de tratamento				250
30.01.005-5	Quimioterapia subsequente de tratamento, até 7 dias				250
30.01.006-3	Quimioterapia intra-arterial por período inicial de 7 dias de tratamento, incluindo manutenção do cronoinfusor, no 1.º dia de tratamento				300
30.01.007-1	Quimioterapia intra-arterial por períodos subsequentes de 7 dias de tratamento, incluindo manutenção do cronoinfusor				300
30.01.008-0	Quimioterapia sistêmica com isolamento protetor por período de até 7 dias,				300
30.01.009-8	Quimioterapia sistêmica com isolamento protetor por períodos de até 7 dias subsequentes				300
30.01.010-1	Quimioterapia intratecal (2 injeções intra-tecal semanal)				270
30.01.011-0	Quimioterapia intratecal (1 injeção intra-tecal semanal)				135
30.01.012-8	Quimioterapia sistêmica inicial no 1.º dia da semana (por ciclo de 7 dias de tratamento)				250
30.01.013-6	Quimioterapia sistêmica do 2.º ao 7.º dia subsequente na semana, por dia de tratamento				40
30.01.014-4	Quimioterapia sistêmica endovenosa contínua, inclusive com manutenção do cronoinfusor, por período de 7 dias, no 1.º dia de tratamento				288

		AMB/92			
		CIEFAS 2000			
CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
30.01.015-2	Quimioterapia sistêmica endovenosa contínua, inclusive com manutenção do cronoinfusor, do 2.º ao 7.º dia, por dia de tratamento				39
30.01.999-0	OBSERVAÇÕES: 1. Os procedimentos do código 30.01.000-4 obedecem ao estabelecido no item 17 das Instruções Gerais. 2. Para pacientes internados, quando o médico assistente destes pacientes também for o responsável pela quimioterapia dos mesmos, nos dias em que for administrada a quimioterapia, não se renumera concomitantemente com a visita hospitalar, ou seja, remunera-se apenas as sessões de quimioterapia. Nos dias em que não houver as referidas sessões, remunera-se a visita hospitalar. 3. A remuneração através destes códigos deve ser utilizado apenas para drogas oncológicas.				
30.02	PACIENTE DE AMBULATÓRIO				
30.02.003-4	Quimioterapia sistêmica inicial no 1.º dia				180
30.02.004-2	Quimioterapia sistêmica do 2.º ao 7.º dia subsequente na semana, por dia de tratamento				30
31	MEDICINA NUCLEAR				
31.01	CARDIOVASCULAR				
31.01.001-6	Angiografia radioisotópica	0.3800			360
31.01.002-4	Cintilografia do miocárdio necrose	0.3800			520
31.01.004-0	Cintilografia do miocárdio perfusão - repouso e estresse	0.5700			1590
31.01.005-9	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - repouso	0.3800			580
31.01.006-7	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - esforço	0.7600			830
31.01.007-5	Fluxo sanguíneo das extremidades	0.4800			220
31.01.008-3	Hemorragias ativas	0.5700			320
31.01.009-1	Hemorragias não ativas	0.9500			670
31.01.010-5	Quantificação de "shunt" da direita para esquerda	0.5700			350
31.01.011-3	Quantificação de "shunt" periférico	0.5700			470
31.01.012-1	Venografia radioisotópica	0.5700			460
31.02	DIGESTIVO				
31.02.001-1	Absorção de gorduras				295
31.02.002-0	Cintilografia das glândulas salivares com ou sem estímulo	0.4800			360
31.02.003-8	Cintilografia do fígado e baço	0.5700			420
31.02.004-6	Cintilografia do fígado e vias biliares	0.9500			680
31.02.005-4	Divertículo de Meckel	0.5700			550
31.02.006-2	Esvaziamento esofágico (líquidos)	0.7600			570
31.02.007-0	Esvaziamento esofágico (semi-sólidos)	0.7600			570
31.02.008-9	Esvaziamento gástrico	0.7600			570
31.02.009-7	Refluxo gastro-esofágico	0.7600			570
31.02.010-0	Fluxo sanguíneo hepático (qualitativo ou quantitativo)	0.4800			365
31.02.011-9	Perdas protéicas				245
31.02.012-7	Sangramento digestivo determinado com hemácias 51 CR				245
31.03	ENDÓCRINO				
31.03.001-7	Cintilografia da tireóide e/ou captação (131 L)	0.1900			350
31.03.002-5	Cintilografia da tireóide e/ou captação (99m TC)	0.1900			350
31.03.003-3	Pesquisa de metástase do corpo total	0.9500			720

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

31.03.004-1	Teste de estímulo da tireóide com TSH	0.1900			320
31.03.005-0	Teste de supressão da tireóide com T3	0.1900			275
31.03.006-8	Teste de perclorato				275
31.03.007-6	Cintilografia de paratireóide	0.5700			400
31.04	GENITURINÁRIO				
31.04.001-2	Cintilografia renal (quantitativa ou qualitativa)	0.5700			480
31.04.002-0	Cistografia direta	0.7600			450
31.04.003-9	Cistografia indireta	0.7600			470
31.04.004-7	Cintilografia testicular (escrotal)	0.7700			400
31.04.005-5	Determinação do fluxo plasmático renal				140
31.04.006-3	Determinação da filtração glomerular				180
31.04.007-1	Estudo renal dinâmico	0.7600			460
31.04.008-0	Estudo renal dinâmico com diurético	0.8600			580
31.04.009-8	Renograma	0.1900			325
31.05	HEMATOLÓGICO				
31.05.001-8	Absorção de vitaminas B12 (Teste de Schiling)				1100
31.05.002-6	Cintilografia do sistema reticuloendotelial (medula óssea)	0.5700			390
31.05.003-4	Determinação da volemia				190
31.05.004-2	Determinação do volume plasmático				190
31.05.005-0	Determinação do volume eritrocitário				190
31.05.006-9	Determinação de sobrevivência das hemácias				190
31.05.007-7	Demonstração do seqüestro de hemácias pelo baço	0.5700			190
31.05.008-5	Teste Cruzado de Grupos Sanguíneos				180
31.06	MÚSCULO ESQUELÉTICO				
31.06.001-3	Cintilografia das articulações e/ou extremidades	0.7600			440
31.06.002-1	Cintilografia óssea (corpo total)	0.9500			450
31.06.003-0	Fluxo sanguíneo ósseo	0.3800			325
31.07	NERVOSO				
31.07.001-9	Cintilografia cerebral	0.5700			300
31.07.002-7	Cisternocintilografia	0.9500			930
31.07.003-5	Estudo do trânsito líquórico	0.9500			690
31.07.004-3	Estudo das fístulas líquóricas	0.9500			440
31.07.005-1	Mielocintilografia	0.9500			440
31.07.006-0	Ventriculocintilografia	0.9500			440
31.07.007-8	Fluxo sanguíneo cerebral	0.3800			220
31.07.008-6	Perfusão cerebral	0.5700			1150
31.08	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA				
31.08.001-4	Cintilografia com gálio-67	0.9500			860
31.08.002-2	Linfocintilografia	0.5700			540

		AMB/92			
		CIEFAS 2000			
CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
31.08.003-0	Qualificação da captação pulmonar do gálio-67	0.5700			600
31.08.004-9	Cintilografia de mama (bilateral)				700
31.08.005-7	Leucócitos marcados				850
31.09	RESPIRATÓRIO				
31.09.001-0	Aspiração pulmonar	0.5700			540
31.09.002-8	Cintilografia pulmonar (inalação)	0.5700			340
31.09.003-6	Cintilografia pulmonar (perfusão)	0.5700			400
31.10	TERAPIA				
31.10.001-5	Tratamento hipertireoidismo (Graves)				200
31.10.002-3	Tratamento hipertireoidismo (Plummer)				200
31.10.003-1	Tratamento do câncer da tireóide				750
31.10.004-0	Tratamento da policitemia vera				270
31.10.005-8	Tratamento de metástases ósseas (Estroncio)				750
31.10.006-6	Tratamento com MIBG				752
31.11	OUTROS				
31.11.001-0	Dacriocistografia	0.19			230
31.11.002-9	Estudo do "Shunt" de le veen	0.19			300
31.11.003-7	Imuno cintilografia (anticorpos monoclonais)	0.9500			1030
31.11.004-5	Cintilografia com MIBG (Metaiodobenzilguanidina)	0.9500			770
31.11.005-3	Densitometria óssea duo energética (segmento)				300
31.11.006-1	Densitometria duo energética (corpo inteiro)				600
31.11.007-0	Densitometria óssea duo energética p/ coluna lombar e 1/3 proximal do fêmur ou 2 segmentos				540
31.11.008-8	Densitometria óssea duo energética prótese fêmur				370
31.11.009-6	Morfometria digital / coluna lombar				400
31.11.010-0	Morfometria digital / fêmur proximal				310
31.12	RADIOIMUNOENSAIO				
31.12.001-6	Adrenocorticotrófico, hormônio (ACTH)				210
31.12.002-4	Aldosterona				125
31.12.003-2	Alfa-feto-proteína (AFP)				125
31.12.004-0	Androstenediona				160
31.12.005-9	Antígeno Austrália (HBsAg)				70
31.12.006-7	Antígeno Carcinoembriogênico (CEA)				190
31.12.007-5	Calcitonina				225
31.12.008-3	Cortisol				75
31.12.009-1	Crescimento, hormônio do (HGH)				90
31.12.010-5	Dehidroepiandrosterona (DHEA)				105
31.12.011-3	Dehidrotestosterona (DHT)				160
31.12.012-1	Diagnóstico precoce da gravidez (EPD)				70
31.12.015-6	Estradiol				100
31.12.016-4	Estriol				110

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

31.12.017-2	Estrona				100
31.12.018-0	Ferritina				125
31.12.019-9	Folículo estimulante, hormônio (FSH)				65
31.12.020-2	Gastrina				100
31.12.021-0	Globulina transportadora da tiroxina (TBG)				180
31.12.022-9	Gonadotrófico coriônico, hormônio (HCG)				65
31.12.023-7	Imunoglobulina (IGE)				70
31.12.024-5	Índice de tiroxina livre (ITL)				85
31.12.025-3	Insulina				55
31.12.026-1	Lactogênio placentário, hormônio (HPL)				125
31.12.027-0	LH / hormônio luteinizante				76
31.12.029-6	Peptídeo C				125
31.12.030-0	Progesterona				105
31.12.031-8	17-alfa-hidroxiprogesterona				165
31.12.032-6	Prolactina				85
31.12.033-4	Renina				110
31.12.034-2	Sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA)				110
31.12.035-0	Testosterona livre				150
31.12.036-9	Testosterona total				105
31.12.037-7	Tireoestimulante, hormônio (TSH)				85
31.12.038-5	Tiroxina (T4)				65
31.12.039-3	Triiodotironina (T3)				65
31.12.040-7	T3 retenção				55
31.12.041-5	T3 reverso				195
31.12.042-3	Vitamina B12				85
31.12.043-1	T4 livre				85
31.12.044-0	Tireoglobulina				140
31.12.045-8	PTH				200
31.12.046-6	Anticorpos anti-tireóide (microssomal)				105
31.12.047-4	Anticorpos anti-tireóide (tireoglobulina)				105
31.12.048-2	Drogas (imunossupressoras, anti-convulsivante, digitalico, etc.)				150
31.12.049-0	Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.)				250
31.99.000-2	INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA MEDICINA NUCLEAR "IN VIVO"				

1. A Tabela compreende valores de custos operacionais e honorários médicos expressos em CH.

2. Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pelo Brasíndice ou listagem oficial de preços.

OBS.: Estes valores devem ser pagos para exames com documentação em filme de todos os órgãos examinados.

3. Os radioisótopos e os respectivos fármacos específicos para cada exame serão cobrados separadamente de acordo com o Brasíndice, Unidade Radiofármaco (UR) do Colégio Brasileiro de Radiologia ou listagem de preços atualizada.

4. Medicamentos, equipos, sondas, cateteres, guias e material de assepsia não constam desta Tabela, cuja cobrança será efetuada à parte, de acordo com o Brasíndice ou listagem de preços atualizada.

5. Tratamento de Câncer de Tireóide: as doses podem variar de 50 até 300 Mci.

6. Os exames que forem realizados por técnica tomográfica devem ser acrescidos 50% no seu valor.

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

7. Quando necessário o procedimento sob assistência de Anestesiologista, este será remunerado segundo a tabela AMB

31.11.999-9

OBSERVAÇÕES:

1. Relativamente ao código 31.11.005-3:

a) os segmentos referem-se a coluna lombar, incidência antero posterior, coluna lombar, incidência lateral, fêmur proximal direito, fêmur proximal esquerdo, antebraço, tíbia.

b) quando solicitado para mais de um segmento, remunera-se 100% (cem por cento) no 1.º segmento e 75% (setenta e cinco por cento) nos demais, podendo ser cobrado até o total máximo de 3 segmentos.

2. Quando solicitado o código 31.11.006-1 (corpo inteiro) associado ao código 31.11.005-3 (segmento) remunera-se o código 31.11.006-1

em 100% (cem por cento) e os segmentos em 75% (setenta e cinco por cento), podendo ser cobrado até no máximo de 2 segmentos.

32

RADIODIAGNÓSTICO

32.01

CRÂNIO E FACE

32.01.001-0 Crânio: P.A. - Lat.

0.1440

70

32.01.002-8 Crânio: P.A. - Lat. - Bretton

0.2160

71

32.01.003-6 Crânio: P.A. - Lat. - Obl. ou Bretton - Hirtz

0.2880

75

32.01.004-4 Mastóides ou rochedos bilateral

0.2592

99

32.01.005-2 Planigrafias mastóides ou rochedos (linear)

0.2160

110

32.01.006-0 Órbitas: P.A. - Lat. - Obl. - Hirtz

0.1728

75

32.01.007-9 Seios da face: F.N. - M.N. - Lat.

0.1296

71

32.01.008-7 Seios da face: F.N. - M.N. - Lat. - Hirtz

0.1728

75

32.01.009-5 Sela turca: P.A. - Lat. - Bretton

0.1296

71

32.01.010-9 Maxilar inferior: P.A. - oblíquas

0.1296

71

32.01.011-7 Ossos da face: M.N. - F.N. - Lat. - Hirtz

0.1728

75

32.01.012-5 Arcos zigomáticos - malar - estilóides: A.P. - oblíquas

0.1296

71

32.01.013-3 Articulação têmporo-mandibular bilateral

0.1728

75

32.01.014-1 Adenóides lateral

0.0432

68

32.01.015-0 Cavum: Lat. - Hirtz

0.0864

70

32.01.016-8 Condutos auditivos internos

0.1296

75

32.01.017-6 Panorâmica de mandíbula ortopantomografia

0.2592

71

32.01.018-4 Teleperfil em cefalostato - sem traçado

0.0720

71

32.01.019-2 Teleperfil em cefalostato - com traçado

0.1440

73

32.01.020-6 Arcada dentária (por arcada)

0.1296

60

32.01.021-4 Radiografia peri-apical

0.0216

13

32.01.022-2 Radiografia oclusal

0.1296

20

32.01.023-0 Planigrafia craniana linear - dois planos

0.6912

169

32.01.024-9 Planigrafia craniana multidirecional

0.6912

244

32.01.025-7 Planigrafia da face - dois planos

0.6912

140

32.01.026-5 Planigrafia de sela turca - dois planos

0.2592

140

32.02

COLUNA VERTEBRAL

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
32.02.001-5	Coluna cervical: A.P. - Lat. - T.O. ou flexão	0.1296			70
32.02.002-3	Coluna cervical: A.P. - Lat. - T.O. - oblíquas	0.2160			75
32.02.003-1	Coluna cervical: funcional ou dinâmica	0.3024			83
32.02.004-0	Coluna dorsal: A.P. - Lateral	0.2400			70
32.02.006-6	Coluna lombo-sacra	0.3120			73
32.02.007-4	Coluna lombo-sacra c/ oblíquas + seletivas L5/S1	0.4560			79
32.02.008-2	Coluna lombo-sacra: funcional ou dinâmica	0.6960			87
32.02.009-0	Sacro-cóccix	0.1728			73
32.02.010-4	Coluna para escoliose: P.A. - Lat.	0.3080			75
32.02.011-2	Coluna para escoliose dinâmica	0.6160			87
32.02.012-0	Coluna total para escoliose panorâmica	0.6160			118
32.02.013-9	Planigrafias da coluna vertebral - dois planos	0.5184			270
32.02.014-7	Coluna dorsal: A.P - Lat. - oblíqua	0.4560			80
32.03 ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES					
32.03.001-0	Esterno	0.2160			70
32.03.002-9	Articulação esterno-clavicular	0.1296			70
32.03.003-7	Costelas por hemitórax	0.2400			70
32.03.004-5	Clavícula	0.1440			70
32.03.005-3	Omoplata ou ombro - Funcional	0.2160			70
32.03.006-1	Articulação acrômio-clavicular	0.0864			70
32.03.007-0	Articulação escápulo-umeral	0.0864			70
32.03.008-8	Braço	0.1440			70
32.03.009-6	Cotovelo	0.0864			59
32.03.010-0	Antebraço	0.1440			59
32.03.011-8	Punho: A.P. - perfil - oblíquas	0.1728			59
32.03.012-6	Mão ou quirodáctilos	0.0864			59
32.03.013-4	Mãos e punhos para idade óssea	0.0720			59
32.04 BACIA E MEMBROS INFERIORES					
32.04.001-6	Bacia	0.1540			61
32.04.002-4	Radiopelvimetria Obstétrica ou bacia em 2 posições	0.2540			72
32.04.003-2	Articulações sacro-iliacas	0.1296			70
32.04.004-0	Articulação coxo-femural (cada lado)	0.1920			70
32.04.005-9	Coxa	0.2400			70
32.04.006-7	Joelho: A.P. - Lateral	0.1440			60
32.04.007-5	Joelho ou Rótula: A.P. - Lat. - axial	0.1872			64
32.04.008-3	Perna	0.2400			60
32.04.009-1	Articulação tíbio-társica	0.0864			59
32.04.010-5	Pé ou pododáctilos	0.1440			59
32.04.011-3	Calcâneo	0.0864			59
32.04.012-1	Escanometria	0.1540			70
32.04.014-8	Joelho: A.P. - Lat. - oblíquas + 3 axiais	0.4320			115
32.04.015-6	Panorâmica de membros inferiores	0.3185			102

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

32.05 ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX

32.05.001-1	Abreugrafia 100mm	0.09			15
32.05.002-0	Abreugrafia 35 ou 70 mm	0.0175			15
32.05.003-8	Tórax: P.A.	0.1540			46
32.05.004-6	Tórax: ápico-lordótica	0.1270			46
32.05.005-4	Tórax: P.A. - Lat.	0.3080			51
32.05.006-2	Tórax: P.A. (ins. e exp.) - Lat.	0.4620			55
32.05.007-0	Tórax: P.A. - Lat. - oblíquas	0.6160			59
32.05.008-9	Coração e vasos da base: P.A. - Lat.	0.3080			51
32.05.009-7	Coração e vasos da base: P.A. - Lat. - oblíquas	0.6160			59
32.05.010-0	Planigrafia segmentar (por plano)	0.3888			140
32.05.011-9	Planigrafia - hemitórax - mediastino (por plano)	0.5760			140
32.05.012-7	Planigrafia bilateral do tórax	1.3860			140
32.05.013-5	Laringe	0.1290			70
32.05.014-3	Hipofaringe	0.1728			120
32.05.015-1	Mediastino	0.2880			75
32.05.016-0	Planigrafia de laringe	0.3456			128

32.06 APARELHO DIGESTIVO

32.06.001-7	Colangiografia pré-operatória	0.2880			125
32.06.002-5	Colangiografia pós-operatória	0.2880			125
32.06.003-3	Colangiografia venosa	0.3456			200
32.06.004-1	Colangiografia venosa com planigrafias	0.4320			224
32.06.005-0	Colecistograma oral com prova motora	0.1584			102
32.06.006-8	Esôfago	0.2304			102
32.06.007-6	Estômago e duodeno	0.3888			154
32.06.008-4	Esôfago - hiato - estômago e duodeno	0.5760			171
32.06.009-2	Trânsito e morfologia do delgado	0.5970			158
32.06.010-6	Clister opaco (duplo contraste)	0.7620			175
32.06.011-4	Duodenografia hipotônica	0.3456			171
32.06.012-2	Estudo do delgado com duplo contraste enteroclise	0.7620			171

32.07 APARELHO GENITURINÁRIO

32.07.001-2	Urografia venosa com bexiga pré/pós-micção (simples ou com Macrodose Dripping)	0.6104			182
32.07.002-0	Pielografia ascendente	0.4800			134
32.07.003-9	Uretrocistografia	0.4320			163
32.07.004-7	Urografia venosa minutada 1-2-3	0.8744			184
32.07.005-5	Urografia venosa com nefrotomografias	1.0184			228
32.07.006-3	Planigrafia renal sem contraste	0.4320			134
32.07.007-1	Útero grávido	0.3080			89

32.08 OUTROS EXAMES

32.08.001-8	Abdômen simples - A.P.	0.1540			68
-------------	------------------------	--------	--	--	----

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

32.08.002-6	Abdômen - A.P. - Lat. ou localizada	0.3080			70
32.08.003-4	Abdômen agudo	0.6160			83
32.08.004-2	Planigrafia de osso ou subsidiária a outros exames (por plano)	0.3600			125
32.08.005-0	Mamografia	2..2176			163
32.08.006-9	Localização tridimensional de corpo estranho no globo ocular	0.1728			81
32.08.007-7	Xeromamografia	2..2176			175
32.08.008-5	Densitometria óssea				310
32.08.009-3	Esqueleto (incidências básicas) de crânio, coluna, bacia e membros	3.0340			640
32.08.010-7	Mamografia associada a punção e marcação pré-cirúrgica orientada por estereotaxia	2.4000			410
32.08.011-5	Densitometria duo energética (coluna lombar+ fêmur ou 2 segmentos)				540
32.08.012-3	Densitometria óssea duo energética (corpo inteiro)				540
32.08.013-1	Densitometria óssea duo energética (prótese de fêmur)				370
32.08.014-0	Morfometria digital / coluna lombar				400
32.08.015-8	Morfometria digital / fêmur proximal				310
32.08.999-6	OBSERVAÇÕES:				
	1. Relativamente ao código 32.08.008-5 :				
	a) Os segmentos referem-se a:				
	- coluna lombar, incidência antero posterior;				
	- coluna lombar, incidência lateral;				
	- fêmur proximal direito;				
	- fêmur proximal esquerdo;				
	- antebraço;				
	- tíbia.				
	b) Quando solicitado para mais de um segmento, remunera-se 100% (cem por cento) no 1.º segmento e 75% (setenta e cinco por cento) nos demais, podendo ser cobrado até o total máximo de 3 segmentos.				
	2. Quando solicitado o código 32.08.012-3 (corpo inteiro) associado ao código 32.08.008-5 (segmentos) remunera-se o código 32.08.012-3				
	em 100% (cem por cento) e os segmentos em 75% (setenta e cinco por cento), podendo ser cobrado até no máximo de 02 segmentos.				
	3. Para Densitometria Óssea com Tomógrafo Computadorizado - Filme = 0,500 m².				
32.09	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS				
32.09.001-3	Broncografia unilateral	0.5040			194
32.09.003-0	Laringografia	0.3456			167
32.09.004-8	Pneumoperitônio	0.5080			212
32.09.005-6	Ductografia (por mama)	1..1088			156
32.09.006-4	Sialografia (por glândula)	0.2592			163
32.09.007-2	Histerossalpingografia	0.2592			194
32.09.008-0	Pneumopelvigrafia	0.3600			212
32.09.010-2	Artrografia	0.2592			192
32.09.011-0	Flebografia Intra-Óssea	0.36			223
32.09.012-9	Fistulografia	0.2880			126
32.09.013-7	Colangiografia transcutânea	0.4320			270
32.09.014-5	Colangiografia retrógrada	0.4320			190

		AMB/92			
		CIEFAS 2000			
CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
32.09.015-3	Dacriocistografia	0.2160			154
32.09.016-1	Defecograma	0.7620			218
32.09.017-0	Deglutograma	0.5760			218
32.10	NEURORADIOLOGIA				
32.10.001-9	Angiografia carotídea unilateral (punção direta)	0.8640			502
32.10.002-7	Angiografia Carotídea Bilateral (Punção Direta)	1..728			744
32.10.003-5	Angiografia Carotídea Unilateral (Via Femural)	1.1520			981
32.10.004-3	Angiografia Carotídea Bilateral (Via Femural)	2..304			1137
32.10.005-1	Arteriografia vertebral (via femural)	1.1520			981
32.10.006-0	Arco aórtico e vasos do pescoço	1.2700			981
32.10.007-8	Angiografia medular	1.2700			1212
32.10.008-6	Pneumoencefalografia - ventriculografia - cisternografia	0.7200			502
32.10.009-4	Mielografia segmentar - 1 segmento	0.4320			458
32.10.010-8	Mielografia segmentar - 2 segmentos	0.8640			576
32.10.011-6	Mielografia segmentar - 3 segmentos	1.2960			677
32.10.012-4	Pneumomielografia Segmentar - 1 segmento	0.432			458
32.10.013-2	Pneumomielografia Segmentar - 2 segmentos	0.864			576
32.10.014-0	Pneumomielografia Segmentar - 3 segmentos	1.2960			677
32.10.015-9	Angiografia seletiva carótida externa e de seus ramos	0.8640			558
32.10.016-7	Teste de oclusão carotídea ou vertebral	1.1520			800
32.11	INCIDÊNCIAS ADICIONAIS A QUALQUER EXAME				
32.11.001-4	Acréscimo de 20% ao valor programado ao exame <i>+M² do filme consumido</i>				
32.11.002-2	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico				198
32.12	ANGIOGRAFIA VISCERAL E PERIFÉRICA				
32.12.001-0	Angiografias por cateter	1.5240			1092
32.12.002-8	Aortografia abdominal translombar	0.6350			547
32.12.003-6	Arteriografia do membro superior (punção direta Braquial)	0.6350			502
32.12.004-4	Arteriografia do membro inferior unilateral	0.625			502
32.12.005-2	Flebografia de membro - unilateral	1.2700			502
32.12.006-0	Esplenoportografia	1.2700			547
32.12.007-9	Linfoangiadenografia	1.2320			743
32.12.008-7	Portografia trans-hepática	1.2700			818
32.12.009-5	Flebografia retrógrada por cateterismo	1.2700			1292
32.12.010-9	Cavernosografia	0.6350			490
32.12.011-7	Fármaco cavernosografia (dinâmica)	0.6350			550
32.12.012-5	Cavernosometria	0.6350			490
32.12.013-3	Angiografia Digital Arterial	1..5240			1092
32.12.014-1	Angiografia digital por via venosa	1.5240			1506
32.12.015-0	Medida de pressão hepática				960
32.12.016-8	Cavografia inferior ou superior	1.2700			960
32.12.017-6	Aortografia abdominal retrógrada por cateterismo	1.5240			960

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

32.12.018-4	Arteriografia seletiva de membro superior ou inferior por cateterismo	1.5240			960
32.12.019-2	Pielografia anterógrada percutânea	0.4800			370
32.12.020-6	Hemangiografia por punção direta	0.6350			370
32.13	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA				
32.13.001-5	Embolização arterial de hemorragia digestiva				982
32.13.002-3	Embolização ou esclerose de varizes esofageanas				1561
32.13.003-1	Quimioterapia intra-arterial regional				982
32.13.004-0	Biópsia percutânea orientada por CT / US / RX				401
32.13.005-8	Embolização de Tumor do Aparelho Digestivo				982
32.13.006-6	Embolização de Fístulas ou Mal-Formações A V				1159
32.13.007-4	Drenagem de coleções viscerais ou cavitárias por cateterismo percutâneo				714
32.13.008-2	Drenagem biliar percutânea externa				803
32.13.009-0	Drenagem biliar percutânea interna - externa				982
32.13.010-4	Colocação de Prótese biliar				1159
32.13.011-2	Retirada percutânea de cálculos biliares				982
32.13.012-0	Esplenectomia por embolização percutânea				982
32.13.013-9	Tratamento da isquemia por Inf. Percutânea				803
32.13.014-7	Tratamento da Isquemia ou sangramento genital pós embolização arterial regional				982
32.13.015-5	Embolização de Tumores dos rins, supra-Renais ou Bexiga				982
32.13.016-3	Quimioterapia arterial regional por cateterismo percutâneo				580
32.13.017-1	Pielografia anterógrada percutânea				401
32.13.018-0	Nefrostomia percutânea				847
32.13.019-8	Colocação percutânea de cateter pielo-uretero-vesical unilateral				1382
32.13.020-1	Nefrectomia por embolização percutânea unilateral				982
32.13.021-0	Nefrectomia por embolização percutânea bilateral				1382
32.13.022-8	Tratamento de varicocele por embolização percutânea				580
32.13.023-6	Punção de cisto renal				401
32.13.024-4	Drenagem de coleções no Aparelho uro-genital				714
32.13.025-2	Retiradas percutâneas de cálculos				936
32.13.026-0	Angioplastia transluminal por vaso				982
32.13.027-9	Retirada percutânea de corpo estranho intravascular				1561
32.13.028-7	Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas				982
32.13.029-5	Embolização Percutânea de Fístulas e Malformações Arteriovenosas Periféricas				1159
32.13.030-9	Embolização Percutânea de Fístulas e Malformações Arteriovenosas em Cabeça, Pescoço e Coluna				1962
32.13.031-7	Tratamento da epistaxe por embolização				1382
32.13.032-5	Embolização de tumores da cabeça e pescoço				1382
32.13.033-3	Tratamento de Fístula Carótida-Cavernosa por Colocação Percutânea de Balão				1962
32.13.034-1	Embolização de Tumores ósseos e musculares				982
32.13.035-0	Drenagem Percutânea de Coleções Músculo-esquelética				714
32.13.036-8	Tratamento de hemoptise por embolização percutânea				982
32.13.037-6	Drenagem Percutânea de Coleções no Torax				714
32.13.038-4	Punção Percutânea de órgãos, cavidades ou espaços anatómicos profundos (orientados por US,CT,Rx,RM)				714
32.13.039-2	Punção de coleções superficiais (orientado por US,CT)				240
32.13.040-6	Embolização percutânea para tratamento da impotência sexual				960

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

32.13.041-4	Dilatação percutânea de estenoses biliares, anastomoses bilio-digestivas, estenoses uretrais, próstata, uretra e estenose do tubo digestivo				982
32.13.042-2	Quimioembolização por cateterismo arterial				700
32.13.043-0	Arterectomia percutânea				1200
32.13.044-9	Colocação percutânea de filtro de veia cava				1200
32.13.045-7	Colocação percutânea de Prótese vascular				1200
32.13.046-5	Colocação transcateter de Prótese esofágico				1000
32.13.047-3	Colocação transcateter de Prótese brônquico ou traqueal				1000
32.13.048-1	Embolização percutânea de angiomas cerebrais e medulares				1200
32.13.049-0	Embolização Percutânea de Aneurisma cerebral				1250
32.13.050-3	Manipulação de dreno intracavitário (abscesso, via biliar, via urinária, cavidades) orientado por CT, US, RX ou RM				370
32.13.051-1	Angioplastia transluminal por vaso troncos supra-aórticos				1800
32.13.052-0	Embolização de tumores (outra região)				900
32.13.053-8	Gastrostomia percutânea				900
32.13.054-6	Colecistostomia percutânea				900
32.13.055-4	Quimioterapia intra-arterial				900
32.13.056-2	Embolização percutânea de aneurisma (por oclusão arterial)				1800
32.13.057-0	Oclusão vascular definitiva por outra lesão				1400
32.13.058-9	Embolização de fístula artério-venosa (via arterial ou venosa) cabeça, pescoço e coluna (inclui fístula carótido-cavernoso e fístula vértebro-vertebral)				1800
32.13.059-7	Embolização de fístula artério-venosa via arterial ou venosa - outra região				1200
32.13.060-0	Embolização má-formação (artério-venosa, cabeça, pescoço e coluna)				1700
32.13.061-9	Embolização má-formação (artério-venosa, cerebral ou medula) - SNC				1800
32.13.062-7	Embolização má-formação (artério-venosa) - outra região				1200
32.13.063-5	Embolização pseudo-aneurisma - qualquer região				1600
32.13.064-3	Esclerose percutânea de má-formações venosas				500
32.13.065-1	Punção direta com embolização de má-formações vasculares				1400
32.13.066-0	Embolização de tumor por punção direta				1300
32.13.067-8	Vertebroplastia percutânea				1300
32.13.068-6	Embolização percutânea de aneurisma - outra região				1600
32.13.069-4	Tratamento endovascular de vasoespasmó				1600
32.13.070-8	Colocação percutânea de shunt porto-sistêmico (TIPS)				1900
32.13.071-6	Colocação percutânea de stent vascular em vasos do pescoço				2050

NOTA: Angio medular: cobrar no máximo de 4 vasos para angio medular cervical, 6 vasos para angio medular torácica e 6 vasos para angio medular tóraco-lombar.

32.13.999-3 Aos procedimentos de Radiologia, Tomografia Computadorizada e Ultra-sonografia Intervencionistas, devem ser acrescidos os valores dos filmes, insumos e custos operacionais referentes aos exames anteriores e posteriores ao ato realizado na região ou órgão.
Exemplo: Arteriografia seletiva pré e pós embolização.

Os procedimentos de Radiologia Intervencionista serão cobrados por vaso tratado, por número de cavidades drenadas e por número de corpos estranhos retirados.

Em cada exame medular para tumores deve ser cobrado somente 01 segmento.

Em exame de má-formação cobrar no máximo 02 segmentos.

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

Angiografias por cateter 32.12.001-0 cobrar no máximo 03 vasos.

Os valores constantes no grupo 32.13 são referentes aos honorários do médico intervencionista; o RX, USG, TC, RM ou Mamografia quando utilizados como auxílio à intervenção devem ser remunerados integralmente no código específico (filme, custo operacional e honorários médicos).

Os procedimentos dos grupos 32.10 e 32.12 quando realizados concomitantes aos procedimentos do grupo 32.13, aplica-se o item 6 das Instruções Gerais (mesma via de acesso).

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA RADIOLOGIA DIAGNÓSTICA

1. A Lista de radiodiagnóstico compreende valores de custos operacionais e honorários.
2. Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pela média dos valores de revenda, prazo de 30 dias e compensação de tributos.
3. Medicamentos, equipos, sondas, cateteres, guias, contrastes e material de assepsia não constam desta lista. A cobrança será efetuada à parte, de acordo com o Brasínidce ou listagem de preços atualizada.
4. As tabelas de Radiodiagnóstico não podem sofrer descontos regionais do CH, nas colunas de filmes e custos operacionais
5. Exames angiográficos e intervencionistas são acrescidos de taxas de sala.
6. Portes e valores de anestesiologia em código próprio.

33

ULTRA-SONOGRAFIA

33.01

EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS

33.01.001-3	Abdômen superior (fígado, vias biliares, baço, pâncreas, vesícula)	0.57		220
33.01.002-1	Abdômen total (abdômen superior, retroperitônio, rins, bexiga)	0.76		335
33.01.003-0	Aparelho urinário (rins e bexiga)	0.38		220
33.01.004-8	Articulações	0.38		180
33.01.005-6	Craniana	0.38		180
33.01.006-4	Ecocardiografia Bi-Dimensional	0.38		220
33.01.007-2	Ecocardiografia Uni-Dimensional	0.19		150
33.01.008-0	Endoscópica e trans-operatória	0.38		300
33.01.009-9	Globo ocular	0.19		185
33.01.010-2	Hipocôndrio direito (fígado, vesícula, vias biliares, pâncreas)	0.38		205
33.01.011-0	Obstétrica	0.19		140
33.01.012-9	Doppler convencional de órgãos e estruturas isoladas (mamas, tireóide, cervical, salivares, músculo, tendões, escroto, pênis - vasos periféricos)	0.19		180
33.01.013-7	Pélvica ginecológica via abdominal	0.19		105
33.01.014-5	Pélvica ginecológica via transvaginal	0.19		200
33.01.015-3	Próstata via abdominal	0.19		150
33.01.016-1	Próstata via transretal	0.38		300
33.01.017-0	Retroperitônio, grandes vasos e supra-renais	0.38		250
33.01.018-8	Tórax (extracardiaco)	0.19		110
33.01.019-6	Pélvica via abdominal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	0.57		400
33.01.020-0	Pélvica via transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	0.57		500
33.01.021-8	Estudo de 1 vaso com Doppler pulsado e contínuo convencional	0.38		380
33.01.022-6	Estudo de 2 vasos com doppler convencional	0.57		450
33.01.023-4	Estudo de 3 ou mais vasos com Doppler convencional	0.76		600

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

33.01.024-2	Estudo com Doppler colorido - Acrescenta 20% aos códigos anteriores				
33.01.025-0	Obstétrica gemelar				182
33.01.026-9	Perfil biofísico fetal				322
33.01.027-7	US morfológico				322
33.01.028-5	Doppler fluxo obstétrico (Dopplerfluxometria)				312
33.01.029-3	Obstétrica: com Doppler colorido (já inclui Doppler fluxo obstétrico/Dopplerfluxometria)				393
33.01.030-7	Obstétrica: com amniocentese				352
33.01.031-5	Próstata: transretal com biópsia				646
33.01.032-3	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada (rins, massa, nódulo, ovário, etc.)				463
33.01.036-6	US translucência nucal				322
33.01.037-4	Doppler convencional transcraniano				540
33.01.038-2	Doppler colorido transcraniano				700
33.01.039-0	Doppler convencional de aorta e seus ramos (renais, mesentéricas, tronco-celíaco, etc.)				365
33.01.040-4	Doppler convencional dos vasos do pescoço (carótidas, vertebrais e jugulares) - (bilateral)				547
33.01.041-2	Doppler de aorta e seus ramos com fluxo em cores (renais, mesentéricas, tronco-celíaco, etc.)				480
33.01.042-0	Doppler de carótidas - convencional (bilateral)				365
33.01.043-9	Doppler de carótidas com fluxo em cores (Duplex Scan) - (bilateral)				480
33.01.044-7	Doppler dos vasos do pescoço com fluxo em cores (carótidas, vertebrais e jugulares) - (bilateral)				720
33.01.045-5	Doppler vascular periférico com fluxo em cores - arterial (unilateral) - quando bilateral acrescer 50%				480
33.01.046-3	Doppler vascular periférico com fluxo em cores - venoso (unilateral) - quando bilateral acrescer 50%				480
33.01.047-1	Doppler vascular periférico convencional - arterial (unilateral) - quando bilateral acrescer 50%				365
33.01.048-0	Doppler vascular periférico convencional - venoso (unilateral) - quando bilateral acrescer 50%				365
33.01.049-8	Doppler vertebral - convencional (bilateral)				365
33.01.050-1	Doppler vertebral com fluxo em cores (Duplex Scan) - (bilateral)				365

NOTA:

- a) Estes valores devem ser pagos para exames com documentação em filme, de todos os órgãos examinados.
b) Doppler pulsado e contínuo convencional acresce 40% à região examinada.
c) Doppler colorido acresce 100% à região examinada.
d) Procedimentos intervencionistas orientado por Ultra-som, seguem valores e normas do item (32.013.000-7)

OBSERVAÇÃO:

- a) Quando solicitada USG de duas ou mais regiões(dois ou mais códigos), remunera-se a de maior valor em 100% e as de menor valor em 50% do custo total.
b) Os valores dos códigos acima referem-se a honorários médicos e custos operacionais (uso de equipamento, papel, eletrodos, gel, filmes e etc.).
c) O Perfil biofísico fetal e o Ultra-som morfológico já contemplam Ultra-som obstétrico.

34**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA****34.01****TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

34.01.001-7	Tomografia Computadorizada de abdômen superior	1.568			905
34.01.002-5	Tomografia Computadorizada das articulações (esterno-clavicular, ombros, cotovelo, punho, sacro-ilíaca, coxo-femurais, joelho, pés)	1.568			905
34.01.003-3	Tomografia Computadorizada coluna cervical, dorsal ou lombar até 3 segmentos (interespaços ou corpos vertebrais)	1.045			755
34.01.004-1	Tomografia Computadorizada coluna cervical, dorsal ou lombar (cada segmento adicional da coluna acrescentar)	0.3450			156

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
34.01.005-0	Tomomielografia - até 3 segmentos (acrescentar a TC de coluna correspondente)				72
34.01.006-8	Tomografia Computadorizada de crânio ou órbitas ou sela túrsica	1.045			755
34.01.007-6	Tomografia Computadorizada dinâmica	1.045			950
34.01.008-4	Tomografia Computadorizada face ou seios da face ou articulações têmporo-mandibulares	1.045			755
34.01.009-2	Tomografia Computadorizada de mastóides ou ouvidos	1.568			905
34.01.010-6	Tomografia Computadorizada de pelve ou bacia	1.568			905
34.01.011-4	Tomografia Computadorizada de pescoço (partes moles, laringe, tireóide ou paratireóide, faringe)	1.568			905
34.01.012-2	Tomografia Computadorizada dos segmentos apendiculares (braços, antebraços, coxas, pernas, mãos, pés)	1.568			905
34.01.013-0	Tomografia Computadorizada do tórax	1.568			905
34.01.014-9	Angiotomografia	1.5000			905
34.01.999-5	OSERVAÇÕES:				
	1. Contrastes serão cobrados separadamente, seguindo o BRASÍNDICE				
	2. Abdômen total ou aparelho urinário corresponde a abdômen superior e pelve:				
	2 (DUAS) áreas = 100% abdômen superior + 70% abdômen inferior (no TOTAL)				
	-> quando solicitado exame de 02 áreas, na segunda será cobrado apenas 70% do TOTAL.				
	-> quando solicitado exame de 03 áreas, na segunda será cobrado 70% no CRR e na terceira 50% do TOTAL.				
	3. Soma-se os valores dos filmes de cada área.				
	4. Tomografia computadorizada com procedimento intervencionista acresce valores do item 13 (32.13.000-7)				
35	RADIOTERAPIA				
35.01	TERAPIA CLÍNICA (POR APLICAÇÃO)				
35.01.001-0	Megavoltagem (acelerador linear, cobalto, elétrons)				80
35.01.002-9	Betaterapia				25
35.01.003-7	Cesioterapia				35
35.01.004-5	Cheque-filme (filme radiográfico à parte / por incidência)				15
35.01.005-3	Cobaltoterapia				50
35.01.006-1	Eletronterapia				80
35.01.007-0	Roentgenterapia até 400kv				25
35.01.008-8	Máscara ou bloco de colimação				250
35.01.009-6	Irradiação campos alargados (meio corpo e corpo inteiro)				960
35.01.010-0	Simulação de tratamento				400
35.01.011-8	Planejamento técnico (teleterapia/braquiterapia)				600
35.02	TERAPIA CIRÚRGICA (POR TRATAMENTO)				
35.02.001-6	Moldagem em útero				600
35.02.002-4	Moldagem ou implante em pele				370
35.02.003-2	Moldagem ou implante em mucosa				520
35.02.004-0	Radioimplante ou radiomolagem com fios de Iridium (por tratamento) em cabeça/pescoço, mama, cérebro, esôfago, pâncreas, pulmão e tumores pediátricos, outras localizações				3200
35.02.005-9	Radioimplante ou radiomoldagem com fios de Iridium (por tratamento) em tumores ginecológicos, urológicos e partes moles				4300
35.02.006-7	Radioimplante com iodo-125 ou ouro-198 (por tratamento) qualquer localização				3200
35.02.007-5	Radioimplante oftalmológico com placa cobalto-60				3200
35.02.008-3	Braquiterapia de alta taxa de dose - por inserção (máximo 4 inserções)				5000

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

35.02.009-1	Radiocirurgia estereotáxica				31000
35.02.010-5	Radioimplante com ouro-198 (por tratamento) qualquer localização				3200
35.02.099-4	OBSERVAÇÕES: 1. A avaliação do Radioterapeuta para o planejamento e aplicação da radioterapia é parte inerente do próprio procedimento. 2. Relativamente ao código 35.02.009-1 (Radiocirurgia Estereotáxica): a) Este código admite diferentes graus de complexidade a saber: - nível I : lesão única e/ou um isocentro - 100% - R\$ 7.750,00 - nível II : duas lesões e/ou dois a quatro isocentros - 120% - R\$ 9.300,00 - nível III : três lesões e/ou mais de quatro isocentros - 140% - R\$ 10.850,00 b) O valor especificado inclui honorários médicos, taxa de sala, uso de equipamentos, planejamento, filmes, acessórios e o procedimento propriamente dito. c) Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Angiografia digital e outros exames, assim como materiais descartáveis e medicamentos são cobrados à parte. d) A Radiocirurgia Estereotáxica é sempre dose única. e) Para Radioterapia Estereotáxica Fracionada remunerar: 80% para a primeira aplicação - R\$ 6.200,00 mais R\$ 213,75 por aplicação até o máximo de 30 aplicações.				
	Número máximo de Aplicações permissível por localização do tumor maligno em condições habituais de tratamento	MÁX			
		APLIC.			
1	Cabeça e pescoço	105			
2	Sistema nervoso central	70			
3	Hipófise	90			
4	Tireóide	90			
5	Meduloblastoma	100			
6	Metástases cerebrais	60			
7	Mama pós-operatório	110			
8	Mama exclusiva	125			
9	Pulmão e mediastino	111			
10	Esôfago	110			
11	Colo uterino	110			
12	Endométrio	100			
13	Ovário	78			
14	Testículo	120			
15	Rim, ureter, supra-renal	60			
16	Próstata	90			
17	Bexiga	90			
18	Ânus e reto	80			
19	Pele	25			
20	Linfoma de Hodgkin (supradiagmático)	90			
21	Linfoma de Hodgkin (infradiagmático)	100			
22	Leucemias (profilaxia SMC)	30			
23	Leucemias (meningite leucêmica)	70			

		AMB/92		CIEFAS 2000					
CÓDIGO						F M²	AUX	PA	CH's
24	Partes moles				66				
25	Ossos				66				
26	Metástases ósseas (por localização)				40				
27	Metástases ganglionares				70				
28	Vagina e vulva				80				
29	Pênis				120				
30	Linfoma não Hodgkin (infradiafragmático)				128				
31	Linfoma não Hodgkin (supradiafragmático)				56				
32	Aparelho digestivo (excluindo esôfago, reto e ânus)				60				
33	Irradiação de meio corpo (superior ou inferior)				2				
34	Irradiação de corpo inteiro				12				
35	Outras localizações				50				
36	Sangue e hemoderivados				2				
Número máximo de Aplicações permissível para Patologias Benignas									
1	Pterígio				7				
2	Mastoplastia unilateral				50				
3	Mastoplastia bilateral				100				
4	Dermolipectomia				100				
5	Radioterapia inflamatória				12				
6	Outras localizações				40				
Os casos que, por ventura, necessitarem exceder esses limites devem apenas ser autorizados mediante justificativa específica do Radioterapeuta.									
A escolha do equipamento de tratamento é de competência, unicamente, do Radioterapeuta, fundamentado em suas disponibilidades e respeitando as exigências técnicas em relação ao local a ser tratado.									
36	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA								
36.01	EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM)								
36.01.001-4	RM de crânio				4.704				1800
36.01.002-2	RM de coluna cervical				4.704				1830
36.01.003-0	RM de coluna torácica				4.704				1830
36.01.004-9	RM de coluna lombo-sacra				4.704				1830
36.01.005-7	RM de pescoço				4.704				1800
36.01.006-5	RM de plexo braquial (Unilateral)				4.704				1830
36.01.007-3	RM de tórax				4.704				1860
36.01.008-1	RM de coração ou aorta com Cine-RM				4.704				2200
36.01.009-0	RM de abdômen superior				4.704				1860
36.01.010-3	RM de bacia ou pelve				4.704				1860
36.01.011-1	RM de articulação têmporo-mandibular (bilateral)				4.704				1800
36.01.012-0	RM de ombro (unilateral)				4.704				1830
36.01.013-8	RM de cotovelo ou punho (unilateral)				4.704				1830
36.01.014-6	RM de coxo-femural (bilateral)				4.704				1830

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
36.01.015-4	RM de joelho (unilateral)	4.704			1830
36.01.016-2	RM de tornozelo ou pé (unilateral)	4.704			1830
36.01.017-0	RM de segmento apendicular (unilateral)	4.704			1830
36.01.018-9	Angiografia por RM (por segmento) (*)	4.704			1800
36.01.999-2	OBSERVAÇÕES:				
	1. Contraste paramagnético cobrado separadamente, conforme acordo entre as partes.				
	2. Quando solicitado exame de 2 (dois) segmentos a serem realizados no mesmo período, o segundo será cobrado com 80% do custo total sem filme.				
	3. Artrografia por RM: acrescentar 30% ao honorário médico.				
	4. Estudo dinâmico de RM: acrescentar 50% ao valor do custo total sem filme.				
	(*) Quando solicitada conjuntamente com outro exame segue a regra de 02 segmentos.				
	5. Na RM de encéfalo quando solicitada espectroscopia acrescentar 50% ao valor do custo total com filme.				
	(*) Quando solicitada conjuntamente com outro exame segue a regra de 02 segmentos.				
39	ANGIOLOGIA - CIRURGIA VASCULAR E LINFÁTICA				
39.01	PROPEDEÚTICA VASCULAR INSTRUMENTAL				
39.01.001-5	Investigação ultra-sônica sem registro gráfico - qualquer área		0	0	60
39.01.002-3	Investigação ultra-sônica com registro gráfico - qualquer área		0	0	120
39.01.004-0	Oscilimetria - por lateralidade ou território		0	0	40
39.01.005-8	Pletismografia (qualquer tipo) por lateralidade ou território		0	1	160
39.01.007-4	Termometria cutânea (por lateralidade: pescoço, membros, bolsa escrotal, por território: peniano)		0	0	50
39.01.008-2	Teste de ereção peniana farmacologicamente induzido		0	0	80
39.01.009-0	Cavernosometria		0	0	120
39.01.010-4	Pletismografia peniana noturna (3 noites)		0	0	440
39.01.011-2	Investigação ultra-sônica com teste de estresse e sem registro gráfico		0	0	100
39.01.012-0	Investigação ultra-sônica com teste de estresse e com registro gráfico		0	0	150
39.01.013-9	Investigação ultra-sônica com teste de estresse em esteira e com registro gráfico		0	0	200
39.02	TERAPÊUTICA MÉDICA				
39.02.001-0	Escleroterapia de veias - por sessão - com medicação incluída		0	0	80
39.02.002-9	Injeção intra-arterial medicamentosa - honorários		0	0	60
39.02.003-7	Bota de Unna - honorários		0	0	80
39.02.004-5	Curativo de extremidades - honorários		0	0	80
39.02.005-3	Pulsoterapia venosa retrógrada (por dia) - só honorários		0	0	150
39.02.006-1	Fulguração de telangiectasias (por grupo de 15)		0	2	100
39.03	CIRURGIA VENOSA				
39.03.001-6	Dissecção de veia ou colocação de cateter venoso		1	1	180
39.03.003-2	Hipertensão porta - qualquer tipo		3	5	1750
39.03.004-0	Restauração de fluxo venoso		3	3	1400
39.03.005-9	Trombectomia venosa		3	3	1400
39.03.007-5	Interrupção veia cava inferior com filtro por via transvenosa		2	4	1200

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
39.03.008-3	Interrupção cirúrgica veia cava inferior		3	4	1400
39.03.010-5	Varizes - tratamento cirúrgico unilateral (1 membro)		1	3	800
39.03.011-3	Varizes - tratamento cirúrgico bilateral (2 membros)		2	5	1400
39.03.013-0	Varizes - ressecção de veias colaterais (por membro independente do número de veias)		1	0/1	412
39.03.015-6	Cateterismo de veia central por punção		0	1	180
39.03.016-4	Instalação de cateter de longa permanência - qualquer tipo		1	1	300
39.03.017-2	Síndrome pós-trombótica - tratamento cirúrgico unilateral		2	3	1300
39.03.018-0	Síndrome pós-trombótica - tratamento cirúrgico bilateral		3	5	1800
39.03.019-9	Cura cirúrgica da impotência coeundi venosa		2	5	1300
39.04 CIRURGIA ARTERIAL					
39.04.011-9	Aneurismas - outros		3	4	1200
39.04.020-8	Tumor carotídeo - tratamento cirúrgico		3	4	1200
39.04.021-6	Enderectomia carotídea - qualquer técnica		3	5	2000
39.04.022-4	Ligadura de carótida ou ramos		2	4	800
39.04.023-2	Pontes transcervicais - qualquer tipo		3	5	2000
39.04.024-0	Revascularização de troncos supra-aórticos qualquer tipo (com acesso torácico)		3	5	2500
39.04.025-9	Revascularização arterial de membro superior - qualquer tipo		3	4	1400
39.04.026-7	Cateterismo de artéria radial - PA contínua		0	1	150
39.04.027-5	Artéria hipogástrica		3	5	1700
39.04.028-3	Artéria mesentérica superior		3	5	2000
39.04.029-1	Artéria peniana - revascularização		2	2	1400
39.04.030-5	Artéria renal unilateral - revascularização		3	5	2000
39.04.031-3	Tronco celiaco		3	5	2000
39.04.032-1	Angioplastia ou dilatação trans-operatória		2	4	1400
39.04.033-0	Arterioplastia femoral profunda		2	4	1400
39.04.034-8	Enderectomia aorto-iliaca		3	5	2000
39.04.035-6	Enderectomia com ou sem remendo íleo-femoral		3	5	1400
39.04.036-4	Revascularização aorto-femoral - unilateral		3	4	1400
39.04.037-2	Revascularização aorto-bi-femoral		3	6	2500
39.04.038-0	Revascularização aorto-iliaca - unilateral		3	5	1400
39.04.039-9	Ponte áxilo femoral		3	5	1400
39.04.040-2	Ponte áxilo bi-femoral		3	6	1700
39.04.041-0	Ponte fêmoro-femoral cruzada		2	4	1300
39.04.042-9	Ponte fêmoro-poplitea		3	5	1400
39.04.043-7	Revascularização distal		3	5	1600
39.04.044-5	Ponte aórtica - reoperação		3	6	3000
39.04.045-3	Aneurisma aorta abdominal sub-renal		3	6	2500
39.04.046-1	Aneurisma carótida, subclávia, ilíaca		3	5	1500
39.04.047-0	Aneurisma aorta torácica, tóraco-abdominal e/ou aorta abdominal supra-renal		4	7	3000
39.04.048-8	Aneurisma artérias viscerais		3	6	2500
39.04.049-6	Artéria mesentérica inferior - revascularização		3	5	1400
39.04.050-0	Retirada de prótese infectada em posição não aórtica		3	6	1500
39.04.051-8	Revascularização aorto Biilíaca		3	6	2600

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F	M²	AUX	PA	CH's
39.04.052-6	Artéria renal bilateral - revascularização			3	6	2500
39.04.053-4	Revascularização de artéria vertebral			3	5	2000
39.04.054-2	Aneurisma axilar, femoral, poplíteo			3	5	1400
39.05	CIRURGIA DOS LINFÁTICOS					
39.05.002-5	Anastomose linfo-venosas			2	4	1200
39.05.003-3	Linfangioplastia			2	4	1100
39.05.004-1	Linfedema - ressecção parcial			1	4	900
39.05.005-0	Linfedema - ressecção total			3	5	1400
39.05.006-8	Linfedema genital - ressecção			2	4	1200
39.05.007-6	Linforragia no transplante renal - tratamento hemostático			1	4	1000
39.06	NERVOS					
39.06.002-0	Neurotripsia - cada extremidade			1	2	600
39.06.003-9	Simpatectomia lombar - unilateral			2	3	600
39.06.004-7	Simpatectomia cérvico-torácica ou torácica superior - cada lado (qualquer técnica)			2	4	1000
39.06.005-5	Síndrome do desfiladeiro cérvico-torácico - tratamento cirúrgico unilateral			2	3	600
39.06.006-3	Simpatectomia lombar - bilateral			2	4	1000
39.06.007-1	Descompressão neurovascular cérvico-braquial - cada lado (qualquer técnica)			2	4	1200
39.07	OUTROS PROCEDIMENTOS					
39.07.002-6	Enxerto de pele - cada extremidade			2	3	550
39.07.003-4	Fasciotomia - cada extremidade			1	3	700
39.07.004-2	Nevus - tratamento cirúrgico (nevus, hemangiomas, linfagiomias) - grupo até 5 lesões			1	2	250
39.07.005-0	Úlcera ou necrose - debridamento cirúrgico - cada extremidade			1	1	250
39.07.006-9	Hemangiomas extensos - tratamento cirúrgico			2	4	1000
39.08	CIRURGIA SOBRE FÍSTULAS ARTÉRIO-VENOSA ADQUIRIDAS E CONGÊNITAS					
39.08.001-3	Fístula aorta-cava, reno-cava ou ílio-ilíaca			3	7	3000
39.08.002-1	Fístula artério-venosa cervical ou cefálica extracraniana			3	6	2000
39.08.003-0	Fístula artério-venosa intra-torácica - grandes vasos			3	7	3000
39.08.004-8	Fístula artério-venosa dos membros			2	4	1200
39.08.005-6	Fístula artério-venosa congênita - cirurgia radical			3	7	2500
39.08.006-4	Fístula artério-venosa congênita - para redução de fluxo			3	6	1800
39.08.007-2	Fístula artério-venosa congênita - cirurgia complementar			2	4	1200
39.08.008-0	Fístula ou má-formação artério-venosa congênita - embolização			2	6	1800
39.09	ACESSOS PARA HEMODIÁLISE					
39.09.001-9	Fístula artério-venosa direta			1	2	500
39.09.002-7	Fístula artério-venosa com enxerto			2	4	1100
39.09.003-5	Colocação shunt temporário			1	1	400
39.09.004-3	Colocação shunt definitivo			2	3	1000
39.09.005-1	Retirada de shunt temporário			1	0	200
39.09.006-0	Retirada de shunt definitivo ou desativação de FAV			2	3	1000

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

39.10 CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA**OBS.: QUALQUER HORA DO DIA OU DA NOITE**

39.10.001-4	Aneurisma roto ou dissecação aguda da aorta - qualquer segmento	4	7	3000
39.10.002-2	Embolectomia ou trombectomia	2	4	1100
39.10.003-0	Lesões vasculares traumáticas intra-abdominais	3	6	2100
39.10.004-9	Lesões vasculares traumáticas cervical e cervico-torácica	3	5	1300
39.10.005-7	Lesões vasculares traumáticas de membro inferior ou superior - unilateral	2	4	1100
39.10.006-5	Lesões vasculares traumáticas intra-torácicas	4	7	2500
39.10.007-3	Transplante renal - cirurgia no receptor anastomoses vasculares	3	6	1800

39.11 AMPUTAÇÕES

39.11.001-0	Ao nível de pododáctilos	1	1	250
39.11.002-8	Ao nível do pé	1	2	600
39.11.003-6	Ao nível de perna	2	3	750
39.11.004-4	Ao nível de coxa	2	3	750
39.11.005-2	Desarticulação coxo-femoral	3	4	1200
39.11.006-0	Ao nível de quirodáctilos	1	1	350
39.11.007-9	Ao nível de mão	1	2	350
39.11.008-7	Ao nível de antebraço	2	2	600
39.11.009-5	Ao nível de braço	2	3	700
39.11.010-9	Desarticulação escápulo-umeral	3	3	800

39.12. ANGIOGRAFIAS

39.12-001-5	Angiografias por cateter (32.12.001-0 cobrar no máximo 03 vasos.- CIEFAS/2000)			446
39.12-002-3	Aortografia Abdominal Trans-Lombar			223
39.12-003-1	Arteriografia do membro superior (punção direta Branquial)			186
39.12-004-0	Arteriografia do membro inferior unilateral			186
39.12-005-8	Flebografia do Embro-Unilateral			186
39.12-006-6	Linfoangiadenografia			372
39.12-007-4	Flebografia Retógrada por Cateterismo			446
39.12-008-2	Cavernosografia			200
39.12-009-0	Fármaco cavernosografia (dinâmica)			250
39.12-010-4	Cavernosometria			200
39.12-011-2	Angiografia Digital Arterial			446
39.12-012-0	Angiografia digital por via venosa			559

39.13. ANGIOGRAFIA INTERVENCIONISTA

39.13.001-0	Quimioterapia intra-arterial regional			818
39.13.002-3	Embolização de fístulas ou más-formações AV			966
39.13.003-7	Tratamento da isquemia por Inf. Intra-Arterial			669
39.13.004-5	tratamento da Hematúria ou sangramento genital pós embolização arterial regional			818
39.13.005-3	Embolização de Tumores dos rins, supra-Renais ou Bexiga			818
39.13.006-1	Quimioterapia arterial regional por cateterismo percutâneo			483

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F	M²	AUX	PA	CH's
39.13.007-0	Angioplastia transluminal por vaso					818
39.13.008-8	Retirada percutânea de corpo estranho intravascular					1301
39.13.009-6	Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas					818
39.13.010-0	Embolização Percutânea de fístulas e más-formações artério-venosas periféricas					966
39.13.011-8	Embolização Percutânea de fístulas e más-formações artério-venosas em cabeça, pescoço e coluna					1635
39.13.012-6	Tratamento de epistaxe por embolização					1152
39.13.013-4	Embolização de tumores da cabeça e pescoço					1152
39.13.014-2	Tratamento de Fístula Carótida-Cavernosa por Colocação Percutânea de Balão					1635
39.13.015-0	Embolização de Tumores ósseos e musculares					818
39.13.016-9	Tratamento de hemoptise por embolização percutânea					818
39.13.017-7	Embolização percutânea para tratamento da impotência sexual					800
39.12.999-3	OBSERVAÇÃO: Quando o Angiologista também for especialista em Angiografias diagnósticas e intervencionistas deve-se cobrar pelos códigos dos grupos 32.12 e 32.13.					
40	CIRURGIA CARDÍACA - HEMODINÂMICA					
40.01	VALVULOPATIAS					
40.01.001-5	Comissurotomia valvar			2	6	1800
40.01.003-1	Troca valvar			3	6	2000
40.01.005-8	Plastia valvar			3	6	2000
40.01.006-6	Ampliação do anel valvar			3	6	2000
40.02	CORONARIOPATIAS					
40.02.001-0	Aneurismectomia de ventrículo esquerdo			3	6	2500
40.02.004-5	Revascularização do miocárdio			3	6	2000
40.02.999-9	OBSERVAÇÕES: Ao procedimento 40.02.004-5 acresce-se os seguintes valores: a) com ponte de safena, 150 CH's por enxerto; b) com artérias autológicas, 250 CH's por enxerto; c) com condutos biológicos ou artificiais, 100 CH's por enxerto. Considera-se parte integrante dos procedimentos dos grupos 40.01 e 40.02: - Toracotomia; - Instalação de marca-passo temporário; - Ressecção de veias dos membros (safena); - Drenagem de pericárdio e/ou do tórax/mediastino.					
40.03	DEFEITOS CONGÊNITOS					
40.03.001-6	Canal arterial persistente - correção cirúrgica			2	5	1450
40.03.002-4	Coarctação da aorta - correção cirúrgica			2	5	1450
40.03.003-2	Confecção de bandagem da artéria pulmonar			2	6	1500
40.03.004-0	Correção cirúrgica da comunicação interatrial			3	6	1500
40.03.005-9	Correção cirúrgica da comunicação interventricular			3	6	2000

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F	M²	AUX	PA	CH's
40.03.006-7	Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo)			3	6	1750
40.03.007-5	Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas)			3	6	2000
40.03.008-3	Transposições (vasos, câmaras)			3	6	2500
40.03.009-1	Redirecionamento de fluxo sanguíneo (com anastomose direta, com retalho, com tubo)			3	6	2000
40.04	OUTROS PROCEDIMENTOS					
40.04.001-1	Aneurisma aorta-torácica - correção cirúrgica			3	6	2500
40.04.002-0	Aneurisma tóraco-abdominal - correção cirúrgica			3	7	2500
40.04.003-8	Cardiotomia (ferimento, corpo estranho, exploração)			2	4	1500
40.04.004-6	Colocação de balão intraórtico			1	4	950
40.04.005-4	Drenagem do pericárdio			2	4	800
40.04.006-2	Pericardiocentese			1	0	250
40.04.007-0	Pericardiectomia			2	4	1300
40.04.008-9	Transplante cardíaco			3	7	3500
40.04.009-7	Biópsia do miocárdio			1	5	800
40.04.010-0	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional			2	6	800
40.04.011-9	Instalação do circuito de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10Kgs)			2	7	1450
40.04.012-7	Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total			2	6	1450
40.04.013-5	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário			1	4	300
40.04.014-3	Instalação de cateteres intracavitários para monitorização hemodinâmica temporária			1	3	300
40.04.015-1	Instalação de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada			2	5	1450
40.04.016-0	Manutenção de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada - período de 6 horas			0	0	500
40.04.017-8	Correção cirúrgica das arritmias			3	5	2000
40.04.018-6	Embolectomia pulmonar			3	6	1450
40.04.019-4	Retirada de órgãos para transplante			2	3	1500
40.04.999-0	OBSERVAÇÃO:					
	Os procedimentos cardíacos com circulação extracorpórea, além do código da cirurgia principal, remunerar o código 40.04.010-0 ou 40.04.011-9 em 50% do seu valor.					
40.05	MARCA-PASSO					
40.05.002-5	Recolocação de eletrodo			1	3	800
40.05.003-3	Troca de gerador			1	3	800
40.05.004-1	Implante desfibrilador interno, placas e eletrodos			3	0	2000
40.05.005-0	Implante de eletrodo atrial			1	0	600
40.05.006-8	Implante de eletrodo ventricular			1	0	500
40.05.007-6	Implante de eletrodo atrial e ventricular			0	0	900
40.05.008-4	Implante de gerador			1	0	500
40.05.009-2	Retirada do sistema			1	0	500
40.06	SERVIÇOS BÁSICOS NECESSÁRIOS					
40.06.001-2	Perfusionista			0	0	800
40.08	HEMODINÂMICA - PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS					
40.08.001-3	Cateterismo de câmaras cardíacas Direitas			1	2	150

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M ²	AUX	PA	CH's
40.08.002-1	Cateterismo de câmaras cardíacas Esquerdas		1	2	250
40.08.003-0	Cateterismo das câmaras cardíacas Direitas e Esquerdas		1	3	300
40.08.004-8	Cateterismo de câmaras cardíacas Direitas e Esquerdas por Técnica transeptal		1	3	400
40.08.005-6	Cateterismo de câmaras Cardíacas Direitas e Esquerdas com testes de sobrecargas (Exercício, Farmacológica ou Eletroestimulação)		1	3	400
40.08.006-4	Avaliação Hemodinâmica da reatividade Vascular Pulmonar		1	3	400
40.08.007-2	Cateterismo de Câmaras Cardíacas Direitas e Cineangiografia		1	3	800
40.08.008-0	Cateterismo de Câmaras Cardíacas Esquerdas e Cineangiografia		1	3	850
40.08.009-9	Cateterismo de Câmaras Cardíacas Direitas e Esquerdas e Cineangiografia		1	4	900
40.08.010-2	Cateterismo de câmaras cardíacas direitas e esquerdas e Cineangiografia por tônica transeptal		1	4	1000
40.08.011-0	Cateterismo de Câmaras Cardíacas Direitas e Esquerdas e Cineangiografia biventricular Simultânea		1	4	950
40.08.012-9	Cateterismo de Câmaras Cardíacas Direitas com Cineangiografia e Angriografia com Oclusão Luminar com Balão		1	4	850
40.08.013-7	Cateterismo de Câmaras Esquerdas com Cineangiografia e Angiografia com Oclusão Luminar com Balão		1	4	900
40.08.014-5	Cateterismo de Câmaras Card. Direitas e Esquerdas com Cineangiografia e Angiografia com Oclusão Luminar com Balão		1	4	950
40.08.015-3	Cateterismo ou câmaras cardíacas direitas e esquerdas, cineangiografia com testes de sobrecarga (exercício, farmacológico ou eletroestimulação)		1	4	1000
40.08.016-1	Avaliação Hemodinâmica da reatividade Vascular Pulmonar com Estudo Cineangiográfico		1	3	1000
40.08.017-0	Diagnóstico Anatômico das Conexões Sistêmico Pulmonares		1	3	950
40.08.018-8	Individualização da Repercussão Hemodinâmicas nas Fístulas A-V Pulmonares		1	3	1000
40.08.019-6	Estudo hemodinâmico em candidatos a Transplantes cardíacos ou Cárdiopulmonar		1	3	1100
40.08.020-0	Cateterismo de Câmaras Esquerdas com estudo Cinecoronariográfico		1	3	950
40.08.021-8	Cateterismo de câmaras cardíacas direitas e esquerdas, com estudo cinecoronariografia		1	3	1000
40.08.022-6	Cateterismo de câmaras Direitas e Esquerdas com Estudo Cinecoronariográfico e Testes de Estimulação (Exercício, farmacológicos, Eletroestimulação)		1	4	1100
40.08.023-4	Cateterismo de Câmaras Direitas e Esquerdas por Técnica Transeptal com Estudo Cinecoronariográfico		1	4	1100
40.08.024-2	Cateterismo de câmaras direitas e esquerdas com estudo cinecoronariografico, e de revascularização do miocárdio		1	4	1250
40.08.025-0	Cateterismo das Câmaras Esquerdas, Cinecoronariografia com estudo Cineangiografico dos Troncos Supra-Aórticos		1	3	1250
40.08.026-9	Cateterismo das Câmaras Esquerdas e Cinecoronariografia com Estudo Cineangiográfico da Aorta e ou seus Ramos		1	3	1250
40.08.027-7	Cateterismo Esquerdo e Estudo Cineangiográfico da Aorta e seus Ramos		1	3	850
40.08.028-5	Cateterismo das câmaras Esquerdas e ou Esquerdas e Direitas com Estudo Cinecoronariográfico e Investigação do Espasmo coronariano		1	4	1100
40.08.029-3	Estudo de metabolismo miocárdio com cateterismo do seio venoso coronariano		1	3	800
40.08.030-7	Estudo de metabolismo miocárdio com cateterismo do seio venoso coronariano e estudo Cinecoronariográfico		1	4	1250
40.08.031-5	Biópsia Endomiocárdica Percutânea		1	2	800
40.08.032-3	Biópsia Endomiocárdica Percutânea com Cateterismo de Câmaras Direitas e ou Esquerdas com cineangiografia		1	3	1000
40.08.033-1	Biópsia Endomiocárdica Percutânea com Cateterismo de Câmaras Direitas e ou Esquerdas com Cinecoronariografia		1	3	1250
40.08.034-0	Angiografia por Subtração digital com Injeção Venosa		1	3	600
40.08.035-8	Angiografia por Subtração digital com Injeção Arterial		1	3	600
40.08.036-6	Angiografia por Subtração digital da Aorta e ou seus ramos		1	3	600
40.08.037-4	Angiografia por Subtração digital de Cavidades Cardíacas		1	3	600
40.08.038-2	Angiografia por Subtração digital das Artérias Coronárias		1	3	950
40.08.039-0	Estudo eletrofisiológico intracavitário do sistema de condução		1	3	300
40.08.040-4	Estudo eletrofisiológico intracavitário do sistema de condução sob a ação farmacológica ou Elétrica		1	4	400
40.08.041-2	mapeamento de feixes anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária		1	3	950
40.08.042-0	Mapeamento de feixes anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária com provas farmacológicas ou elétricas		1	4	1050
40.08.043-9	Estudo ultra sonográfico transluminal coronário ou intracavitário		1	4	960

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

40.08.044-7 Implante de marca-passo provisório ou colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica
 40.08.045-5 Instalação de sistemas de suporte circulatório (balão intraórtico ou hemopump)

1 2 240
 1 3 784

40.09 HEMODINÂMICA - PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

40.09.001-9 Angioplastia transluminal coronária de vaso único
 40.09.002-7 Angioplastia transluminal coronária de vasos múltiplos
 40.09.003-5 Angioplastia Transluminal coronária com o uso simultâneo de Balões ou Guias
 40.09.004-3 Angioplastia Transluminal Coronária com suporte por Circulação assistida
 40.09.005-1 Aterectomia coronária Transluminal Percutânea
 40.09.006-0 Implante de endo-prótese intracoronária
 40.09.007-8 Trombólise Intracoronária
 40.09.008-6 Recanalização mecânica por angioplastia transluminal coronária no IAM
 40.09.009-4 Valvotomia Percutânea por via venosa
 40.09.010-8 Valvoplastia Percutânea por via arterial
 40.09.011-6 Valvoplastia Percutânea por via transeptal
 40.09.012-4 Aortoplastia Transluminal Percutânea
 40.09.013-2 Angioplastia Transluminal Percutânea nas Estenoses Periféricas da Vascularização Arterial Pulmonar
 40.09.014-0 Angioplastia Transluminal Percutânea em Conexões sistêmico-Pulmonares
 40.09.015-9 Angioplastia Transluminal Percutânea em estenoses venosas Centrais
 40.09.016-7 Angioplastia Transluminal Percutânea nas Ramificações da Aorta (por vaso)
 40.09.017-5 Implante transluminal percutâneo de Endo-Prótese Intravascular
 40.09.018-3 Emboloterapia nas Fístulas A.V. pulmonares
 40.09.019-1 Emboloterapia nas Conexões Sistêmico-Pulmonares
 40.09.020-5 Oclusão Percutânea de P.C.A
 40.09.021-3 Oclusão Percutânea dos Defeitos Septais Intracardíacos
 40.09.022-1 Retirada Percutânea de corpos estranhos no sistema circulatório
 40.09.023-0 Retirada Percutânea de êmbolos Pulmonares
 40.09.024-8 Oclusão de veia cava inferior com filtros
 40.09.025-6 Implante Percutâneo de Balão Intra-Aórtico
 40.09.026-4 Implante de Elétrodo de Marca-Passo Temporário
 40.09.027-2 Atrioseptostomia por cateter balão ou por Lâmina
 40.09.028-0 Pericardiocentese após cateterismo complicado
 40.09.029-9 Pericardiostomia com Utilização de Cateter Balão
 40.09.030-2 Controle de Hemorragias por Cateter Balão
 40.09.031-0 Aterectomia coronária percutânea rotatória
 40.09.032-9 Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequência
 40.09.033-7 Angioplastia transluminal de coronária (2 ou mais vasos) com implante de 2 ou mais endopróteses (stents)

2 3 1300
 2 4 1500
 2 3 1500
 2 4 1500
 2 3 1500
 2 4 1500
 2 3 1100
 2 4 1500
 2 3 1250
 2 3 1300
 2 4 1350
 2 3 1300
 2 4 1300
 2 4 1300
 2 4 1250
 2 4 850
 2 4 1050
 2 5 1450
 2 5 1450
 2 4 1450
 2 4 1450
 1 3 1300
 1 4 1450
 1 3 800
 1 3 950
 1 3 250
 1 4 800
 1 3 250
 1 4 800
 2 5 1450
 2 5 1440
 2 5 1440
 2 5 2160

40.09.999-7 OBSERVAÇÕES:

- Os valores dos procedimentos dos códigos 40.08 e 40.09 referem-se somente a **honorários médicos**.
- Nestes procedimentos caberá um auxiliar com honorário equivalente a 30% do estabelecido para o **hemodinamicista**.
- Nestes procedimentos caberá um ou dois auxiliares, com honorários equivalentes a 30% para o 1º auxiliar e 20% para o segundo do estabelecido para o **hemodinamicista**.

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

3. Os valores correspondentes a taxa de sala, medicamentos, cateteres, contrastes, filmes e custo operacional serão ajustados diretamente e de comum acordo entre as partes contratantes.

4. Nova cirurgia cardíaca em paciente já submetido a cirurgia cardíaca anterior acrescer 20% do valor do procedimento.

5. Procedimentos do grupo 40.08 quando realizados concomitantes aos procedimentos do grupo 40.09, aplica-se o item 6 das Instruções Gerais (mesma via de acesso).

41 CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO**41.01 LÁBIO**

41.01.001-9	Biópsia	0	0	50
41.01.002-7	Excisão em cunha	1	1	250
41.01.003-5	Excisão com reconstrução à custa de retalhos	2	3	850
41.01.004-3	Excisão com plástica de vermelhão	2	3	850
41.01.005-1	Excisão com reconstrução total	3	5	1300
41.01.006-0	Excisão com reconstrução à custa de retalhos e esvaziamento cervical - unilateral	3	4	1400
41.01.007-8	Excisão com reconstrução à custa de retalhos e esvaziamento cervical - bilateral	3	5	1900

41.02 BOCA

41.02.001-4	Biópsia	0	1	50
41.02.002-2	Excisão de tumores da boca com sutura	1	1	250
41.02.003-0	Excisão de tumores malignos	1	2	600
41.02.004-9	Excisão de lesão maligna com reconstrução à custa de retalhos de mucosa ou pele	2	4	1100
41.02.005-7	Operação Pull Through para tumores da boca com esvaziamento - unilateral	3	5	1400
41.02.006-5	Operação Pull Through para tumores da boca com esvaziamento - bilateral	3	5	1700
41.02.007-3	Operação composta com esvaziamento cervical - unilateral	3	5	1400
41.02.008-1	Operação composta com esvaziamento cervical - bilateral	3	5	1700
41.02.009-0	Operação composta com esvaziamento cervical unilateral e reconstrução à custa de retalhos de pele	3	6	1900
41.02.010-3	Operação composta com esvaziamento cervical bilateral e reconstrução à custa de retalhos de pele	3	6	2200
41.02.011-1	Operação composta com esvaziamento cervical unilateral e reconstrução à custa de retalhos osteomiocutâneos	4	6	3000

41.03 LÍNGUA

41.03.001-0	Biópsia	0	1	50
41.03.002-8	Glossectomia parcial	1	3	600
41.03.003-6	Glossectomia e pelvectomy	1	4	1100
41.03.004-4	Glossectomia com pelvectomy e/ou mandibulectomia com esvaziamento cervical - unilateral	3	5	1500
41.03.005-2	Glossectomia com pelvectomy e/ou mandibulectomia com esvaziamento cervical - bilateral	3	5	1700
41.03.006-0	Glossectomia com pelvectomy e/ou mandibulectomia com esvaziamento cervical com reconstrução à custa de retalhos de pele	3	6	2200
41.03.007-9	Glossectomia com pelvectomy e/ou mandibulectomia com esvaziamento cervical com reconstrução à custa de retalhos osteomiocutâneos	4	6	3000

41.04 GLÂNDULAS SALIVARES

41.04.001-5	Biópsia	0	1	100
41.04.002-3	Ressecção de tumor de glândula sub-lingual	2	3	850
41.04.003-1	Ressecção de tumor de glândula sub-madibular	2	3	850
41.04.004-0	Ressecção de tumor de parótida com conservação de nervo facial	3	5	1400
41.04.005-8	Ressecção de tumor de parótida com enxerto de nervo facial	3	6	2200

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
41.04.006-6	Parotidectomia total		2	5	1100
41.04.007-4	Parotidectomia total com ressecção de pele e reconstrução à custa de retalhos		3	5	1200
41.04.008-2	Parotidectomia total com ressecção da ramo ascendente da mandíbula		2	5	1200
41.04.009-0	Ressecção de tumor de glândula salivar com esvaziamento cervical		2	5	1400
41.04.010-4	Ressecção de tumor de pequenas glândulas		2	3	700
41.04.011-2	Ressecção de glândulas salivares menores à custa de retalhos		3	4	1000
41.05	FARINGE				
41.05.001-0	Biópsia do cavum e orofaringe		0	0	80
41.05.002-9	Biópsia do hipofaringe		0	0	100
41.05.003-7	Ressecção de tumor do rinofaringe (via bucal ou nasal)		2	4	600
41.05.004-5	Ressecção de tumores do faringe com reconstrução à custa de retalhos ou enxertos		2	5	1400
41.05.005-3	Extirpação de tumor do rinofaringe via transpalatina ou transmaxilar		2	4	1600
41.05.006-1	Ressecção de tumor do faringe - base da língua ou parede posterior via faringotomia		2	5	1400
41.05.007-0	Faringolaringectomia		2	5	1200
41.05.008-8	Faringolaringectomia com esvaziamento cervical - unilateral		3	5	1400
41.05.009-6	Faringolaringectomia com esvaziamento cervical - bilateral		3	5	1700
41.05.010-0	Faringolaringectomia com esvaziamento cervical e reconstrução hipofaringe e esôfago (retalhos, interposição de alça de estômago, intestino delgado ou cólon)		4	7	3000
41.06	LARINGE				
41.06.001-6	Laringectomia parcial - cordectomia		2	4	900
41.06.002-4	Laringectomia fronto-lateral		2	4	1100
41.06.003-2	Laringectomia total		2	4	1200
41.06.004-0	Laringectomia total com reconstrução para fonação		2	5	1500
41.06.005-9	Laringectomia total com esvaziamento cervical - unilateral		3	5	1500
41.06.006-7	Laringectomia total com esvaziamento cervical - bilateral		3	6	1700
41.06.007-5	Laringectomia parcial		2	5	1200
41.06.008-3	Laringectomia parcial com esvaziamento cervical - unilateral		3	5	1400
41.06.009-1	Laringectomia parcial com esvaziamento cervical - bilateral		3	5	1700
41.06.010-5	Laringofissura		2	4	750
41.07	PÁLPEBRA - CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS				
41.07.001-1	Biópsia		0	0	100
41.07.002-0	Ressecção de tumores palpebrais com reconstrução parcial		2	3	600
41.07.003-8	Ressecção de tumores palpebrais com reconstrução total		2	4	1100
41.07.004-6	Ressecção de tumores da cavidade orbitária		2	5	1100
41.07.005-4	Exenteração		2	5	1200
41.07.006-2	Ressecção de tumor em órbita fechada		3	5	1600
41.07.007-0	Exenteração - parotidectomia e esvaziamento cervical		3	5	1700
41.07.008-9	Exenteração de órbita com enxerto ou retalho		3	5	2100
41.08	PIRÂMIDE NASAL				
41.08.001-7	Biópsia		0	0	80

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
41.08.002-5	Exérese de tumor por rinotomia lateral		2	2	900
41.08.003-3	Exérese de tumor de pele		1	1	250
41.08.004-1	Exérese de tumor e enxerto livre		2	3	900
41.08.005-0	Exérese incluindo pele, cartilagem com reconstrução à custa de retalhos		2	3	950
41.08.006-8	Exérese de tumor com reconstrução à custa de retalhos combinados		2	4	1200
41.09	PAVILHÃO AURICULAR				
41.09.001-2	Biópsia		0	0	80
41.09.002-0	Exérese de tumor		1	2	250
41.09.003-9	Exérese de tumor com reconstrução à custa de enxerto livre ou retalho		2	3	900
41.09.004-7	Ressecção de tumor de pavilhão auricular incluindo osso temporal e reconstrução		3	7	2500
41.10	SEIOS PARANASAIS				
41.10.001-8	Biópsia		0	0	100
41.10.002-6	Ressecção do meso e infra-estrutura do maxilar superior		2	3	900
41.10.003-4	Ressecção do maxilar superior incluindo exenteração de órbita		3	5	1500
41.10.004-2	Ressecção do maxilar superior e reconstrução a custa de retalhos		3	6	1600
41.11	MANDÍBULA				
41.11.001-3	Biópsia de mandíbula		1	1	200
41.11.002-1	Ressecção parcial (segmentar ou seccional)		2	4	900
41.11.003-0	Ressecção parcial com enxerto ósseo		2	4	1200
41.11.004-8	Hemimandibulectomia		2	4	1100
41.11.005-6	Hemimandibulectomia com colocação de prótese		2	5	1200
41.11.006-4	Hemimandibulectomia com enxerto ósseo		3	5	1400
41.11.007-2	Mandibulectomia com reconstrução a custa de osteomiocutâneo		3	5	1800
41.11.008-0	Mandibulectomia com reconstrução microcirúrgica		3	6	2000
41.12	PESCOÇO: ESVAZIAMENTO CERVICAL				
41.12.001-9	Linfadenectomia superficial		1	0	200
41.12.002-7	Linfadenectomia profunda		1	1	350
41.12.003-5	Esvaziamento cervical parcial - unilateral		2	3	600
41.12.004-3	Esvaziamento cervical parcial - bilateral		2	3	900
41.12.005-1	Esvaziamento cervical radical - unilateral		2	4	1100
41.12.006-0	Esvaziamento cervical radical - bilateral		3	5	1600
41.12.007-8	Esvaziamento cervical radical ampliado (incluindo triângulo posterior, cadeia recorrential, etc.)		3	5	1400
41.13	PESCOÇO				
41.13.001-4	Exérese de cisto ou fístula branquial		2	3	550
41.13.002-2	Exérese de cisto ou fístula tireoglosso		2	3	550
41.13.003-0	Exérese de tumores benignos		2	3	500
41.13.004-9	Ressecção de tumor glômico		3	5	1400
41.13.005-7	Costela cervical - tratamento cirúrgico		2	3	900
41.13.006-5	Escalenotomia		1	3	500

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
41.13.007-3	Ligadura carótida		2	3	900
41.13.008-1	Traqueostomia		1	2	500
42	DERMATOLOGIA CLÍNICO-CIRÚRGICA				
42.01	DIAGNOSE				
42.01.001-2	Exames bacterioscópicos de lesão cutânea, muco ou linfa		0	0	30
42.01.002-0	Exame citológico de lesão cutânea		0	0	30
42.01.003-9	Exame micológico direto		0	0	30
42.01.004-7	Exame micológico - cultura e identificação de colônia		0	0	30
42.01.005-5	Intra-Dermo reação - Por Unidade		0	0	27
42.01.006-3	Teste Epicutâneos - Por grupo até 05 Unidades		0	0	40
42.01.007-1	Tricograma		0	0	50
42.02	TERAPIA				
42.02.002-6	Actinoterapia - por sessão		0	0	20
42.02.003-4	Bota de unna - confecção		0	0	70
42.02.004-2	Calosidade e/ou mal perfurante: debastamentos		0	0	100
42.02.005-0	Crioterapia (Neve Carbônica) - por sessão - por grupo de 5 lesões		0	0	70
42.02.006-9	Crioterapia (Nitrogênio Líquido) - p/ Sessão (Grupos de até 5 lesões)		0	0	120
42.02.007-7	Epilação - por sessão de 30 minutos		0	0	100
42.02.009-3	Infiltração intra-lesional - por sessão		0	0	50
42.02.010-7	Pequenas lesões (cauterização química) - por grupo de até 5 lesões		0	0	120
42.02.011-5	Esfoliação química superficial		0	0	150
42.02.012-3	Esfoliação química profunda		0	0	300
42.02.013-1	Crioterapia de Neoplasia Cutânea com Nitrogênio Líquido		0	0	300
42.02.014-0	Fototerapia com UVA (PUVA) - por sessão		0	0	50
42.03	CIRURGIA				
42.03.001-3	Abrasão cirúrgica		1	0	250
42.03.002-1	Biópsia com "Punch"		0	0	70
42.03.003-0	Biópsia incisional		0	0	100
42.03.004-8	Cirurgia do Acne (Incisão e Esvaziamento de Lesões Acnéicas) (Grupos de 5 Lesões)		0	0	60
42.03.005-6	Curetagem do Molusco Contagioso (Por Grupo de 15 Lesões)		0	0	100
42.03.006-4	Debridamento de escara ou Ulceração		0	0	150
42.03.007-2	Eletrocoagulação de lesões cutâneas - (por grupo de até 5 lesões)		0	0	120
42.03.008-0	Excisão e sutura de lesões com rotação de retalhos		1	0	450
42.03.009-9	Excisão e Sutura de Lábio ou Orelha - em Cunha		1	0	250
42.03.010-2	Excisão e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus - (por sessão)		1	0	250
42.03.011-0	Excisão e sutura de unha encravada pela dobra ungueal		0	0	150
42.03.012-9	Excisão e sutura com plástica em "Z"		1	0	400
42.03.013-7	Excisão e sutura simples de pequenas lesões - (por grupo de 5 lesões)		0	0	150
42.03.014-5	Exérese de Calo Cutâneo		0	0	100
42.03.015-3	Exérese de cisto sebáceo - (por lesão)		0	0	150
42.03.016-1	Exérese de Lipoma - Por Lesão		0	0	150

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
42.03.017-0	Exérese de unha		0	0	100
42.03.018-8	Fulguração de telangiectasias ou Dermatose Papulosa (Por grupo de 5 lesões)		0	0	100
42.03.019-6	Incisão e drenagem de abscesso, fleimão, hematoma ou panaríço - (por lesão)		0	0	100
42.03.020-0	Retirada de corpo estranho subcutâneo		0	0	100
42.03.021-8	Retirada de Lesão por "Shaving" - Por lesão		0	0	70
42.03.022-6	Tratamento da miiase furunculóide - (por lesão)		0	0	100
42.03.023-4	Exérese de Lesão + Enxertia		0	2	500
42.03.024-2	Curetagem e eletrocoagulação de CA de pele		0	0/1	187
42.03.025-0	Excisão e sutura simples de CA de pele e mucosas		0	0/1	240
42.03.027-7	Laser cirurgia para exérese de lesão de pele - (por sessão)		0	0/1	368
42.03.028-5	Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas (inclui nitrogênio)		0	1	244
42.03.999-1	OBSERVAÇÃO:				
	Nos procedimentos códigos 42.02 e 42.03 remunerados por grupo de 5 lesões, quando o número de lesões for superior a 5, remunera-se 100% para o primeiro grupo de 5; 70% para o segundo grupo de 5 e 50% para os demais grupos de 5, limitando-se o total a 4 grupos. (Idem quando o código prevê para grupo de 10 lesões).				
43	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL				
43.01	ESÔFAGO				
43.01.001-6	Cardioplastia, Esofagoplastia, tratamento cirúrgico do megaesôfago; Cura cirúrgica do refluxo gastro-esofageano, via abdominal		2	4	1200
43.01.002-4	Cardioplastia, Esofagoplastia, tratamento cirúrgico do megaesôfago; Cura cirúrgica do refluxo gastro-esofageano, via Torácica		2	5	1200
43.01.003-2	Diverticulectomia Cervical		1	3	700
43.01.004-0	Diverticulectomia Torácica		2	5	1200
43.01.005-9	Derivação esofágica sem toracotomia		2	5	1300
43.01.006-7	Derivação esofágica com toracotomia		2	5	1500
43.01.007-5	Esofagectomia sem toracotomia		2	6	2000
43.01.008-3	Esofagectomia com toracotomia		2	6	2000
43.01.009-1	Esofagostomia		1	2	700
43.01.010-5	Esofagorrafia cervical		2	3	800
43.01.011-3	Esofagorrafia torácica		2	5	1200
43.01.012-1	Ressecção do esôfago cervical com esvaziamento ganglionar unilateral		2	5	1500
43.01.013-0	Ressecção do esôfago cervical com esvaziamento ganglionar bilateral		2	5	2000
43.01.014-8	Ressecção do esôfago cervical com faringo-laringo-esofagectomia e plástica para neo-esôfago		3	6	3000
43.01.015-6	Ressecção do esôfago cervical e/ou torácico e transplante com microcirurgia		3	6	3200
43.01.017-2	Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas		3	5	1500
43.01.018-0	Tunelização esofágica		2	3	1000
43.01.019-9	Esofagoplastia por transplante com microcirurgia		2	7	2500
43.01.020-2	Ph-metria - monitorização contínua do Ph esofágico		0	0	700
43.01.028-8	Esofagoplastia (coloplastia)		2	5	1050
43.01.029-6	Esofagoplastia (gastroplastia)		2	5	1050
43.01.030-0	Faringo-laringo-esofagectomia total com ou sem toracotomia		2	5	2113
43.01.031-8	Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico		2	5	1008
43.01.032-6	Tratamento cirúrgico do divertículo faringoesofágico		1	4	588
43.01.035-0	Eletromanometria de esôfago		0	0	352

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's**43.02 ESTÔMAGO**

43.02.001-1	Conversão de anastomose gastrojejunal (qualquer técnica)		2	4	1400
43.02.002-0	Degastrogastrectomia		2	4	1600
43.02.003-8	Fechamento de gastrostomia		1	3	600
43.02.004-6	Gastrorrafia		1	3	600
43.02.005-4	Gastrotomia para qualquer finalidade		1	3	600
43.02.006-2	Gastrotomia		1	3	600
43.02.007-0	Gastrectomia parcial sem vagotomia		2	4	1300
43.02.008-9	Gastrectomia parcial com vagotomia		2	4	1300
43.02.009-7	Gastrectomia parcial com linfadenectomia		2	4	1700
43.02.010-0	Gastrectomia total via abdominal		3	5	2000
43.02.011-9	Gastrectomia total via tóraco-abdominal com linfadenectomia		3	6	2500
43.02.012-7	Gastrectomia com esplenectomia, pancreatemia parcial e linfadenectomia com toracotomia		3	6	3000
43.02.013-5	Gastroenteroanastomose		2	3	1200
43.02.014-3	Piloroplastia		1	3	750
43.02.015-1	Vagotomia com operação de drenagem		2	3	1200
43.02.016-0	Vagotomia superseletiva		2	4	1200
43.02.017-8	Tratamento cirúrgico das varizes gástricas		2	5	1200
43.02.018-6	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal sem toracotomia		2	5	1342
43.02.020-8	Gastrectomia total com linfadenectomia		2	6	1979
43.02.021-6	Redução da cavidade gástrica - cirurgia da obesidade mórbida (qualquer técnica)		2	5	1575
43.02.022-4	Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem)		1	4	920
43.02.023-2	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal com toracotomia		2	5	1416

43.03 INTESTINOS

43.03.002-5	Apendicectomia		1	3	800
43.03.003-3	Amputação abdômino-perineal do reto (completa)		2	5	3000
43.03.004-1	Amputação do reto por procedência		2	2	1200
43.03.005-0	Colectomia parcial com ou sem colostomia		2	4	1500
43.03.006-8	Colectomia total		2	5	1500
43.03.007-6	Colectomia total com íleo-reto anastomose		2	5	2500
43.03.008-4	Colostomias		1	3	800
43.03.009-2	Distorção de volvo por laparotomia		1	3	800
43.03.010-6	Distorção de volvo por via endoscópica		0	0	300
43.03.011-4	Enterotomia e/ou enterorrafia - qualquer segmento		2	3	800
43.03.012-2	Entero-anastomose - qualquer segmento		2	3	800
43.03.013-0	Enteropexia - qualquer segmento		2	3	800
43.03.014-9	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior		3	4	2000
43.03.015-7	Esvaziamento pélvico total		3	6	2500
43.03.016-5	Fechamento de enterostomia - qualquer segmento		1	3	550
43.03.017-3	Fecaloma - remoção manual		0	0	250
43.03.018-1	Ileostomia		1	3	800
43.03.019-0	Ileostomia continente - qualquer técnica		2	3	1300
43.03.020-3	Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico		1	3	800

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
43.03.021-1	Jejunostomia		1	3	800
43.03.022-0	Proctocolectomia total		2	5	2500
43.03.023-8	Procidência do reto - redução manual		0	0	150
43.03.024-6	Ressecção de intestino delgado		2	4	1000
43.03.025-4	Retossigmoidectomia abdominal		2	4	1800
43.03.027-0	Fixação do reto por via abdominal		1	3	1200
43.03.028-9	Tumor ano-retal - excisão local		1	1	300
43.03.029-7	Colotomia e colorrafia		1	4	800
43.03.030-0	Cirurgia de abaixamento - qualquer técnica		3	6	2500
43.03.031-9	Cirurgia de acesso posterior		2	6	1500
43.03.032-7	Proctocolectomia com reservatório ileal		3	6	3000
43.04	ÂNUS				
43.04.001-2	Abcesso ano-retal - drenagem		0	0	250
43.04.003-9	Circlagem anal		0	0	250
43.04.004-7	Corpo estranho do reto - retirada		0	0	150
43.04.005-5	Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto		0	0	100
43.04.006-3	Estenose anal - tratamento cirúrgico - qualquer técnica		1	1	400
43.04.007-1	Esfinteroplastia anal - qualquer técnica		1	1	600
43.04.008-0	Fistula reto-vaginal e fistula anal em ferradura - tratamento cirúrgico via perineal		1	1	600
43.04.009-8	Fissurectomia		1	1	400
43.04.010-1	Fistulectomia anal em um tempo		1	1	600
43.04.011-0	Fistulectomia anal em dois tempos		1	1	800
43.04.012-8	Hemorróidas - ligadura elástica (por sessão)		0	0	100
43.04.013-6	Hemorróidas - tratamento esclerosante (por sessão)		0	0	100
43.04.014-4	Hemorroidectomia aberta ou fechada, com ou sem esfínterectomia		1	3	600
43.04.015-2	Laceração ano-retal - tratamento cirúrgico por via perineal		1	2	600
43.04.016-0	Lesão anal - eletrocauterização		0	0	200
43.04.017-9	Prurido anal - tratamento cirúrgico		1	1	250
43.04.018-7	Reconstituição de esfínter anal por plástica muscular - qualquer técnica		2	5	1500
43.04.019-5	Trombose hemorroidária - exérese		0	0	150
43.04.020-9	Polipectomia colo-retal por via endo-anal com retossigmoidoscopia		1	1	480
43.04.021-7	Retossigmoidoscopia		0	0	150
43.04.022-5	Retossigmoidoscopia com biópsia		0	0	200
43.04.023-3	Manometria ano-retal		0	0	372
43.05	FÍGADO E VIAS BILIARES				
43.05.001-8	Abcesso ou cisto hepático - drenagem Interna		1	3	1000
43.05.002-6	Abcesso ou cisto hepático - drenagem Externa		1	3	750
43.05.003-4	Biópsia hepática transparietal		0	0	250
43.05.004-2	Cateterismo arterial para quimioterapia		2	3	700
43.05.005-0	Desvascularização hepática		2	3	1000
43.05.006-9	Drenagem biliar trans-hepática		2	3	1300
43.05.007-7	Hepatorrafia		1	4	1000

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F	M²	AUX	PA	CH's
43.05.008-5	Lobectomia hepática esquerda			3	6	2200
43.05.009-3	Enucleação metástases hepáticas			2	4	1000
43.05.010-7	Segmentectomias hepáticas			3	5	1800
43.05.011-5	Trisegmentectomias			3	6	3000
43.05.012-3	Colédoco ou hepaticoplastia			2	5	1800
43.05.013-1	Colecistostomia			1	3	600
43.05.014-0	Colédoco ou hepático-jejunostomia - qualquer técnica			3	5	1500
43.05.015-8	Colédoco-duodenostomia			2	4	1300
43.05.016-6	Coledocotomia com ou sem colecistectomia			2	4	1200
43.05.017-4	Colecistectomia com fístula bilio-digestiva			2	5	1400
43.05.018-2	Colecistectomia sem colangiografia			2	4	1000
43.05.019-0	Colecistectomia com colangiografia			2	5	1200
43.05.020-4	Procedimento sobre a papila - qualquer técnica			2	4	1300
43.05.021-2	Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares			2	6	1700
43.05.022-0	Colecistojejunostomia			2	5	1100
43.05.023-9	Coledoscopia intra-operatória			0	4	240
43.05.024-7	Transplante de fígado			3	7	3500
43.05.025-5	Ressecção de tumor de via biliar sem hepatectomia			3	5	2500
43.05.026-3	Ressecção de tumor de via biliar com hepatectomia			3	6	3000
43.05.027-1	Ressecção de cisto de colédoco			2	5	1800
43.05.028-0	Sequestrectomia hepática			2	6	1000
43.05.029-8	Anastomose bilio-digestiva intra-hepática			3	6	3000
43.05.030-1	Tratamento cirúrgico de estenose cicatrical das vias biliares			3	6	3000
43.05.031-0	Lobectomia hepática direita			3	5	2200
43.05.032-8	Ressecção de cisto hepático			2	5	1300
43.05.033-6	Biópsia hepática por laparotomia/laparoscopia			0	2	250
43.05.034-4	Ressecção de cisto hepático com hepatectomia			2	5	1414
43.06	PÂNCREAS					
43.06.001-3	Cistos pancreáticos - tratamento cirúrgico			2	3	1300
43.06.002-1	Pancreato-duodenectomia			3	6	3000
43.06.003-0	Pancreato-enterostomia			3	3	1500
43.06.004-8	Pancreatotomia para drenagem			2	3	1000
43.06.005-6	Pancreatectomia parcial (sequestrectomia)			2	4	1500
43.06.006-4	Pancreatorrafia			2	3	1200
43.06.007-2	Transplante de pâncreas			3	7	3500
43.06.009-9	Biópsia de pâncreas por punção dirigida			1	4	782
43.06.010-2	Biópsia de pâncreas por laparotomia/laparoscopia			1	4	717
43.07	BAÇO					
43.07.001-9	Biópsia esplênica transparietal			0	0	250
43.07.002-7	Esplenorrafia			2	3	1000
43.07.003-5	Esplenectomia total ou parcial			2	3	1500

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

43.08 ABDÔMEN - PAREDE E CAVIDADE

43.08.001-4	Biópsia de parede abdominal		0	0	120
43.08.002-2	Cisto sacro-coccígeo - tratamento cirúrgico		1	1	550
43.08.003-0	Diástase dos retos abdominais - tratamento cirúrgico		1	2	600
43.08.004-9	Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada		1	4	1200
43.08.005-7	Herniorrafia sem ressecção intestinal - estrangulada		1	3	800
43.08.006-5	Herniorrafia crural - unilateral		1	2	700
43.08.007-3	Herniorrafia crural - bilateral		1	3	1000
43.08.008-1	Herniorrafia diafragmática - por via torácica		2	4	1400
43.08.009-0	Herniorrafia diafragmática - por via abdominal		2	3	1200
43.08.010-3	Herniorrafia epigástrica		1	2	700
43.08.011-1	Herniorrafia incisional		1	3	700
43.08.012-0	Herniorrafia inguinal - unilateral		1	2	800
43.08.013-8	Herniorrafia inguinal - bilateral		1	3	1000
43.08.014-6	Herniorrafia lombar		1	3	800
43.08.015-4	Herniorrafia recidivante		1	3	1000
43.08.016-2	Herniorrafia umbilical		1	2	650
43.08.017-0	Laparotomia exploradora com ou sem biópsia		2	3	800
43.08.018-9	Laparotomia para drenagem de abscesso		2	3	1000
43.08.019-7	Laparotomia para liberação de bridas em vigência de oclusão		1	3	1000
43.08.020-0	Paracentese abdominal		0	0	150
43.08.022-7	Ressutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração)		1	3	800
43.08.023-5	Reparação de outras hérnias (inclui herniorrafia muscular)		1	2	800
43.08.024-3	Ressecção cisto ou fístula de úraco		1	2	600
43.08.025-1	Ressecção de cisto ou fístula ou restos do ducto onfalomesentérico		1	2	600
43.08.026-0	Pneumoperitônio (por sessão)		0	0/1	124
43.08.027-8	Laparostomia / Peritomiostomia		0	0/2	487
43.08.029-4	Epiploplastia		1	3	418
43.08.030-8	Laparoscopia diagnóstica com ou sem biópsia		0	0/1	248

44 CIRURGIA ENDOCRINOLÓGICA**44.01 PARATIREÓIDES**

44.01.001-0	Biópsia da paratireóide		1	1	400
44.01.002-8	Adenoma - ressecção		2	3	800
44.01.003-6	Paratireoidectomia subtotal		2	4	900
44.01.004-4	Paratireoidectomia com esternotomia		3	5	1300
44.01.005-2	Paratireoidectomia com esvaziamento cervical - unilateral		3	5	1200
44.01.006-0	Paratireoidectomia com esvaziamento cervical - bilateral		3	6	1450
44.01.007-9	Paratireoidectomia total com implante de paratireóides		3	3	1200
44.01.008-7	Reimplante de paratireóide previamente preservada		2	2	400

44.02 SUPRA-RENAL

44.02.001-5	Supra-renalectomia - unilateral		3	5	1000
44.02.002-3	Supra-renalectomia - bilateral		3	6	1300

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

44.03

TIMO

44.03.001-0 Biópsia do timo

44.03.002-9 Timectomia

1 2 300
2 5 800

44.04

TIREÓIDE

44.04.001-6 Biópsia da tireóide

44.04.002-4 Bócio intratorácico - extirpação por via transternal

44.04.003-2 Tireoidectomia parcial - unilateral

44.04.004-0 Tireoidectomia parcial - bilateral

44.04.005-9 Tireoidectomia total

44.04.006-7 Tireoidectomia total com esvaziamento ganglionar - unilateral

44.04.007-5 Tireoidectomia total com esvaziamento ganglionar - bilateral

1 1 200
3 5 1200
2 3 550
3 4 800
3 5 900
3 5 1100
3 6 1450

44.99.000-6

OBSERVAÇÃO:

Os procedimentos com esvaziamento ganglionar incluem ligadura de vasos e traqueostomia.

45

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

45.01

GINECOLOGIA - DIAGNOSE

45.01.001-3 Amniocentese

45.01.002-1 Colposcopia

45.01.003-0 Exame a fresco do conteúdo vaginal e cervical

45.01.004-8 Laparoscopia diagnóstica - 1 ou 2 punções (incluída a cromotubação)

45.01.005-6 Persuflação tubária (Incluindo gás)

45.01.006-4 Teste de Huhner

45.01.007-2 Tococardiografia anteparto

45.01.008-0 Tococardiografia anteparto com estímulo ocitócico (prova de Pose)

45.01.009-9 Tococardiografia intraparto

45.01.010-2 Doppler fluxo obstétrico (Dopplerfluxometria)

45.01.011-0 Perfil biofísico fetal

45.01.012-9 Amniocentese sob controle da ultra-sonografia obstétrica

45.01.013-7 Histeroscopia diagnóstica

45.01.014-5 Biópsia do viló corial

45.01.015-3 Cordocentese

45.01.016-1 Amnioscopia

0 0 100
0 0 60
0 0 20
1 2 300
0 0 50
0 0 50
0 0 100
0 0 150
0 0 150
0 0 300
0 0 200
0 0 150
0 2 240
0 0 120
0 0 120
0 0 24

45.01.999-1

OBSERVAÇÃO:

Quando o Obstetra estiver capacitado a realizar USG em obstetrícia (Título de Especialista em Ultra-som em Ginecologia e Obstetrícia) deve-se cobrar pelos códigos do grupo 33.01.

45.02

GINECOLOGIA - TERAPIA AMBULATORIAL

45.02.001-9 Criocauterização do Colo Uterino

45.02.002-7 Eletrocoagulação do colo uterino

45.02.003-5 Hidrotubação, tratamento completo (Incluindo medicamento)

45.02.004-3 Persuflação Tubária, Tratamento Completo (Incluindo Gás)

45.02.005-1 Histeroscopia cirúrgica para biópsia dirigida, lise de sinéquias, retirada de corpo estranho

0 0 100
0 0 100
0 0 50
0 0 50
0 3 430

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
45.02.006-0	Histeroscopia cirúrgica com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia e endometrectomia		0	4	600
45.02.007-8	Laparoscopia cirúrgica para lise de aderência, cauterização de focos de endometriose, biópsia de ovário ou tumoral		1	4	700
45.02.008-6	Laparoscopia cirúrgica para miomectomia, salpingectomia, ooforectomia		1	4	850
45.03	CIRURGIA GINECOLÓGICA				
45.03	VULVA				
45.03.001-4	Bartolinetomia		1	1	200
45.03.002-2	Biópsia de vulva		0	0	100
45.03.004-9	Clitoridectomia		1	1	250
45.03.005-7	Exérese de glândulas de Skene		1	1	150
45.03.006-5	Episioperineorrafia (não obstétrica ou resutura de episiorrafia pós-parto)		0	1	200
45.03.007-3	Extirpação de lesão da vulva e do períneo		0	0	150
45.03.008-1	Himenotomia		1	1	150
45.03.009-0	Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene		1	0	120
45.03.010-3	Marsupialização da glândula de Bartholin		1	1	150
45.03.011-1	Plástica de pequenos e grandes lábios		1	1	150
45.03.013-8	Correção de rotura perineal de 3.º grau com ou sem lesão do esfíncter, com ou sem perineoplastia anterior/posterior		2	2	900
45.03.014-6	Vulvectomy ampliada com linfadenectomia		2	4	1450
45.03.015-4	Vulvectomy simples		2	3	800
45.04	VAGINA				
45.04.001-0	Biópsia de vagina		0	0	120
45.04.002-8	Colpectomia		2	3	800
45.04.003-6	Colpocleise		2	2	400
45.04.004-4	Colpoplastia anterior		2	2	400
45.04.005-2	Colpoperineoplastia posterior		2	2	400
45.04.008-7	Colpotomia		2	1	250
45.04.009-5	Construção de vagina		2	5	1300
45.04.010-9	Culdoscopia		0	2	250
45.04.011-7	Colporrafia ou colpoperineorrafia (incluindo ressecção de septo ou resutura de parede vaginal)		2	2	400
45.04.012-5	Exérese de cisto vaginal		1	1	150
45.04.013-3	Extração de corpo estranho		1	1	150
45.04.014-1	Cirurgia (via alta ou baixa) do prolapso de cúpula vaginal		2	3	800
45.04.015-0	Fístula ginecológica - tratamento cirúrgico		2	4	1100
45.04.018-4	Incontinência urinária - tratamento cirúrgico - via alta ou baixa		2	4	950
45.04.020-6	Incontinência urinária com retocistocele e rotura perineal - tratamento cirúrgico		2	5	1100
45.04.021-4	Incontinência urinária por suspensão de colo		1	4	576
45.05	ÚTERO				
45.05.001-5	Biópsia de colo uterino		0	0	120
45.05.002-3	Biópsia de endométrio		0	0	120
45.05.003-1	Curetagem semiótica com ou sem dilatação de colo		0	1	200
45.05.004-0	Dilatação do colo uterino		0	1	150
45.05.005-8	Excisão de pólipos uterinos		0	1	200

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

45.05.006-6	Histerectomia total ampliada (Wertheim-Meigs)		3	5	1750
45.05.007-4	Histerectomia total		2	4	1000
45.05.008-2	Histerectomia subtotal ou fúndica		2	3	700
45.05.009-0	Histerectomia vaginal (com colpoperineoplastia posterior)		2	4	1200
45.05.010-4	Histeropexia (qualquer via e técnica)		1	3	550
45.05.011-2	Histerectomia total com anexectomia uni ou bilateral abdominal		2	4	1300
45.05.013-9	Miomectomia		2	3	700
45.05.015-5	Traqueleoplastia		2	2	300
45.05.016-3	Traquelectomia (amputação, conização)		2	2	400
45.06	TROMPAS				
45.06.001-0	Recanalização tubária (qualquer técnica), uni ou bilateral (comomicroscópio ou lupa)		1	4	1100
45.06.002-9	Salpingectomia uni ou bilateral		1	3	700
45.06.003-7	Recanalização Tubária (qualquer técnica), uni ou bilateral (sem Microscopio ou Lupa)		1	4	950
45.07	OVÁRIOS				
45.07.001-6	Ooforectomia uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral		1	3	700
45.08	CIRURGIA OBSTÉTRICA				
45.08	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS				
45.08.001-1	Circlagem do colo uterino		1	2	350
45.08.003-8	Cesariana com histerectomia		2	5	1300
45.08.004-6	Curetagem pós aborto		0	1	350
45.08.005-4	Extração manual da placenta (só será pago quando o parto ocorrer antes da admissão hospitalar)		0	2	200
45.08.006-2	Histerectomia puerperal		2	4	1000
45.08.007-0	Inversão uterina aguda - redução manual (só será pago quando o parto ocorrer antes da admissão hospitalar)		0	3	250
45.08.008-9	Inversão uterina - cura cirúrgica		2	3	700
45.08.010-0	Parto múltiplo (cada um subsequente ao inicial)		1	3	250
45.08.016-0	Prenhez ectópica - cirurgia da		2	3	1000
45.08.017-8	Sutura de lacerações de trajeto pélvico (só será pago quando o parto ocorrer antes da admissão hospitalar)		1	1	200
45.08.018-6	Parto via baixa		0	5	1000
45.08.019-4	Cesariana		1	5	800
45.08.999-0	OBSERVAÇÃO: Quando necessário poderá ser utilizado um auxiliar no parto por via baixa.				
45.09	MAMA				
45.09.001-7	Abcesso de mama - incisão e drenagem		0	1	200
45.09.002-5	Biópsia incisional de mama		0	1	100
45.09.003-3	Mama extranumerária - extirpação		1	1	350
45.09.004-1	Extirpação do Mamilo		1	1	150
45.09.005-0	Extirpação de Tumor ou adenoma de mama		1	1	250
45.09.006-8	Mastectomia simples		1	3	700
45.09.007-6	Mastectomia com Linfacenectomia		2	5	950
45.09.008-4	Mastectomia ultra radical		2	5	1300

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
45.09.009-2	Punção biópsia		0	0	80
45.09.010-6	Ressecção do setor mamário		1	1	250
45.09.011-4	Ressecção de setor mamário com esvaziamento ganglionar		2	4	1300
45.09.012-2	Punção-Biópsia sob controle de Ultra-Sonografia		0	0	150
45.09.013-0	Adenomastectomia subcutânea (uni/bilateral)		1	4	780
45.09.015-7	Inversão de papila - correção cirúrgica (por mama)		1	1	288
45.09.016-5	Reconstrução mamária com retalho miocutâneo		2	5	1445
45.09.017-3	Reconstrução mamária com prótese		1	5	826
45.09.018-1	Punção de cisto de mama		0	0	62
45.09.021-1	Excisão de ductos principais da mama		1	3	624
45.09.022-0	Fistulectomia de mama		1	3	624
45.09.023-8	Mastectomia com reparação de perda cutânea		2	5	1365
45.09.024-6	Linfadenectomia axilar		2	5	912
45.09.025-4	Punção e/ou drenagem de seroma pós-mastectomia com ressecção segmentar (por sessão)		0	0	65
45.09.026-2	Punção ou biópsia de nódulo mamário não palpável guiado por ultra-sonografia		0	0	370
45.09.027-0	Colheita de material de descarga papilar		0	0	40
45.09.028-9	Mamoplastia em mama oposta após reconstrução por mastectomia		2	5	780
45.09.029-7	Reconstrução de placa areolo-papilar		1	0	390
45.09.030-0	Reconstrução mamária com emprego de expansores		1	5	858
45.09.031-9	Exérese de lesão da mama por marcação estereotática		1	2	390
46	MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA				
46.01	TRANSPLANTES CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)				
46.01.001-7	Antebraço		3	6	1600
46.01.002-5	Axilar		3	6	2000
46.01.003-3	Abdominal ou hipogástrico		3	6	2000
46.01.004-1	Couro cabeludo		3	6	1600
46.01.005-0	Deltapeitoral		3	6	2000
46.01.006-8	Digitais (da face volar e latero-cubital dos dedos médio e anular da mão)		3	5	1300
46.01.007-6	Dorsal do pé		3	6	1600
46.01.008-4	Digital do hallux		2	5	1300
46.01.009-2	Escapular		3	6	2000
46.01.010-6	Femural		3	6	1600
46.01.011-4	Fossa poplíteia		3	6	1600
46.01.012-2	Intercostal		3	6	2000
46.01.013-0	Inguino-cural		3	6	2000
46.01.014-9	Interdigital da 1ª. comissura dos dedos do pé		3	6	1600
46.01.015-7	Paraescapular		3	6	1750
46.01.016-5	Retroauricular		3	6	1600
46.01.017-3	Temporal		3	6	1600
46.01.018-1	Outros transplantes cutâneos		2	5	1300
46.02	TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)				
46.02.001-2	Grande dorsal (LATISSIMUS DORSI)		3	6	1900

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

46.02.002-0	Grande glúteo (GLUTEUS MAXIMUS)		3	6	1600
46.02.003-9	Reto abdominal (RECTUS ABDOMINIS)		3	6	2000
46.02.004-7	Reto interno (GRACILIS)		3	6	2000
46.02.005-5	Serrato maior (SERRATUS)		3	6	2000
46.02.006-3	Tensor da Fascia Lata (TENSOR FASCIA LATA)		3	6	2000
46.02.007-1	Trapézio (TRAPEZIUS)		3	6	1600
46.02.008-0	Outros transplantes músculo-cutâneos		3	6	1600
46.03	TRANSPLANTES MUSCULARES (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)				
46.03.001-8	Bíceps femural (BICEPS FEMORIS)		3	6	1600
46.03.002-6	Extensor comum dos dedos (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)		2	6	1300
46.03.003-4	Extensor próprio do dedo gordo (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)		2	5	1300
46.03.004-2	Flexor curto plantar (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)		3	6	1600
46.03.005-0	Grande dorsal (LATISSIMUS DORSI)		3	6	2000
46.03.006-9	Grande peitoral (PECTORALIS MAJOR)		3	6	2000
46.03.007-7	Músculo pédio (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)		2	5	1300
46.03.008-5	Primeiro radial externo (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)		2	5	1300
46.03.009-3	Reto interno (GRACILIS)		3	6	1600
46.03.010-7	Reto anterior (RÍCTUS FEMORIS)		3	6	1600
46.03.011-5	Supinador longo (BRACHIORADIALIS)		2	5	1300
46.03.012-3	Sartório (SARTORIUS)		3	6	1600
46.03.013-1	Semitendinoso (SEMITENDINOSUS)		3	6	1600
46.03.014-0	Semimembranoso (SEMIMEBRANOSUS)		3	6	1600
46.03.015-8	Serrato maior (SERRATUS)		3	6	2000
46.03.016-6	Tensor de Fascia Lata (TENSOR FASCIA LATA)		3	6	2000
46.03.017-4	Outros transplantes musculares		2	5	1300
46.03.018-2	Os músculos latissimus dorsi, gracilis, ríctus femoris, tensor fascia lata, flexor digitorum brevis, quando transplantados com sua inervação e praticada a microneurografia com finalidade de restaurar função e sensibilidade, serão considerados retalhos neurovasculares livres e terão acréscimo de		0	1	200
46.04	TRANSPLANTES ÓSSEOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)				
46.04.001-3	Costela		3	6	2000
46.04.002-1	Íliaco		3	6	2000
46.04.003-0	Osteocutâneos de costela		3	6	2000
46.04.004-8	Osteocutâneos de íliaco		3	6	2000
46.04.005-6	Osteomusculocutâneo de costela		3	6	2000
46.04.006-4	Perônio ou fíbula		3	6	2000
46.04.007-2	Outros transplantes ósseos e osteomusculocutâneos		3	6	1900
46.05	MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTENSAS PERDAS DE SUBSTÂNCIA E NA ABLAÇÃO DE TUMORES AO NÍVEL DOS MEMBROS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)				
46.05.001-9	Reconstrução do esôfago cervical ou torácico, com transplante de intestino		3	7	1500

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
46.05.002-7	Reconstrução do esôfago cervical e torácico com transplante segmentar de intestino		3	7	2000
46.05.003-5	Reimplante de segmentos distais do membro superior, com ressecção segmentar		3	7	2000
46.05.004-3	Transplante de epíplon		3	7	1500
46.05.005-1	Transplante de dois retalhos cutâneos combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular		3	7	2000
46.05.006-0	Transplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um muscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo		3	7	2000
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		3	7	2200
46.05.008-6	Transplante de três retalhos, um cutâneo separado, combinado a outros dois retalhos musculares isolados e associados, ligados por um único pedículo vascular		3	7	2400
46.05.009-4	Transplante de dois retalhos musculares combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo		3	7	2000
46.05.010-8	Transplante de outros retalhos, isolados entre si e associados mediante um único pedículo vascular comuns aos retalhos		3	7	2000
46.06	MICROCIRURGIA DOS NERVOS PERIFÉRICOS				
46.06.001-4	Enxerto interfascicular para reparo de um nervo		2	5	1300
46.06.002-2	Enxerto interfascicular para reparo de dois ou mais nervos		2	6	1600
46.06.003-0	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (1º estágio)		2	6	1450
46.06.004-9	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (2º estágio)		2	6	1450
46.06.005-7	Enxerto interfascicular de nervo vascularizado		3	6	1500
46.06.006-5	Excisão de tumores de nervos periféricos		2	4	850
46.06.007-3	Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular		2	5	1300
46.06.008-1	Microcirurgia do plexo braquial com exploração e neurólise		3	5	1700
46.06.009-0	Microcirurgia do plexo braquial com exploração, neurólise e enxertos interfasciculares para reparo das lesões		3	7	2000
46.06.010-3	Microneurólise única		2	3	700
46.06.011-1	Microneurólise de dois ou mais nervos		2	4	900
46.06.012-0	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de um nervo		2	4	800
46.06.013-8	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de dois ou mais nervos		2	4	1000
46.06.014-6	Microneurorrafia única		2	4	1000
46.06.015-4	Microneurorrafia de dois ou mais nervos		2	5	1200
46.06.016-2	Microneurorrafia ao nível dos dedos da mão		2	4	900
46.07	REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS				
46.07.001-0	Reimplante do polegar		3	6	2000
46.07.002-8	Revascularização do polegar ou de outro dedo da mão		2	6	1300
46.07.003-6	Para cada dedo adicional revascularizado serão acrescentados		0	1	200
46.07.004-4	Reimplante de dois dedos da mão		3	6	2000
46.07.005-2	Para cada dedo adicional reimplantado serão acrescentados		0	1	200
46.07.006-0	Reimplante do membro superior, do nível transmetacarpiano, até o terço distal do antebraço		3	6	2500
46.07.007-9	Reimplante do membro superior, do nível médio distal, do antebraço até o ombro		3	6	2500
46.07.008-7	Reimplante do membro inferior, do pé até o terço médio da perna		3	6	2500
46.07.009-5	Reimplante do membro inferior, do nível médio proximal da perna até a coxa		3	6	2500
46.07.999-8	OBSERVAÇÃO: Os valores deste item incluem também outros procedimentos inerentes além das microanastomoses vasculares, como as osteossínteses, tenorrafias, neurorrafias e o tratamento de tegumento cutâneo.				

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's**46.08 TRANSPLANTES DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO**

46.08.001-5	Transplante do hallux para o polegar		3	6	2000
46.08.002-3	Transplante do 2.º pododáctilo para o polegar		3	6	2000
46.08.003-1	Transplante do 2.º pododáctilo para outro dedo da mão		3	6	2000
46.08.004-0	Transplante de dois pododáctilos para a mão		3	6	2000
46.08.005-8	Transplante articular de metatarsalângica para a mão		3	6	1800
46.08.006-6	Transplante articular de duas metatarsalângicas para a mão		3	6	1800

46.09 OUTROS PROCEDIMENTOS DE MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA

46.09.001-0	Auto-transplante de um testículo		3	6	1600
46.09.002-9	Auto-transplante de dois testículos		3	6	1800
46.09.003-7	Recanalização dos ductos deferentes		3	6	1500
46.09.004-5	Reimplante do pênis		3	6	1500
46.09.005-3	Revascularização de corpos cavernosos		2	6	1300

47 CIRURGIA DE MAMA**47.01 PROCEDIMENTOS**

47.01.001-0	Adenomastectomia subcutânea - uni/bilateral		1	4	1000
47.01.002-9	Abcesso de mama - incisão e drenagem		0	1	200
47.01.003-7	Biópsia incisional de mama		0	1	100
47.01.005-3	Ginecomastia - correção cirúrgica (por mama)		1	2	400
47.01.006-1	Inversão de papila - correção cirúrgica (por mama)		1	1	300
47.01.008-8	Mama extranumerária - extirpação		1	1	350
47.01.009-6	Mastectomia simples		1	3	700
47.01.010-0	Mastectomia radical e mastectomia radical modificada (PATTEY)		2	5	1300
47.01.013-4	Punção biópsia da mama		0	0	80
47.01.014-2	Reconstrução mamária com retalho miocutâneo		2	5	1750
47.01.015-0	Ressecção segmentar		1	1	300
47.01.016-9	Ressecção segmentar com esvaziamento axilar		2	4	1000
47.01.017-7	Tumor e/ou adenoma de mama - extirpação		1	1	350
47.01.018-5	Reconstrução mamária com prótese		2	5	1000
47.01.019-3	Colheita de material de descarga papilar		0	3	50
47.01.020-7	Punção de cisto de mama		0	0	80
47.01.021-5	Excisão de ductos principais da mama		1	3	800
47.01.022-3	Fistulectomia de mama		1	3	800
47.01.023-1	Mastectomia com reparação de perda cutânea		2	5	1750
47.01.024-0	Biópsia Percutânea Guiada por Rx/Ultra-Som		0	2	100
47.01.025-8	Linfadenectomia axilar		2	5	1300
47.01.026-7	Punção e/ou drenagem de seroma pós-mastectomia com ressecção segmentar (por sessão)		0	0	65
47.01.027-8	Punção ou biópsia de nódulo mamário não palpável guiado por ultra-sonografia		0	0	370
47.01.028-2	Mamoplastia em mama oposta após reconstrução por mastectomia		2	5	780
47.01.029-0	Reconstrução de placa areolo-papilar		1	0	390
47.01.030-4	Reconstrução mamária com emprego de expansores		1	5	858
47.01.031-2	Exérese de lesão da mama por marcação estereotáxica		1	2	390

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

48 CIRURGIA DA MÃO**48.01 PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO, FASCIA**

48.01.002-2	Autonomização de retalho		1	1	120
48.01.003-0	Biópsia da pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc.)	0	0	0	60
48.01.004-9	Coto de amputação digital - revisão	1	1	1	170
48.01.005-7	Coto de amputação punho e antebraço - revisão	1	1	1	270
48.01.006-5	Enxerto livre de pele total ou parcial	1	2	2	250
48.01.007-3	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e enxertos cutâneos	1	3	3	500
48.01.008-1	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - preparo de retalho cutâneo de outras regiões	2	3	3	700
48.01.009-0	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - reparo com retalho miocutâneo	2	4	4	950
48.01.010-3	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região	1	3	3	550
48.01.011-1	Fasciotomias (descompressivas)	1	3	3	500
48.01.012-0	Retração cicatricial de axila - tratamento cirúrgico	2	4	4	950
48.01.013-8	Retração cicatricial do cotovelo - tratamento cirúrgico	1	3	3	700
48.01.014-6	Retração cicatricial do punho - tratamento cirúrgico	1	3	3	700
48.01.015-4	Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	1	2	2	300
48.01.016-2	Retração cicatricial de mais de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	1	2	2	550
48.01.017-0	Retração cicatricial de dedos com comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	1	3	3	550
48.01.018-9	Retração de aponevrose palmar (DUPUYTREN)	1	3	3	700
48.01.019-7	Transplante cutâneo com microanastomose	3	6	6	1750
48.01.020-0	Transplante cutâneo sem microanastomose, ilha neurovascular	2	4	4	1000
48.01.021-9	Transplante miocutâneo com microanastomose	3	6	6	1900
48.01.022-7	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem debridamento	0	0	0	100
48.01.023-5	Sutura de extensos ferimentos com ou sem debridamento	1	1	1	300
48.01.024-3	Abcessos superficiais acima do punho	0	2	2	50
48.01.025-1	Abcessos na mão	0	3	3	450
48.01.026-0	Flegmões e tenossinovites purulentas	0	3	3	500
48.01.027-8	Fasciotomias acima do punho	0	3	3	500
48.01.028-6	Ferimentos infectados e mordidas de animais (debridamento)	0	2	2	500

48.02 SISTEMA ÓSTEO-ARTICULAR

48.02.001-0	Alongamento do rádio/ulna	2	3	3	1000
48.02.002-8	Artrodese entre os ossos do carpo	1	3	3	550
48.02.003-6	Artrodese rádio-cárpica ou do punho	1	3	3	550
48.02.004-4	Artroplastia de punho com implante	2	5	5	1300
48.02.005-2	Artroplastia com implante na mão (MF e IF) única	1	3	3	600
48.02.006-0	Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla	1	4	4	1000
48.02.007-9	Amputação transmetacarpiana	1	2	2	300
48.02.008-7	Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo	1	4	4	800
48.02.009-5	Amputação digital (F1 a F3)	1	1	1	180
48.02.010-9	Artrodese interfalangeana	1	1	1	250
48.02.011-7	Artrodese metacarpofalangeana (M falangeana)	1	1	1	280
48.02.012-5	Agnesia de rádio (centralização da ulna no carpo)	2	4	4	1000

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

48.02.013-3	Capsulectomia única MF e IF		1	1	250
48.02.014-1	Capsulectomias múltiplas MF ou IF		1	1	300
48.02.015-0	Encurtamento rádio/ulna		2	2	600
48.02.016-8	Fratura-luxação interfalangeana - tratamento cirúrgico		1	2	450
48.02.017-6	Fratura de osso do carpo - redução cirúrgica		1	2	350
48.02.018-4	Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento incruento		0	0	150
48.02.019-2	Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirúrgico com fixação		1	1	250
48.02.020-6	Fratura do carpo - tratamento conservador		1	0	250
48.02.021-4	Fratura do carpo - redução incruenta		1	1	300
48.02.022-2	Fratura da falange - tratamento conservador		0	0	100
48.02.023-0	Fratura do metacarpiano - tratamento conservador		0	0	120
48.02.024-9	Lesões ligamentares crônicas da mão - reparação cirúrgica		1	2	400
48.02.025-7	Lesões ligamentares agudas da mão - reparação cirúrgica		1	1	250
48.02.026-5	Luxação do carpo - redução incruenta		1	1	200
48.02.027-3	Luxação de falange ou metacarpiano - redução cirúrgica		1	1	200
48.02.028-1	Fratura do metacarpiano - tratamento conservador		0	0	120
48.02.029-0	Pseudoartrose com perda de substâncias de metacarpiano e falanges		2	3	700
48.02.030-3	Pseudoartrose do escaféide - tratamento cirúrgico		1	3	500
48.02.031-1	Prótese (implante) para ossos do carpo		2	3	900
48.02.032-0	Reparação ligamentar do carpo		1	3	700
48.02.033-8	Ressecção 1ª. fileira dos ossos do carpo		1	1	350
48.02.034-6	Ressecção de cisto sinovial		1	1	250
48.02.035-4	Reconstrução do polegar		1	3	900
48.02.036-2	Sinovectomia de punho		1	2	300
48.02.037-0	Sinovectomia da mão (1 articulação)		1	1	250
48.02.038-9	Sinovectomia da mão (múltiplas)		1	3	600
48.02.039-7	Sequestrectomias		1	2	300
48.02.040-0	Transposição do rádio para ulna		2	3	850
48.02.041-9	Tenoartroplastia para ossos do carpo		1	3	800
48.02.042-7	Transplante ósseo vascularizado (microanastomose)		1	6	1900
48.03	SISTEMA MÚSCULO-TENDINOSO				
48.03.001-5	Alongamentos tendinosos		1	2	300
48.03.002-3	Abaixamento miotendinoso no antebraço		1	3	700
48.03.003-1	Dedo em martelo - tratamento conservador		1	0	200
48.03.004-0	Dedo em martelo - tratamento cirúrgico		1	2	350
48.03.005-8	Dedo em boteira - tratamento cirúrgico		2	2	500
48.03.006-6	Dedo colo de cisne - tratamento cirúrgico		2	2	500
48.03.007-4	Exploração cirúrgica de tendão		1	1	200
48.03.008-2	Miorrafias		1	1	200
48.03.009-0	Tenossinovites estenosantes - tratamento		1	1	180
48.03.010-4	Tenossinovite infecciosas - drenagem		1	1	250
48.03.011-2	Tenorrafia no túnel ósteo-fibroso - até 2 dígitos		1	2	700
48.03.012-0	Tenorrafia no túnel ósteo-fibroso - mais de 2 dígitos		1	3	1000

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
48.03.013-9	Tenorrafia única em outras regiões		1	2	300
48.03.014-7	Tenorrafia múltipla em outras regiões		1	3	550
48.03.015-5	Tenoplastia ou enxerto de tendão na mão		1	3	550
48.03.016-3	Tenoplastia de tendão em outras regiões		1	4	550
48.03.017-1	Transposição única de tendão		1	2	400
48.03.018-0	Transposição múltipla de tendão		2	4	800
48.03.019-8	Tenotomia		1	1	200
48.03.020-1	Tenodese		1	1	300
48.03.021-0	Tenólise no túnel ósteo-fibroso		1	3	700
48.03.022-8	Tenólise em outras regiões		1	2	350
48.03.023-6	Tenossinovectomia de mão ou punho		1	2	300
48.04	SISTEMA NERVO PERIFÉRICO				
48.04.001-0	Biópsia de nervo		0	1	300
48.04.002-9	Exploração cirúrgica de nervo		1	3	500
48.04.003-7	Extirpação de neuroma (nível da mão)		1	1	200
48.04.004-5	Excisão de tumores dos nervos periféricos		1	3	850
48.04.005-3	Enxerto para reparo de 1 nervo		3	4	1300
48.04.006-1	Enxerto para reparo de 2 ou mais nervos		3	5	1600
48.04.007-0	Enxerto interfascicular de nervo vascularizado		3	6	1500
48.04.008-8	Lesão de nervos associada à lesão óssea		1	3	800
48.04.009-6	Neurólise das síndromes compressivas		1	3	550
48.04.010-0	Micro-neurólise única		1	3	700
48.04.011-8	Micro-neurólise múltipla		1	4	900
48.04.012-6	Micro-neurorrafia única		2	4	1000
48.04.013-4	Micro-neurorrafia múltipla		2	5	1200
48.04.014-2	Micro-neurorrafia de dedos da mão		2	4	900
48.04.015-0	Microcirurgia do plexo braquial com exploração e neurólise		3	5	1700
48.04.016-9	Microcirurgia do plexo braquial com enxerto para reparo das lesões		3	7	2500
48.04.017-7	Transposição de nervo		1	2	300
48.05	DEFORMIDADES CONGÊNITAS				
48.05.001-6	Bridas congênitas - tratamento cirúrgico		1	3	500
48.05.002-4	Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial)		2	4	1000
48.05.003-2	Falangização		1	3	550
48.05.004-0	Gigantismo ao nível da mão		2	3	900
48.05.005-9	Policização ou transferência digital		2	5	1200
48.05.006-7	Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico		0	1	100
48.05.007-5	Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico		1	2	400
48.05.008-3	Sindactilia de 2 dígitos - tratamento cirúrgico		2	3	550
48.05.009-1	Sindactilia múltipla - tratamento cirúrgico		2	4	800
48.06	REIMPLANTES - REVASCULARIZAÇÃO - TRANSPLANTES				
48.06.001-1	Reimplante do polegar		3	6	2000

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
48.06.002-0	Reimplante de dois dedos da mão (por cada dedo adicional serão somados 200 CH's)		3	6	2000
48.06.003-8	Revascularização do polegar ou outro dedo (por cada dedo adicional revascularizado serão somados 300 CH's)		3	6	1300
48.06.004-6	Reimplante do MS nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço		3	6	2500
48.06.005-4	Reimplante do MS do terço médio antebraço até o ombro		3	6	2500
48.06.006-2	Transplante de dedos do pé para a mão		3	6	2000
48.06.007-0	Transplante do hallux para o polegar		3	6	2000
48.06.008-9	Transplante do 2.º pododáctilo para a mão		3	6	2000
49	NEUROCIRURGIA				
49.01	CRÂNIO				
49.01.001-8	Tratamento cirúrgico do abscesso encefálico		2	5	1200
49.01.002-6	Afundamento do Seio Frontal - Tratamento Cirúrgico		1	3	350
49.01.003-4	Cicatrizes Meningo-Corticais - Craniotomia para a Ressecção		2	5	1200
49.01.004-2	Cranioplastia		1	4	700
49.01.005-0	Craniotomia Exploradora com ou sem Biópsia		2	4	900
49.01.006-9	Craniossinostose - Tratamento cirúrgico		2	5	1000
49.01.007-7	Cranioplastia - Retirada da placa		1	1	400
49.01.008-8	Cingulectomia bilateral		2	5	1300
49.01.009-3	Craniotomia Descompressiva		2	4	800
49.01.010-7	Destruição de Estruturas Cerebrais Profundas por qualquer Método (Cirúrgico ou Exterotático)		2	4	1300
49.01.011-5	Descompressão vascular de nervos cranianos		2	6	1800
49.01.012-3	Drenagem ventricular contínua (diária)		0	0	80
49.01.013-1	Derivação ventrículo-atrinal com sistema valvular		2	4	1000
49.01.014-0	Derivação ventrículo-peritoneal com sistema valvular		2	5	1000
49.01.015-8	Epilepsia - Tratamento Cirúrgico com eletrocorticografia		2	4	1800
49.01.016-6	Embolização de Aferentes de Má-Formações Vasculares		1	5	1450
49.01.017-4	Fístula líquórica - Tratamento cirúrgico		2	5	1400
49.01.018-2	Fratura de Abóbada com Lesão meningo-cortical- Tratamento Cirúrgico		2	4	800
49.01.019-0	Fratura de Abóbada sem Lesão meningo-cortical- Tratamento Cirúrgico		1	3	500
49.01.020-4	Hipofisectomia Química		2	5	900
49.01.021-2	Hematoma extradural e subdural - Tratamento cirúrgico		2	5	1000
49.01.022-0	Hematoma intracerebral - Tratamento cirúrgico		2	5	1000
49.01.023-9	Hematoma Subdura Crônico - Tratamento Cirúrgico		2	4	800
49.01.024-7	Hipofisectomia Cirúrgica		2	5	1100
49.01.025-5	Hipofisectomia seletiva com auxílio de Microscópio cirúrgico		2	6	2000
49.01.026-3	Lobectomia Pré-Frontal e Unilateral		2	3	800
49.01.027-1	Lobectomia Pré-Frontal e Bilateral		2	3	950
49.01.028-0	Microcirurgia vascular intracraniana		2	6	3500
49.01.029-8	Mucocele frontal - Ressecção		2	4	800
49.01.030-1	Meningoencefalocèle - Tratamento cirúrgico		2	4	800
49.01.031-0	Má-Formações Vasculares Intracranianas - Craniotomia		2	5	3000
49.01.032-8	Má-formações crânio-vertebrais - Tratamento cirúrgico		2	5	1300
49.01.033-6	Monitorização da pressão intracraniana (diária)		0	0	140
49.01.034-4	Neurectomia Diferenciada de Nervos Periféricos		1	1	300

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
49.01.035-1	Neurotomia		2	2	400
49.01.036-0	Neurotonia Diferenciado do Trigêmeo		1	4	800
49.01.037-9	Neurectomia do Infra-Orbitário		1	1	300
49.01.038-7	Neurotomia Occipital		2	1	300
49.01.039-5	Neurotomia Retrogasseriana		0	3	550
49.01.040-9	Neurotomia Via Infratentorial		2	5	1200
49.01.041-7	Órbita - Descompressão		2	5	950
49.01.042-5	Osteomielite de crânio - Tratamento cirúrgico		1	3	550
49.01.043-3	Punção do Hematoma Subgaleal		0	0	100
49.01.044-1	Punção subdural (Diária)		0	0	100
49.01.045-0	Punção Ventricular transfontanelar		0	0	100
49.01.046-8	Punção Ventricular com trapanação		1	0	200
49.01.047-6	Ressecção de Exostoses Cranianas		1	3	500
49.01.048-4	Tratamento conservador de trauma craniocéfálico (1ª semana)		0	0	500
49.01.049-2	Terceiro ventriculostomia		1	3	500
49.01.050-6	Trepanação para Drenagem de Abscesso Cerebral		1	3	500
49.01.051-4	Tumores Cerebrais, inclusive de fossa posterior: craniotomia para ressecção		2	6	1500
49.01.052-2	Tumores Ósseos do Crânio - craniectomia		1	3	550
49.01.053-0	Tumores Ósseos do Crânio com cranioplastia - craniectomias		2	4	700
49.01.054-9	Tumor Intra-Orbitário - Ressecção		1	5	1450
49.01.055-7	Tração Cervical Tipo crutchfield		0	0	200
49.01.056-5	Tumores intracranianos - Microcirurgia		2	6	3000
49.01.057-3	Ventrículo - Cisternostomia		2	4	1200
49.01.058-1	Biópsia Cerebral esterotaxia		1	3	1300
49.01.059-0	Escalpelamento - Tratamento Cirúrgico		1	4	950
49.01.060-3	Revisão de Derivação ventrículo Atrial ou Peritoneal		0	3	400
49.01.061-1	Implante de Eletrodo Cerebral Profundo		1	4	1300
49.01.062-0	Revascularização Cerebral Intracraniana		2	5	1500
49.01.063-8	Tratamento Cirúrgico de Lesões de Seio Cavernoso		2	5	2500
49.01.064-6	Tratamento Conservador do Traumatismo Crânio-Encefálico (Por dia Subsequente a 1ª semana)		0	0	80
49.01.065-4	Revisão cirúrgica de ventriculostriostomia - ventriculoperitoniostomia		1	4	880
49.01.066-2	Cirurgia intracraniana por via endoscópica		1	6	1929
49.01.068-9	Trepanação para propedêutica neurocirúrgica		1	0/2	500
49.01.070-0	Craniotomia para remoção de corpo estranho		1	4	880
49.01.074-3	Reconstrução craniana ou crânio-facial		2	6	1600
49.01.075-1	Microcirurgia para tumores orbitários		2	6	1929
49.01.077-8	Microcirurgia do tumor cerebral c/ aspirador ultrassônico		0	6	2520
49.01.078-6	Microcirurgia do tumor cerebral com laser		0	6	2520
49.01.079-4	Microcirurgia intracraniana com auxílio de ultrassom		0	6	2520
49.02	CIRURGIA VASCULAR				
49.02.001-3	Anastomose hipoglosso-facial		1	4	800
49.02.002-1	Costela Cervical Unilateral - ressecção		2	3	700
49.02.003-0	Costela Cervical Bilateral - ressecção		1	4	1000

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
49.02.004-8	Enxerto arterial		2	4	1200
49.02.005-6	Escalenotomia		1	3	400
49.02.006-4	Endarterectomia carotidiana		2	4	700
49.02.007-2	Ligadura de carótida		2	3	700
49.02.009-9	Tratamento cirúrgico da isquemia cerebral com revascularização		2	6	1751
49.02.010-2	Tratamento cirúrgico fístula carótido-cavernosa		2	7	1929
49.03	COLUNA VERTEBRAL				
49.03.001-9	Abscesso Epidural - laminectomia		2	4	1200
49.03.002-7	Aracnoidite Espinhal - Laminectomia		2	4	1200
49.03.003-5	Coagulação de Substância Gelatinosa por Radiofrequencia		2	7	2500
49.03.004-3	Cordotomia e Radiculotomia Percutânea por Radiofrequencia		0	6	1800
49.03.005-1	Cordotomia e mielotomia		2	4	1300
49.03.006-0	Derivação lombo-peritoneal		2	5	1000
49.03.007-8	Espinha Bífida - tratamento Cirúrgico		1	4	800
49.03.008-6	Hérnia discal dorsal ou lombar - Tratamento com Microscopia		2	5	1300
49.03.009-4	Hérnia Discal Lombar - Tratamento Cirúrgico com Artrodese Inter-Somática		2	5	1400
49.03.010-8	Hérnia Discal Cervical via anterior (Cloward) tratamento cirúrgico		2	5	1200
49.03.011-6	Hérnia Discal Cervical Tratamento cirúrgico via posterior		2	5	1000
49.03.012-4	Hérnia discal dorsal ou lombar - Tratamento cirúrgico		2	5	1000
49.03.013-2	Laminectomia - Descompressiva		2	4	1000
49.03.014-0	Laminectomia exploradora		2	4	1000
49.03.015-9	Lesão traumática raquimedular com Laminectomia		2	4	1400
49.03.016-7	Microcirurgia Vascular raquimedular		2	6	1500
49.03.017-5	Meningomielocele - Tratamento Cirúrgico		1	5	1000
49.03.018-3	Meningocele - Tratamento Cirúrgico		1	4	800
49.03.019-1	Punção Cisternal Sub-Occipital		0	0	150
49.03.020-5	Punção Lombar com Manometria Inicial e Final		0	0	80
49.03.021-3	Raquimanometria - teste de Permeabilidade do Canal		0	0	50
49.03.022-1	Radiculotomia		1	5	1000
49.03.023-0	Siringomielia - Tratamento microcirúrgico		2	5	1000
49.03.024-8	Tumores raquimedulares - tratamento cirurgico com Microscopia		2	6	1800
49.03.025-6	Tumores Sacro -Coccígenos - Ressecções		1	4	800
49.03.026-4	Tumores Intra-Raquidianos - laminectomia		2	4	1200
49.03.027-2	Implante de Eléctrodo Epidural - Cada fase		1	1	200
49.03.028-0	Implante de Reservatório pra tratamento da dor crônica		1	2	550
49.03.029-9	Tratamento Conservador do Traumatismo Raquimedular (1ª semana)		0	0	500
49.03.030-2	Tratamento conservador do traumatismo raquimedular (dias subsequentes a 1ª semana)		0	0	80
49.03.031-6	Tração cervical tipo Crutchfield		0	0	192
49.03.032-4	Artrodese da coluna por via anterior		2	5	1155
49.03.033-2	Artrodese da coluna por via posterior		2	6	1155
49.03.034-0	Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito		2	6	1443
49.03.036-1	Artrodese da coluna c/ instrumentação - via anterior		2	6	1444
49.03.037-5	Artrodese da coluna c/ instrumentação - via posterior		2	6	1444

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
49.03.039-6	Substituição de corpo vertebral		2	6	1728
49.03.040-0	Microcirurgia para tumores intramedulares		2	6	2193
49.04	NERVOS PERIFÉRICOS				
49.04.001-4	Alcoolização de Glânglio do S. N. Simpático		0	0	550
49.04.002-2	Alcoolização de Nervos Cranianos		0	0	150
49.04.003-0	Alcoolização do Trígêmeo		0	0	100
49.04.004-9	Biópsia de nervos		0	1	300
49.04.005-7	Bloqueio Anestésico de Nervos sem Finalidade Cirúrgica		0	0	150
49.04.006-5	Bloqueio Anestésico de Nervos (Diária Subsequente)		0	0	150
49.04.007-3	Correção da Síndrome Costo-Clavicular Unilateral		1	3	600
49.04.008-1	Correção da Síndrome Costo-Clavicular Bilateral		1	4	800
49.04.009-0	Descompressão Neuro-vascular Cérvico-Braquial		2	4	1200
49.04.010-3	Denervação percutânea das facetas articulares		1	4	800
49.04.011-1	Enxerto de Nervos		2	4	1300
49.04.012-0	Extirpação de neuroma		1	3	200
49.04.013-8	Enxerto para Reparo de Dois ou mais Nervos		3	5	1500
49.04.014-6	Microcirurgia de nervos periféricos		2	5	1500
49.04.015-4	Microcirurgia com Enxerto interfascicular de Nervo Vascularizado		3	6	1600
49.04.016-2	Microcirurgia do plexo braquial com enxerto para reparadas lesões (inclusive TU)		3	7	2500
49.04.017-0	Neurotomia Occipital por radiofrequencia		0	6	1800
49.04.018-9	Neurotonia Retrogasseriana por Radiofrequencia		0	4	1800
49.04.019-7	Neurotomia de Glossofaríngeo		1	2	500
49.04.020-0	Neurotomia de Glossofaríngeo por Radiofrequencia		0	6	1800
49.04.021-9	Neurorrafia		2	4	800
49.04.022-7	Neurorrafia múltipla		2	5	1200
49.04.023-5	Nervos - Exploração Cirurgica		1	3	500
49.04.024-3	Neurólise de nervo isolado		1	3	800
49.04.025-1	Transposição de nervos		1	2	300
49.04.026-0	Neurólise de múltiplos nervos		2	3	1300
49.04.029-4	Neurotomia		1	2	400
49.04.030-8	Simpatectomia cervical		1	4	931
49.04.031-6	Tratamento cirúrgico das neuropatias compressivas		2	4	931
49.04.033-2	Anastomose hipoglosso-facial		2	6	1248
49.04.034-0	Anastomose espino-facial		2	6	1248
49.04.035-9	Neurotomia seletiva do trigêmio		2	6	1248
49.04.037-5	Simpatectomia torácica ou lombar		2	4	826
49.05	NEUROCIRURGIA FUNCIONAL ESTEREOTÁXICA				
49.05.001-0	Bloqueio Anestésico Simpático, em qualquer Nível (Sem finalidade Cirurgica)		0	0	80
49.05.002-8	Bloqueio Anestésico do Simpático (Diária Subsequente)		0	0	50
49.05.003-6	Simpactetomia Torácica		2	4	1000
49.05.004-4	Simpactetomia Cérvico-Torácica		2	4	1000

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
49.05.005-2	Simpatectomia Lombar Unilateral		2	3	600
49.05.006-0	Simpatectomia Lombar Bilateral		2	4	1000
49.05.007-9	Simpatectomia Periarterial		1	2	500
49.05.009-5	Rizotomias percutâneas - por agentes químicos		1	0/2	540
49.05.010-9	Lesão do sistema nervoso autônomo - qualquer método		1	0/2	540
49.05.011-7	Implante de gerador para neuro-estimulação		1	0/2	540
49.05.012-5	Localização estereotática de lesões intracranianas		1	5	810
49.05.013-3	Localização estereotática de corpo estranho intracraniano com remoção		2	5	810
49.05.014-1	Rizotomias percutâneas - por radiofrequência		2	5	1080
49.05.015-0	Hipofisectomia por qualquer método		2	6	1080
49.05.016-8	Implante intratecal de bombas para infusão de fármacos		2	5	1080
49.05.017-6	Biópsia estereotática		2	5	1073
49.05.018-4	Drenagem estereotática - cistos, hematomas ou abscessos		2	6	1080
49.05.019-2	Cingulectomia bilateral		2	6	1080
49.05.020-6	Cordotomia - mielotomias por radiofrequência		2	6	1620
49.05.021-4	Lesão de substância gelatinosa medular (DREZ) - por radiofrequência		2	6	1620
49.05.022-2	Implante de eletrodos para estimulação cerebral ou medular		2	6	1620
49.05.023-0	Implante estereotático de cateter para braquiterapia		2	6	1890
49.05.024-9	Lesão estereotática de estruturas profundas para tratamento da dor ou movimento anormal		2	6	1890
49.05.025-7	Tratamento cirúrgico da epilepsia		2	6	1890
50	OFTALMOLOGIA				
50.01	DIAGNOSE				
50.01.002-6	Curva tensional diária - binocular		0	0	150
50.01.004-2	Campimetria manual ou computadorizada - monocular		0	0	80
50.01.005-0	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico) binocular		0	0	40
50.01.006-9	Eletro-retinografia		0	0	180
50.01.007-7	Eletro-oculografia		0	0	180
50.01.009-3	Mapeamento de retina - monocular		0	0	80
50.01.010-7	Oftalmodinamometria - monocular		0	0	40
50.01.011-5	Potencial occipital evocado		0	0	250
50.01.012-3	Retinografia (só honorários) - monocular		0	0	60
50.01.013-1	Retinografia Fluorescente - Angiofluoresceinografia - binocular		0	0	200
50.01.014-0	Teste e adaptação de lentes de contato (sessão) - binocular		0	0	50
50.01.015-8	Tonometria - binocular		0	0	25
50.01.017-4	Tonografia - monocular		0	0	50
50.01.018-2	Visão subnormal - monocular		0	0	150
50.01.019-0	Biometria ultra-sônica - monocular		0	0	200
50.01.020-4	Paquimetria ultra-sônica - monocular		0	0	150
50.01.021-2	Microscopia especular de córnea - monocular		0	0	350
50.01.022-0	Ultra-sonografia diagnóstica (por olho) - monocular		0	0	150
50.01.023-9	Gonioscopia - binocular		0	0	80
50.01.024-7	Acuidade visual com laser (P.A.M.) - monocular		0	0	50
50.01.025-5	Fundoscopia sob medríases - binocular		0	0	30

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
50.01.026-3	Ceratoscopia computadorizada - binocular		0	0	250
50.01.028-0	Estéreo-foto de papila - monocular		0	0	66
50.01.029-8	Teste provocativo para glaucoma - binocular		0	0	50
50.01.030-1	Biomicroscopia de fundo - monocular		0	0	50
50.01.031-0	Avaliação órbito-palpebral-exoftalmometria - binocular		0	0	48
50.01.033-6	Avaliação de vias lacrimais (ou estudo da película lacrimal) - monocular		0	0	66
50.01.034-4	Ultra-sonografia biomicroscópica (câmara anterior) - monocular		0	0	149
50.01.035-2	Topografia de nervo ótico/papila (análise de fibras nervosas - GDX) - monocular		0	0	162
50.01.036-0	Teste de sensibilidade de contraste e/ou de ofuscamento (Glare) - monocular		0	0	66
50.01.037-9	Análise de vascularização sub-retiniana com indocianina verde - binocular (exceto a indocianina)		0	0	680
50.02	TERAPIA				
50.02.001-3	Betaterapia - por sessão		0	0	30
50.02.002-1	Curativos		0	0	25
50.02.003-0	Exercícios de ortóptica - cada		0	0	20
50.03	CONJUNTIVA				
50.03.001-9	Biópsia		0	0	80
50.03.002-7	Infiltração sub-conjuntival		0	0	50
50.03.003-5	Pterígio - exérese		0	1	400
50.03.004-3	Reconstituição de cavidade		1	3	950
50.03.005-1	Sutura		0	1	150
50.03.006-0	Tumor - exérese		0	1	350
50.03.007-8	Transplante conjuntival		1	5	500
50.04	CÓRNEA				
50.04.001-4	Cauterização de córnea		0	0	80
50.04.004-9	Corpo estranho - retirada		0	0	80
50.04.005-7	Recobrimento conjuntival		0	1	350
50.04.006-5	Sutura (com ou sem hérnia de íris)		1	3	700
50.04.007-3	Transplante		1	4	2000
50.04.010-3	Preparação e preservação de córnea - doador		0	0	350
50.04.011-1	Ceratopigmentação (por sessão) - monocular		0	0	138
50.04.013-8	Tarsoconjuntivoceratoplastia		1	1	768
50.04.020-0	Ablação corneana (PRK) - monocular - inclui custo operacional e honorários médicos		0	0	2320
50.04.021-9	Ceratomileuses (Lasik) - monocular - inclui custo operacional e honorários médicos		0	0	3400
50.05	CÂMARA ANTERIOR				
50.05.001-0	Paracentese		0	1	250
50.05.002-8	Retirada de corpo estranho		1	4	650
50.05.003-6	Remoção de hifema		1	3	400
50.05.004-4	Reconstrução de câmara anterior		1	4	688
50.06	CRISTALINO				

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
50.06.001-5	Capsulotomia (YAG ou cirúrgica)		0	0	700
50.06.003-1	Facectomia sem implante		1	5	900
50.06.004-0	Facectomia com implante de lente intra-ocular (Somente honorários médicos)		1	5	1500
50.06.005-8	Implante secundário de lente intra-ocular		1	5	850
50.07	CORPO VÍTREO				
50.07.002-9	Corpo estranho Imantável		1	3	800
50.07.003-7	Corpo estranho não Imantável		1	5	1100
50.07.004-5	Implante de silicone intravítreo		2	7	1000
50.07.005-3	Vitrectomia anterior		1	4	700
50.07.006-1	Vitrectomia (vias pars plana)		1	5	1450
50.07.007-0	Vitrectomia a céu aberto		1	4	1392
50.07.008-8	Membranectomia EPI ou sub-retiniana		1	3	552
50.07.010-0	Infusão de perfluorocarbono		1	3	552
50.07.011-8	Troca fluido gasosa - pós-operatória		1	3	552
50.07.012-6	Endolaser/Endodiatermia		1	3	552
50.07.013-4	Biópsia de tumor via pars plana		1	3	552
50.07.014-2	Biópsia de vitreo via pars plana		1	2	345
50.07.015-0	Vitrectomia anterior com ceratoprótese		1	4	1392
50.07.999-9	OBSERVAÇÃO: Procedimentos de Vitrectomia associados a outros do grupo 50.07, remunerar apenas a Vitrectomia.				
50.08	ESCLERA				
50.08.002-4	Exérese de tumor		0	1	600
50.08.003-2	Sutura		0	1	400
50.08.004-0	Enxerto de esclera (qualquer técnica)		0	3	690
50.09	BULBO OCULAR				
50.09.001-1	Enucleação sem implante ou evisceração		0	1	800
50.09.002-0	Enucleação com implante ou evisceração		0	2	1000
50.09.005-4	Injeção retro-bulbar		0	0	80
50.09.006-2	Reconstituição de globo ocular com lesão de estruturas intra-oculares		1	5	1200
50.10	ÍRIS E CORPO CILIAR				
50.10.001-7	Biópsia		1	1	400
50.10.002-5	Ciclodiatomia		0	3	300
50.10.003-3	Cirurgias antiglaucomatosas (qualquer técnica)		1	4	1100
50.10.005-0	Fototrabeculoplastia (laser)		0	0	500
50.10.006-8	Iridectomia (laser ou cirúrgica)		0	0	500
50.10.008-4	Iridociclectomia		1	5	1500
50.10.009-2	Criocicloterapia		1	0	400
50.10.010-6	Implantes valvulares		1	4	1104
50.10.011-4	Drenagem de descolamento de coróide		1	4	773
50.10.012-2	Sinequiotomia (laser)		0	3	580

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
50.10.013-0	Sinequiotomia (cirúrgica)		1	3	552
50.10.014-9	Goniotomia ou trabeculotomia		1	4	1104
50.10.015-7	Ciclo fotocoagulação a laser		0	3	580
50.10.999-5	OBSERVAÇÃO: Os procedimentos dos códigos 50.10.006-8 e 50.10.013-0, quando realizados por cirurgia, comportam um auxiliar.				
50.11	MÚSCULOS				
50.11.001-2	Biópsia		0	0	250
50.11.002-0	Estrabismo (inclusive bilateral)		1	2	1000
50.12	ÓRBITA				
50.12.001-8	Descompressão		1	4	1100
50.12.002-6	Exenteração		1	5	1300
50.12.003-4	Tumor - exérese		1	5	1100
50.12.004-2	Reconstituição de paredes orbitárias		1	5	1500
50.12.005-0	Correção da enoftalmia		1	4	680
50.12.006-9	Implante secundário		1	4	912
50.12.008-5	Ressecção de tumores da cavidade orbitária		1	4	1032
50.12.009-3	Exenteração com enxerto ou retalho		3	5	1740
50.13	PÁLPEBRA				
50.13.001-3	Abcesso		0	0	80
50.13.002-1	Biópsia		0	0	150
50.13.003-0	Blefarorrafia Definitiva		0	1	320
50.13.004-8	Coloboma - com plástica		1	3	550
50.13.005-6	Calázio		0	0	120
50.13.006-4	Epilação		0	0	80
50.13.007-2	Entrópio		1	2	400
50.13.008-0	Epicanto		1	2	400
50.13.009-9	Ectrópio		1	2	400
50.13.010-2	Ptose		1	2	450
50.13.011-0	Simbléfaro		1	2	400
50.13.012-9	Sutura		1	0	180
50.13.013-7	Triquiase com Deatermo-Coagulação		0	0	150
50.13.015-3	Tumor - exérese		0	2	300
50.13.016-1	Xantelasma		0	2	300
50.13.017-0	Tarsorrafia		0	0	120
50.13.018-8	Telecanto		1	3	621
50.13.019-6	Retratação palpebral		1	3	414
50.13.020-0	Cantoplastia medial		1	0	330
50.13.021-8	Cantoplastia lateral		1	0	264
50.13.022-6	Correção cirúrgica de lagoftalmo		1	0	455
50.13.024-2	Reconstrução parcial de pálpebra (com ou sem ressecção de tumor)		1	3	454
50.13.025-0	Reconstrução total de pálpebra (com ou sem ressecção de tumor)		2	4	908

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M ²	AUX	PA	CH's
50.13.026-9	Reconstrução total de supercílio		1	4	1056
50.13.027-7	Dermatocalaze ou blefarocalaze		1	0	414
50.13.028-5	Correção cirúrgica de fissura palpebral		1	0	323
50.14	RETINA				
50.14.001-9	Fotocoagulação (por sessão) - laser		0	0	500
50.14.002-7	Retinopexia profilática (criopexia)		0	2	400
50.14.003-5	Retinopexia com introflexão escleral (qualquer técnica) somente honorários médicos		2	5	1500
50.14.004-3	Retinopexia com introflexão escleral + vitrectomia + endofotocoagulação		2	6	2000
50.14.005-1	Retinopexia pneumática		0	0	600
50.14.006-0	Pancrioterapia periférica		1	2	414
50.14.007-8	Aplicação de placa radioativa episcleral		1	3	621
50.14.008-6	Remoção de implante episcleral		1	1	207
50.14.009-4	Biópsia de retina		1	3	690
50.14.010-8	Exereses de tumor de coróide e/ou corpo ciliar		1	3	897
50.15	VIAS LACRIMAIS				
50.15.001-4	Dacriocistectomia		1	2	400
50.15.002-2	Dacriocistorrinostomia		1	4	1000
50.15.003-0	Fechamento dos pontos lacrimais		0	0	100
50.15.004-9	Sutura ou reconstituição dos canaliculos		0	1	800
50.15.005-7	Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem		0	1	100
50.15.006-5	Reconstituição dos pontos lacrimais		0	0	300
50.15.007-3	Reconstituição das vias lacrimais com veia safena ou outro material		2	4	1100
50.15.008-1	Cirurgia de glândula lacrimal		1	4	690
50.00.999-0	NOTA:				
	1) A consulta padrão inclui: anamnese, refração, inspeção das pupilas, acuidade visual, retinoscopia, ceratometria, fundoscopia, biomicroscopia do segmento anterior, exame sumário da motilidade ocular e do senso cromático.				
	2) Os valores do grupo de diagnose (50.01) referem-se a honorários médicos, uso de equipamentos, taxas de sala e insumos (exceto contrastes que devem ser cobrados a parte).				
	3) Nos casos de exames monocular, quando realizados binocular adiciona-se 50% ao valor do exame.				
51	OTORRINOLARINGOLOGIA				
51.01	DIAGNOSE				
51.01.002-0	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação		0	0	90
51.01.003-8	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-Show		0	0	140
51.01.004-6	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação		0	0	40
51.01.005-4	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade (SRT)		0	0	40
51.01.008-9	Eletrococleografia		0	0	350
51.01.009-7	Eletroneurografia para paralisia facial		0	0	250
51.01.011-9	Gustometria		0	0	30
51.01.012-7	Impedanciometria - pesquisa do reflexo estapédio - Timpanometria		0	0	90
51.01.013-5	Método de Proetz (por sessão)		0	0	20
51.01.018-6	Pesquisa de pares cranianos relacionados com VIII par		0	0	100

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

51.01.019-4	Pesquisa de potenciais auditivos de tronco cerebral (BERA)		0	0	300
51.01.020-8	Rinomanometria		0	0	40
51.01.023-2	Teste Higler para paralisia facial		0	0	80
51.01.025-9	Teste de prótese auditiva		0	0	150
51.01.026-7	Testes vestibulares - com prova calórica - sem eletronistagmografia		0	0	120
51.01.027-5	Testes vestibulares - com prova calórica - com eletronistagmografia		0	0	200
51.01.028-3	Testes vestibulares - com vecto-eletronistagmografia		0	0	300
51.01.030-5	Pesquisa de fenómeno de Tullio		0	0	30
51.01.033-0	Teste de glicerol - com audiometria tonal limiar pré e pós		0	0	120
51.01.034-8	Teste de glicerol - com eletrococleografia pré e pós		0	0	700
51.01.037-2	Audiometria ocupacional ou de seleção		0	0	35
51.01.038-0	Fibro-Naso-Faringo-larincoscopia para exame, colheita de material ou biópsia		0	0	120
51.01.041-0	Endoscopia do esfíncter velo-faríngeo com ótica rígida ou flexível		0	0/2	138
51.01.042-9	Endoscopia faringo-laríngea com ótica rígida ou flexível		0	0/2	138
51.01.043-7	Estroboscopia laríngea com endoscópio rígido ou flexível		0	0/2	345
51.01.044-5	Eletroglotografia		0	0	145
51.01.045-3	Espectrografia vocal		0	0	173
51.01.047-0	Emissão otoacústica evocada		0	0	150
51.01.048-8	Otoneurológico completo (inclui audiometrias tonal e vocal, impedanciometria, testes vestibulares com vecto-eleto, reflexo estapédico e pesquisa de nistagnos)		0	0	440
51.01.049-6	Vídeo-deglutograma - inclui equipamento de vídeo		0	0/2	262
51.01.050-0	Processamento auditivo central		0	0	278
51.01.052-6	Reabilitação labiríntica (sessão)		0	0	120
51.01.999-0	OBSERVAÇÕES: 1. Os valores referem-se a honorários médicos, taxas de sala e uso de equipamento. 2. Para procedimentos endoscópicos e deglutograma realizados por Vídeo remunera-se o equipamento de Vídeo conforme acordo entre as partes. 3. Para procedimentos endoscópicos simultâneos remunera-se somente o de maior valor.				
51.02	OUVIDOS				
	OUVIDO EXTERNO				
51.02.001-7	Cerúmen - remoção		0	0	30
51.02.002-5	Cisto pré-auricular (Coloboma Auris) - exérese unilateral		1	1	500
51.02.003-3	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório		0	0	100
51.02.004-1	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em hospital/sob anestesia geral		0	1	200
51.02.005-0	Estenose de conduto auditivo externo - correção		1	2	1000
51.02.006-8	Furúnculo de conduto auditivo externo - drenagem		0	0	100
51.02.008-4	Pericondrite de pavilhão - tratamento cirúrgico		1	1	400
51.02.009-2	Tumor benigno de conduto auditivo externo - exérese		0	1	300
	OUVIDO MÉDIO				
51.02.011-4	Ducha de Politzer ou curativo de ouvido - cada		0	0	30
51.02.012-2	Estapedectomia ou estapedotomia		1	3	1500

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

51.02.013-0	Exploração e descompressão parcial do nervo facial intratemporal		1	4	1600
51.02.014-9	Fístula perilinfática - fechamento cirúrgico		1	3	800
51.02.015-7	Glomus de jugular - ressecção		2	5	2000
51.02.016-5	Glomus timpanicus - ressecção		1	4	1500
51.02.018-1	Mastoidectomia simples ou radical (modificada)		1	4	1200
51.02.020-3	Ouvido congênito - tratamento cirúrgico		2	4	1600
51.02.021-1	Paracentese do tímpano - miringotomia (em consultório)		0	0	100
51.02.022-0	Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral		0	1	400
51.02.023-8	Timpanotomia exploradora - unilateral		0	2	400
51.02.024-6	Timpanoplastia tipo I - miringoplastia - unilateral		1	3	1000
51.02.025-4	Timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular		1	4	1100
51.02.026-2	Timpanomastoidectomia		2	5	1400

OUVIDO INTERNO

51.02.027-0	Doença de Meniere - tratamento cirúrgico - descompressão saco endolinfático ou "shunt"		2	4	1400
51.02.029-7	Exploração e descompressão total de nervo facial (transmastóideo, translabiríntico, fossa média)		2	6	1800
51.02.030-0	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do Foramen estilo-mastóideo ao gânglio geniculado		2	4	1800
51.02.031-9	Enxerto total intratemporal do nervo facial - do gânglio geniculado ao meato acústico interno		2	5	1900
51.02.032-7	Enxerto total facial intratemporal		2	5	1800
51.02.033-5	Labirintectomia (membranosa ou óssea) - sem audição		1	4	1000
51.02.034-3	Neurectomia vestibular translabiríntica - sem audição		2	4	1300
51.02.036-0	Ressecção do osso temporal		3	6	2500
51.02.037-8	Tumor do acústico - ressecção via translabiríntica ou fossa média		2	6	2000
51.02.039-4	Implante coclear - exceto a prótese		2	6	1600
51.02.040-8	Neurectomia vestibular para fossa média ou posterior		2	4	1242
51.02.041-6	Paracentese do tímpano - unilateral - em hospital/sob anestesia geral		0	2	150

51.03

NARIZ

51.03.001-2	Abcesso ou hematoma de septo nasal - abertura e drenagem		0	0	150
51.03.002-0	Biópsia		0	0	130
51.03.003-9	Corpos estranhos - retirada em consultório		0	0	100
51.03.004-7	Biópsia ou retirada de corpos estranhos - sob anestesia geral/hospital		0	1	200
51.03.005-5	Corneto inferior - infiltração medicamentosa (cada) - (5)		0	0	50
51.03.006-3	Corneto inferior - cauterização linear - unilateral		0	0	150
51.03.007-1	Epistaxe - cauterização (qualquer técnica)		0	0	100
51.03.008-0	Epistaxe - tamponamento anterior		0	0	150
51.03.009-8	Epistaxe - tamponamento antero-posterior (quando internado, acrescentar 80 CH's)		0	0	300
51.03.010-1	Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal		1	2	800
51.03.011-0	Imperfuração coanal - correção cirúrgica transpalatina		1	3	1200
51.03.012-8	Ozena - tratamento cirúrgico		1	2	600
51.03.013-6	Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica		1	2	500
51.03.014-4	Polipectomia - unilateral		0	0	250
51.03.015-2	Rinoplastia reparadora		1	4	1000
51.03.016-0	Rinosseptoplastia		1	5	1500

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

51.03.017-9	Septo Nasal: Septoplastia ou Ressecção Submucosa de Killiam		1	2	700
51.03.019-5	Sinéquias - ressecção		0	1	150
51.03.020-9	Turbinectomia - unilateral		0	1	200
51.03.021-7	Tumor benigno intranasal - exérese		0	1	300
51.03.022-5	Tumor intranasal - exérese por rinotomia lateral		1	3	1000
51.03.023-3	Epistaxe - Cauterização de artérias Esfenoplatina com Microscopia (Unilateral)		1	3	700
51.03.024-1	Epistaxe - Cauterização de artérias etmoidais com Microscopia (Unilateral)		1	3	700
51.03.025-0	Epistaxe - ligadura de artérias - acesso transorbitário - unilateral		1	4	950
51.03.026-8	Corneto inferior - cauterização linear, sob anestesia geral (unilateral) - em hospital		1	1	193
51.03.028-4	Redução de fratura nasal, incruenta, sob anestesia local, em consultório		0	0	192
51.03.029-2	Redução de fratura nasal, cirúrgica, sob anestesia geral, em hospital		0	2	290
51.04	SEIOS PARANASAIS				
51.04.001-8	Antrostomia maxilar intranasal		1	1	300
51.04.002-6	Etmoidectomia intranasal		1	1	400
51.04.003-4	Etmoidectomia externa		1	2	650
51.04.004-2	Pólipo antro-coanal de Killiam - exérese		1	2	500
51.04.005-0	Sinusotomia esfenoidal		1	2	750
51.04.006-9	Sinusotomia frontal intranasal		1	2	500
51.04.007-7	Sinusotomia frontal - trepanação externa		1	2	550
51.04.008-5	Sinusectomia fronto-etmoidal externa		1	3	900
51.04.009-3	Sinusectomia frontal com retalho osteoplástico ou coronal		1	3	1100
51.04.010-7	Sinusectomia maxilar Caldwell-Luc - unilateral		1	2	500
51.04.011-5	Sinusectomia transmaxilar - Ermiro de Lima - unilateral		1	3	600
51.04.012-3	Punção transmeática - para seio maxilar - unilateral		0	0	200
51.04.013-1	Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar		2	4	1200
51.04.014-0	Cisto naso-alveolar e globular - exérese		1	1	400
51.04.015-8	Descompressão transetmoidal do canal óptico		2	4	1300
51.04.016-6	Descompressão orbitária - transmaxilo-etmoidal		2	5	1500
51.04.017-4	Fístula oro-antral - correção cirúrgica		1	3	650
51.04.018-2	Fístula oro-nasal - correção cirúrgica		1	1	450
51.04.019-0	Naso-angiofibroma - ressecção transmaxilar ou transpalatina		2	5	1800
51.04.020-4	Sinusectomia (maxilar, etmoidal ou esfenoidal) endoscópica ou por microscopia, via endonasal		2	4	929
51.04.021-2	Biópsia (qualquer via)		0	0/1	165
51.04.022-0	Redução de fratura do malar (sem fixação)		1	0/1	280
51.04.023-9	Redução de fratura do malar (com fixação)		1	0/2	345
51.04.024-7	Redução de fratura de seio frontal (acesso frontal)		1	0/2	280
51.04.025-5	Redução de fratura de seio frontal (acesso coronal)		1	3	484
51.05	FARINGE				
51.05.001-3	Adenoidectomia		0	1	300
51.05.002-1	Amigdalectomia das palatinas		0	1	450
51.05.003-0	Amigdalectomia com adenoidectomia		0	2	500
51.05.004-8	Abcesso faríngeo - qualquer área		0	1	200

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
51.05.005-6	Biópsia de Cavum e orofaringe (para tumor)		0	0	130
51.05.006-4	Biópsia de hipofaringe (para tumor)		0	0	150
51.05.007-2	Corpo estranho de faringe - retirada em consultório		0	0	130
51.05.008-0	Corpo estranho de faringe - retirada sob anestesia geral		0	1	200
51.05.009-9	Tumor benigno de faringe - ressecção		0	1	200
51.05.010-2	Cauterização (química ou elétrica) - cada sessão		0	0	50
51.05.011-0	Amigdalectomia lingual		1	3	350
51.05.012-9	Exérese de cálculo de canal salivar		1	2	400
51.05.013-7	Exérese de rânula salivar		1	2	500
51.05.014-5	Uvulopalato faringoplastia		1	5	1500
51.05.015-3	Frenotomia lingual ou labial		0	1	200
51.06	LARINGE				
51.06.001-9	Laringoscopia direta para diagnóstico, colheita de material e/ou biópsia		0	0	165
51.06.002-7	Laringoscopia direta para retirada de corpo estranho		0	0	248
51.06.003-5	Microcirurgia para ressecção de pólipos, nódulo ou granuloma		0	3	364
51.06.004-3	Microcirurgia para ressecção de papiloma, nódulo ou granuloma		0	3	560
51.06.005-1	Microcirurgia para decorticação ou tratamento de edema de Reinke		0	3	560
51.06.006-0	Microcirurgia para remoção de cisto ou lesão intracordal		0	3	490
51.06.007-8	Microcirurgia com uso de laser para ressecção de lesões benignas		0	3	630
51.06.008-6	Microcirurgia com uso de laser para remoção de lesões malignas		1	4	770
51.06.009-4	Microcirurgia para tratamento de paralisia de prega vocal (incluem injeção de materiais)		0	2	490
51.06.010-8	Aritenoidectomia microcirúrgica		0	3	560
51.06.011-6	Aritenoidectomia microcirúrgica ou aritenopexia via externa		1	4	770
51.06.012-4	Injeção intralaringea de toxina botulínica		1	0/1	420
51.06.013-2	Dilatação para tratamento de estenose laringo-traqueal (por sessão)		1	2	175
51.06.014-0	Tioplastia tipo 1 simples		1	4	700
51.06.015-9	Tioplastia tipo 1 com rotação de aritenóide		1	4	840
51.06.016-7	Traqueostomia cervical		1	0/2	384
51.06.017-5	Tioplastia tipo 2 ou 3		1	4	840
51.06.018-3	Traqueostomia ou fechamento cirúrgico		1	3	355
51.06.019-1	Alargamento de traqueotomia		1	3	560
51.06.020-5	Tratamento cirúrgico de trauma laringeo (agudo)		2	3	700
51.06.021-3	Laringotraqueoplastia		2	4	700
51.06.022-1	Laringofissura (inclusive com cordectomia)		2	4	619
51.06.023-0	Laringectomia parcial ou total		2	5	991
51.06.025-6	Laringectomia parcial ou total com esvaziamento unilateral		2	5	1156
51.06.026-4	Laringectomia parcial ou total com esvaziamento bilateral		3	6	1404
51.06.027-2	Faringolaringectomia		2	5	1008
51.06.028-0	Faringolaringectomia com esvazimanto unilateral		2	5	1260
51.06.029-9	Faringolaringectomia com esvazimanto bilateral		3	6	1400
51.06.030-2	Laringectomia com esvaziamento cervical e reconstrução por retalhos regionais ou a distância		3	7	2100
51.06.999-7	OBSERVAÇÃO: Faringolaringectomia ou Laringectomia incluem traqueostomia.				

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's**52 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA****52.01 COLUNA VERTEBRAL**

52.01.001-5	Artrodese da coluna vertebral via posterior	2	5	1300
52.01.002-3	Artrodese da coluna vertebral via anterior ou póstero-lateral	2	5	1500
52.01.004-0	Biópsia de corpo vertebral com agulha	1	0	200
52.01.005-8	Biópsia cirúrgica da coluna	2	2	600
52.01.009-0	Cóccix - ressecção cirúrgica	1	1	300
52.01.010-4	Costela cervical - tratamento cirúrgico	2	3	700
52.01.011-2	Dorso curvo - tratamento cirúrgico	2	5	1500
52.01.013-9	Descompressão medular	2	4	1200
52.01.016-3	Descompressão medular associada com artrodese	2	5	1500
52.01.017-1	Escoliose - Tratamento cirúrgico com Instrumental	2	6	2000
52.01.018-0	Escoliose - Tratamento cirúrgico sem Instrumental	2	5	1500
52.01.021-0	Espondilolistese - tratamento cirúrgico com instrumental	2	5	1500
52.01.022-8	Espondilolistese - tratamento cirúrgico sem instrumental	2	5	1300
52.01.024-4	Fratura da Coluna - Tratamento Conservador sem Gesso	0	0	180
52.01.025-2	Fratura da Coluna - Tratamento Conservador com Gesso	0	0	300
52.01.026-0	Fraturas ou fratura-luxação da coluna - tratamento incruento	1	2	500
52.01.027-9	Fraturas ou fratura-luxação da coluna - tratamento cirúrgico	2	5	1500
52.01.029-5	Giba Costal - tratamento Cirúrgico	1	3	700
52.01.030-9	Hemivértebra - ressecção via posterior	2	4	1000
52.01.031-7	Hemivértebra - ressecção via anterior	2	4	1200
52.01.034-1	Hérnia discal - tratamento cirúrgico	2	5	1200
52.01.036-8	Osteotomia da coluna - via anterior ou posterior	2	5	1300
52.01.038-4	Retirada de corpo estranho da coluna	2	4	900
52.01.039-2	Retirada de material de síntese da coluna	2	2	600
52.01.040-6	Torcicolo congênito muscular - tratamento cirúrgico	1	3	800
52.01.041-4	Tumor ósseo vertebral - ressecção sem enxertia	2	5	1300
52.01.042-2	Tumor ósseo vertebral - ressecção e enxertia	2	5	1500
52.01.043-0	Tumor ósseo vertebral - ressecção com substituição	2	5	1700
52.01.045-7	Fratura do cóccix - tratameto incruento	0	0	250
52.01.046-5	Osteomielite da coluna - tratamento cirúrgico	2	4	1000
52.01.047-3	Outras patologias da coluna - tratamento com colete Gessado	0	0	300
52.01.048-1	Pseudoartrose da coluna - tratamento cirúrgico	2	4	1000

52.02 TÓRAX

52.02.001-0	Costela com esterno - biópsia cirúrgica	1	0	200
52.02.002-9	Deformidades torácicas - correção cirúrgica	2	4	1000
52.02.003-7	Fratura de costela ou esterno - tratamento cirúrgico	1	2	300
52.02.005-3	Fratura de costela ou esterno - tratamento conservador	0	0	150
52.02.008-8	Osteomielite da costela ou esterno - tratamento conservador	0	0	150
52.02.009-6	Osteomielite da costela ou esterno - tratamento cirúrgico	1	2	300

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

52.02.010-0 Punção biópsia da costela ou esterno

0 0 130

52.03 CINTURA ESCAPULAR

52.03.001-6 Avulsão do Supra-Espinhoso - Tratamento Cirúrgico

1 1 500

52.03.003-2 Desarticação Interescápulo Torácica

2 5 1400

52.03.004-0 Doença de Sprengel - Tratamento Cirúrgico

2 5 1300

52.03.007-5 Fratura da Clavícula ou da Escápula - Tratamento Cirúrgico

1 2 500

52.03.009-1 Fratura da Clavícula ou da Escápula - Recução Incruenta

0 0 250

52.03.011-3 Fratura da Clavícula ou da Escápula - Tratamento Conservador

0 0 200

52.03.016-4 Luxação Acrômio-Clavicular ou Esterno Clavicular - tratamento cirúrgico

1 2 400

52.03.018-0 Luxação Acrômio-Clavicular ou Esterno Clavicular - Redução Incruenta

1 0 200

52.03.022-9 Pseudartrose da Clavícula - Tratamento Cirúrgico

2 3 700

52.03.023-7 Biópsia Cirúrgica da Clavícula

1 0 200

52.03.024-5 Biópsia Cirúrgica da Escápula

1 1 300

52.03.025-3 Osteomielite da Clavícula ou Escapula - tratamento cirurgico

1 2 400

52.03.026-1 Outras Patologias - Tratamento conservador com Mobilização Gessada

0 0 150

52.03.027-0 Ressecção Parcial ou total da clavícula -

1 2 400

52.04 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR

52.04.002-0 Artrodese Escapulo-Umeral

2 3 700

52.04.003-8 Artroplastia escápulo umeral com implante

2 4 1500

52.04.004-6 Desarticação Escapulo-Umeral

2 3 800

52.04.006-2 Luxação Traumática Escápulo-Umeral - Redução Incruento

1 1 200

52.04.007-0 Luxação Traumática Escápulo-Umeral - Redução Cirúrgico

2 3 700

52.04.008-9 Luxações recidivantes Escapulo-Umeral- tratamento cirúrgico

2 3 800

52.04.010-0 Tendese de Longo Biceps na goteira Bicipital

1 2 500

52.04.011-9 Artrotomia escapulo umeral

1 2 350

52.04.012-7 Lesão do Manqueto Rotador - tratamento Cirúrgico

1 3 500

52.04.013-5 Transferências musculares ao nível do ombro - tratamento cirúrgico

1 2 480

52.04.014-3 Pseudartroses e/ou osteotomias (cintura escapular) - tratamento cirúrgico

2 3 720

52.04.015-1 Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento incruento

1 1 248

52.04.016-0 Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico

1 2 560

52.04.017-8 Lesões músculo tendinosas - tratamento incruento

0 1 248

52.04.018-6 Escápula em ressalto - tratamento cirúrgico

1 2 248

52.04.019-4 Biópsia cirúrgica cintura escapular - tratamento cirúrgico

1 1 248

52.04.020-8 Ressecção parcial ou total da clavícula - tratamento cirúrgico

1 2 640

52.04.021-6 Revisão cirúrgica de prótese de ombro

2 4 1440

52.04.022-4 Osteomielite ao nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico

1 3 460

52.04.023-2 Deformidade (doença) Sprengel - tratamento cirúrgico

2 4 1040

52.05 BRAÇO (ÚMERO)

52.05.001-7 Amputação ao nível do braço

2 3 700

52.05.003-3 Deslocamento epifisário do umero - tratamento incruento

0 1 250

52.05.004-1 Deslocamento epifisário do umero - tratamento cirúrgico

2 2 700

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
52.05.005-0	Fraturas viciosamente consolidadas - tratamento cirúrgico		2	3	1000
52.05.019-0	Osteotomia do úmero		2	2	800
52.05.020-3	Osteomielite do úmero - tratamento cirúrgico		2	2	700
52.05.021-1	Osteomielite do úmero - tratamento conservador		0	0	200
52.05.022-0	Alongamento do úmero		2	3	1000
52.05.023-8	Encurtamento do úmero		2	2	700
52.05.024-6	Biópsia cirúrgica		0	1	300
52.05.026-2	Fratura do úmero - tratamento cirúrgico		2	3	800
52.05.027-0	Fraturas do úmero - Tratamento conservador		0	0	200
52.05.028-9	Fraturas do úmero - redução incruenta		0	1	300
52.05.029-7	Fraturas e pseudartroses - fixador externo - tratamento cirúrgico		2	4	960
52.05.030-0	Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico		2	4	960
52.06	COTOVELO				
52.06.002-0	Artrodese do cotovelo		2	3	700
52.06.003-9	Artroplastia do cotovelo com implante		2	4	1500
52.06.004-7	Artrorrise do cotovelo		2	2	350
52.06.005-5	Artrotomia do cotovelo		1	1	300
52.06.006-3	Ressecção da Bolsa Sinovial do Olecrânio		1	1	300
52.06.008-0	Biópsia cirúrgica do cotovelo		0	1	300
52.06.011-0	Desarticulação do cotovelo		2	3	700
52.06.013-6	Fraturas do cotovelo - tratamento cirúrgico		1	2	600
52.06.014-4	Fraturas do cotovelo - redução incruenta		0	1	300
52.06.015-2	Fraturas do Cotovelo - Tratamento Conservador		0	0	200
52.06.016-0	Luxações do Cotovelo - redução cirúrgica		1	1	500
52.06.017-9	Luxações do cotovelo - redução incruenta		0	1	250
52.06.018-7	Sinovectomia ou Capsulectomia do Cotovelo		2	2	500
52.06.019-5	Liberção cirúrgica do cotovelo		1	2	350
52.06.020-9	Fraturas / Pseudartroses / Artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico		2	4	880
52.06.021-6	Lesões ligamentares - tratamento incruento		0	1	248
52.06.022-5	Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico		1	2	480
52.07	ANTEBRAÇO				
52.07.001-8	Amputação ao nível do antebraço		2	2	600
52.07.002-6	Ressecção do processo estilóide do rádio e da ulna		1	1	250
52.07.003-4	Ressecção da cabeça do rádio ou da extremidade distal da ulna		1	2	400
52.07.004-2	Contratura isquêmica de Volkmann - tratamento cirúrgico		2	4	1100
52.07.006-9	Descolamento epifisário dos ossos do antebraço- tratamento cirúrgico		2	2	500
52.07.007-7	Descolamento epifisário dos ossos do antebraço- tratamento Incruento		1	1	250
52.07.009-3	Fratura viciosamente consolidada do antebraço - correção cirúrgica		2	3	700
52.07.010-7	Fratura dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico		2	2	600
52.07.011-5	Frade de 1 (um) dos ossos do antebraço - Tratamento cirúrgico		2	2	500
52.07.013-1	Fraturas - luxação de Monteggia - tratamento cirúrgico		2	2	600
52.07.014-0	Fratura de 1 (um) dos ossos do antebraço - Redução Incruenta		0	1	250

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
52.07.016-6	Fratura do ossos do antebraço - tratamento incruento		0	1	300
52.07.018-2	Fratura do Antebraço - Tratamento conservador		0	0	200
52.07.019-0	Biópsia cirúrgica do antebraço		1	1	250
52.07.020-4	Encurtamento dos ossos do antebraço		2	2	650
52.07.022-0	Osteomielite dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico		2	2	600
52.07.023-9	Pseudoartrose do antebraço - tratamento cirúrgico		2	4	900
52.07.024-7	Sinostese rádio ulnar - tratamento cirúrgico		1	2	400
52.07.025-5	Alongamento dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico		2	4	1000
52.07.026-3	Alongamento dos ossos do antebraço com fixador externo dinâmico - tratamento incruento		2	4	832
52.08	PUNHO - CARPO				
52.08.002-1	Artrodese do punho		1	3	700
52.08.003-0	Artrotomia do punho		1	1	300
52.08.004-8	Artroplastia do punho com implante		2	5	1500
52.08.005-6	Artroplastia para ossos do carpo com implante		1	3	1200
52.08.006-4	Desarticulação do punho		1	2	500
52.08.007-2	Ressecção do osso do carpo		1	1	300
52.08.009-9	Fraturas do Punho - tratamento Conservador		0	0	200
52.08.010-2	Fraturas ou luxação do punho ou carpo - tratamento cirúrgico		1	2	350
52.08.012-9	Fraturas ou luxação do punho - redução incruenta		0	2	300
52.08.013-7	Pseudoartrose do escafoide - tratamento cirúrgico		1	3	500
52.08.014-5	Punho - Biópsia cirúrgica		1	1	300
52.08.015-3	Sinovectomia do punho		1	2	400
52.08.016-1	Síndrome do canal carpiano - tratamento cirúrgico		1	2	400
52.08.017-0	Fratura de Colles - Redução Incruenta		0	2	300
52.09	MÃO				
52.09.001-9	Amputação ao nível dos metacarpianos		1	2	350
52.09.002-7	Amputação do dedo - cada		1	1	250
52.09.004-3	Artrodese interfalangeana ou metacarpofalangeana		1	1	280
52.09.006-0	Artroplastia interfalangeana ou metacarpofalangeana		1	3	600
52.09.008-6	Artrotomia ao nível da mão		1	0	200
52.09.009-4	Abcesso de dedo - drenagem		1	1	250
52.09.010-8	Abcesso de unha - drenagem		0	0	50
52.09.012-4	Abcesso da mão e dedos - tenossinovites, espaços palmares, dorsais e comissurais		1	1	300
52.09.015-9	Contratura isquêmica de Volkmann - tratamento cirúrgico		2	3	850
52.09.016-7	Capsulectomia ao nível da mão		1	1	300
52.09.018-3	Dedo em gatilho, capsulotomia ou fasciotomia		1	1	200
52.09.019-1	Enxerto ósseo (por perda de substância)		2	3	800
52.09.020-5	Aponevrose palmar - ressecção		1	3	700
52.09.022-1	Fratura de Bennet - redução cirúrgica		1	2	250
52.09.027-2	Fratura de Bennet - redução incruenta		1	0	250
52.09.028-0	Fratura de metacarpianos - redução incruenta		1	0	250
52.09.029-9	fratura de falange(s) - tratamento conservador		0	0	100

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

52.09.030-2	Fratura de metacarpiano - tratamento conservador		0	0	150
52.09.031-0	Fratura de metacarpiano - tratamento cirúrgico		1	1	300
52.09.034-5	Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta		0	1	250
52.09.035-3	Luxação metacarpofalangeana ou interfalangeana - tratamento cirúrgico		1	1	300
52.09.036-1	Biópsia cirúrgica dos ossos da mão		1	1	250
52.09.037-0	Osteomielite ao nível da mão - tratamento cirúrgico		1	1	300
52.09.038-8	Pseudoartrose dos ossos da mão - tratamento cirúrgico		1	3	600
52.09.039-6	Perda de substância da mão - reparação		1	1	300
52.09.040-0	Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico		1	2	450
52.09.042-6	Roturas ligamentares da mão - tratamento cirúrgico		1	1	300
52.09.043-4	Rotura do aparelho extensor do dedo - tratamento cirúrgico		1	2	300
52.09.044-2	Rotura do aparelho extensor do dedo - tratamento conservador		0	0	150
52.09.045-0	Retração cicatricial dos dedos com comprometimento tendinoso		1	3	600
52.09.046-9	Retração cicatricial dos dedos sem comprometimento tendinoso		1	2	300
52.09.047-7	Sinovectomia ao nível da mão (várias articulações)		1	3	700
52.09.048-5	Sinovectomia ao nível da mão (1 articulação)		1	1	300
52.09.049-3	Sindactilia da mão (2 dígitos) - tratamento cirúrgico		1	3	600
52.09.050-7	Sindactilia da mão (3 dígitos) - tratamento cirúrgico		1	4	850
52.09.051-5	Transposição de dedo		2	4	1300
52.09.052-3	Unha - extirpação		0	0	100
52.09.053-1	Unha - enxerto		1	0	200
52.09.054-0	Fraturas de falanges - tratamento cirúrgico		0	1	300
52.09.055-8	Fraturas de falanges - tratamento incruento		0	0	150

52.10 CINTURA PÉLVICA

52.10.001-4	Artrodese sacro-ilíaca		2	3	700
52.10.002-2	Biópsia cirúrgica ao nível da pelve		1	1	300
52.10.006-5	Desarticulação interílio abdominal		2	4	1200
52.10.009-0	Fratura ou Disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador com gesso		0	0	300
52.10.010-3	Fratura ou Disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador sem gesso		0	0	180
52.10.013-8	Fratura ou disjunção ao nível da pelve - redução incruenta		1	1	450
52.10.014-6	Fratura ou disjunção ao nível da pelve - redução cirúrgica		2	4	800
52.10.015-4	Luxação ao nível da pelve - redução cirúrgica		2	3	700
52.10.016-2	Luxação ao nível da pelve - redução incruenta		1	1	350
52.10.017-0	Osteotomia ao nível da pelve		2	3	900
52.10.018-9	Osteomielite ao nível da pelve - tratamento cirúrgico		1	3	600
52.10.019-7	Fratura/luxação com fixador externo - tratamento cirúrgico		2	4	1040
52.10.020-0	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico		2	4	1040

52.11 ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL

52.11.003-6	Artrodese coxo-femoral		2	5	1300
52.11.004-4	Artroplastia parcial coxo-femoral		2	5	1200

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

52.11.005-2	Artroplastia total coxo-femoral		3	6	2200
52.11.006-0	Artrotomia coxo-femoral		2	2	400
52.11.007-9	Artrose coxo-femoral - tratamento cirúrgico por osteotomia		2	4	1300
52.11.008-7	Biópsia cirúrgica coxo-femoral		1	2	400
52.11.009-5	Desarticulação coxo-femoral		2	4	1200
52.11.010-9	Fratura do acetábulo - Tratamento conservador		0	0	300
52.11.011-7	Fratura do acetábulo - redução incruenta		1	2	500
52.11.012-5	Fratura do acetábulo - tratamento cirúrgico com 1 (um) acesso		2	4	1300
52.11.013-3	Fratura do acetábulo - tratamento cirúrgico com mais de 1 (um) acesso		2	6	1600
52.11.014-1	Fratura-luxação, coxo-femoral - tratamento cirúrgico		2	4	1300
52.11.015-0	Luxação congênita coxo-femoral - redução cirúrgica simples		2	4	1000
52.11.016-8	Luxação coxo-femoral - redução cirúrgica e osteotomia		2	5	1600
52.11.017-6	Luxação congênita coxo-femoral - redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores		1	2	700
52.11.018-4	Artrite séptica do quadril - tratamento cirúrgico		2	4	700
52.11.019-2	Fratura-luxação coxo-femoral - redução incruenta		1	2	500
52.11.020-6	Artroplastia de ressecção do quadril (girdlestone) - tratamento cirúrgico		2	3	480
52.11.021-4	Osteostomias ao nível do colo ou região trocateriana (Sugioka, Martin, Bombelli, etc.) - tratamento cirúrgico		2	5	1040
52.11.022-2	Osteostomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, "dial", etc.) - tratamento cirúrgico		2	5	960
52.11.023-0	Tratamento de necrose avascular por foragem da cabeça femural - tratamento cirúrgico		2	5	1040
52.11.024-9	Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada à necrose microcirúrgica da cabeça femural - tratamento cirúrgico		3	5	1440
52.11.025-7	Artroplastia total de quadril infectada (incisão e drenagem atrite séptica) - tratamento cirúrgico		1	3	480
52.11.026-5	Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) - tratamento cirúrgico		1	4	720
52.11.027-3	Epifisiodesse proximal de fêmur (fixação in situ) - tratamento cirúrgico		1	3	560
52.11.028-1	Epifisiodesse com abaixamento do grande trocanter - tratamento cirúrgico		1	3	560
52.11.029-0	Punção biópsia coxo-femural artrocentese		0	1	248
52.12	COXA - FÊMUR				
52.12.006-6	Descolamento epifisário - tratamento cirúrgico		2	4	1000
52.12.007-4	Epifisiodesse do fêmur (por segmento)		1	2	400
52.12.010-4	Fraturas do fêmur - tratamento cirúrgico		2	5	1200
52.12.012-0	Fraturas do fêmur - redução incruenta		1	2	500
52.12.018-0	Fraturas do Fêmur - tratamento conservador com gesso		0	0	300
52.12.019-8	Fratura da Extremidade Superior do Fêmur - Tratamento conservador sem Gesso		0	0	180
52.12.021-0	Encurtamento do fêmur		2	3	750
52.12.023-6	Biópsia cirúrgica do fêmur		1	1	400
52.12.024-4	Amputação ao nível da coxa		2	3	750
52.12.025-2	Alongamento do fêmur		2	4	1200
52.12.026-0	Fratura do Fêmur - tratamento por Tração		0	0	800
52.12.027-9	Necrose asséptica da cabeça do Femoral - tratamento cirúrgico		2	4	900
52.12.028-7	Necrose asséptica da cabeça do Femoral - tratamento conservador		0	0	300
52.12.030-9	Osteomielite de fêmur - tratamento cirúrgico		2	4	900
52.12.031-7	Osteotomia do Fêmur com ou sem fixação		2	3	900
52.12.033-3	Pseudartrose do fêmur - tratamento cirúrgico		2	4	1200

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
52.12.034-1	Deslocamento epifisário (traumático ou não) - tratamento incruento		2	2	240
52.12.035-0	Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixação externo dinâmico - tratamento cirúrgico		2	4	896
52.13	JOELHO				
52.13.002-9	Artrodese do joelho		2	4	950
52.13.003-7	Artrotomia do joelho		1	2	350
52.13.004-5	Artroplastia do joelho com implante		3	5	1800
52.13.005-3	Artroscopia do Joelho p/ Diagnóstico		1	2	350
52.13.006-1	Artroscopia do Joelho p/ cirurgia		2	3	700
52.13.008-8	Artrite séptica do joelho - tratamento cirúrgico		1	2	450
52.13.009-6	Bolsa pré-patelar - ressecção		1	1	300
52.13.010-0	Contratura em flexão do joelho - manipulação para correção e gesso		1	1	250
52.13.011-8	Cisto de Baker ou poplíteo - ressecção		1	1	400
52.13.012-6	Desarticulação do joelho		2	3	800
52.13.015-0	Fraturas do joelho - tratamento cirúrgico		2	3	1000
52.13.016-9	Fraturas do joelho - redução incruenta		1	1	500
52.13.017-7	Fratura do joelho - tratamento conservador		0	0	250
52.13.018-5	Instabilidades Crônicas do Joelho - Tratamento cirúrgico		2	3	850
52.13.020-7	Toaleta cirúrgica do joelho		1	2	500
52.13.021-5	Joelho Flexo - tratamento cirúrgico		2	2	650
52.13.022-3	Lesões agudas complexas do joelho - (ligamentos + menisco + fratura)		2	5	1400
52.13.023-1	Luxação do joelho - tratamento cirúrgico		1	2	600
52.13.024-0	Luxação do joelho - redução incruenta		0	1	300
52.13.025-8	Luxação recidivante da patela - tratamento cirúrgico		1	3	600
52.13.026-6	Lesão aguda de ligamento colateral do joelho - tratamento cirúrgico		1	3	500
52.13.027-4	Meniscectomia Dupla		1	4	650
52.13.028-2	Osteocondrite - tratamento cirurgico		1	2	450
52.13.031-2	Sinovectomia do Joelho		1	3	650
52.13.033-9	Meninscectomia simples		1	3	500
52.13.035-5	Transposição tendinosa ao nível do joelho		1	3	650
52.13.036-3	Biópsia cirúrgica do joelho		1	2	350
52.13.037-1	Fratura da patela - tratamento cirúrgico		1	3	500
52.13.038-0	Lesão aguda de ligamento colateral, associada a cruzado e menisco - tratamento cirúrgico		2	3	1000
52.13.039-8	Menisacorafia		1	3	500
52.13.040-1	Lesão ligamentar aguda - tratamento conservador		0	0	250
52.13.041-0	Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) - tratamento cirúrgico		1	3	460
52.13.042-8	Epifisites e tendinites - tratamento cirúrgico		1	3	460
52.13.043-6	Liberção lateral e facectomias - tratamento cirúrgico		1	3	460
52.13.044-4	Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico		2	3	720
52.13.045-2	Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico		2	3	640
52.13.046-0	Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico		1	3	560
52.13.047-9	Transplantes homólogos ao nível do joelho - tratamento cirúrgico		1	3	460
52.13.048-7	Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico		2	3	800

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
52.13.049-5	Revisões de reconstruções intra-articulares - tratamento cirúrgico		2	3	720
52.13.050-9	Revisões de realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico		2	3	720
52.13.051-7	Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico		2	4	884
52.13.052-5	Fratura e/ou luxação da patela (inclusive osteocondral) - tratamento incruento		0	1	248
52.14	PERNA				
52.14.003-2	Amputação da perna		2	3	750
52.14.005-9	Descolamento epifisário da Tíbia - redução Incruenta		0	1	300
52.14.006-7	Descolamento epifisário da Tíbia - Tratamento Cirúrgico		1	2	500
52.14.007-5	Epifisiodesse da tíbia		1	2	400
52.14.012-1	Fratura da fíbula - tratamento conservador		0	0	150
52.14.013-0	Fratura da tíbia associada ou não à da fíbula - redução incruenta		0	3	500
52.14.015-6	Fratura da tíbia - tratamento conservador		0	0	250
52.14.017-2	Osteotomia dos ossos da perna		2	3	800
52.14.018-0	Encurtamento dos ossos da perna		2	3	800
52.14.019-9	Biópsia cirúrgica de osso da perna		1	1	300
52.14.020-2	Alongamento dos ossos da perna		2	4	1300
52.14.022-9	Osteomielite dos ossos da perna - tratamento cirúrgico		2	2	800
52.14.023-7	Pseudoartrose da tíbia - tratamento cirúrgico		2	3	1000
52.14.024-5	Transposição da fíbula para tíbia		2	4	1300
52.14.025-3	Fratura da tíbia associada ou não à da fíbula - tratamento cirúrgico		2	4	850
52.14.026-1	Alongamento com fixador dinâmico - tratamento cirúrgico		2	4	1120
52.14.028-8	Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico		2	4	1120
52.15	ARTICULAÇÃO DO TORNOZELO				
52.15.001-1	Amputação ao nível do tornozelo		2	2	600
52.15.003-8	Artrodese tibio térsico ou tibio peroneira inferior		2	3	700
52.15.004-6	Artrorrise do tornozelo		1	2	400
52.15.005-4	Artroplastia do tornozelo com implante		3	5	1600
52.15.006-2	Artrotomia do tornozelo		1	1	300
52.15.007-0	Fratura Unimaleolar do tornozelo - tratamento cirúrgico		1	2	500
52.15.008-9	Fratura bimaleolar ou Trimaleolar do Tornozelo - tratamento cirurgico		2	3	750
52.15.012-7	Fratura ou luxação do tornozelo - redução incruenta		1	1	350
52.15.013-5	Fratura do Tornozelo - tratamento conservador		0	0	200
52.15.014-3	Lesão ligamentar aguda do tornozelo - tratamento cirúrgico		1	2	400
52.15.015-1	Luxação do tornozelo - tratamento cirúrgico		1	2	500
52.15.017-8	Sinovectomia do tornozelo		1	2	400
52.15.019-4	Biópsia cirúrgica do tornozelo		1	1	300
52.15.021-6	Pseudartroses ou osteotomias - tratamento cirúrgico		1	3	680
52.15.022-4	Osteocondrite de tornozelo - tratamento cirúrgico		1	3	480
52.15.023-2	Lesões ligamentares crônicas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico		1	3	640
52.16	PÉ				
52.16.001-7	Amputação ao nível do pé		1	2	600

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
52.16.002-5	Amputação ou desarticulação de pododáctilos (por segmento)		1	1	250
52.16.004-1	Artrodese do tarso		2	2	500
52.16.005-0	Artrodese metatarso - falangeana ou interfalangeana		1	2	350
52.16.006-8	Aponevrose Plantar - ressecção		1	2	400
52.16.007-6	Dedo em martelo - tratamento cirúrgico		1	2	350
52.16.008-4	Fasciotomia plantar		1	1	250
52.16.009-2	Fraturas dos ossos pé - tratamento cirúrgico		1	1	350
52.16.013-0	Fraturas dos ossos pé - tratamento conservador		0	0	150
52.16.014-9	Fratura e/ou luxações dos ossos pé - tratamento incruento		0	1	250
52.16.018-1	Hallux Valgus unilateral - tratamento cirúrgico		1	2	500
52.16.019-0	Hallux Valgus bilateral - tratamento cirúrgico		2	3	850
52.16.022-0	Luxação dos ossos pé - tratamento cirúrgico		1	1	300
52.16.026-2	Biópsia cirúrgica dos ossos do pé		1	1	250
52.16.029-7	Osteomielite dos ossos do pé - tratamento cirúrgico		1	2	350
52.16.030-0	Ressecção de osso do pé		1	1	350
52.16.031-9	Osteotomia dos ossos do pé		1	2	400
52.16.032-7	Pseudoartrose dos ossos do pé - tratamento cirúrgico		2	3	600
52.16.035-1	Pé torto congênito (um pé) - tratamento cirúrgico		2	4	1000
52.16.036-0	Pé plano valgo - tratamento cirúrgico		2	4	850
52.16.037-8	Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico		1	4	800
52.16.039-4	Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) - tratamento cirúrgico		1	2	320
52.16.041-6	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento cirúrgico		1	2	288
52.16.042-4	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento		0	0	192
52.17	MÚSCULOS				
52.17.001-2	Alongamento		1	2	350
52.17.002-0	Biópsia do músculo		1	1	250
52.17.004-7	Desinserção muscular ou miotomia		1	1	250
52.17.005-5	Drenagem cirúrgica do Psoas		1	2	350
52.17.006-3	Miorrafia		0	1	300
52.17.008-0	Ressecção muscular		1	1	350
52.17.009-8	Transposição muscular		1	2	400
52.17.010-1	Fasciotomia		1	2	320
52.18	TENDÕES - BURSAS E SINÓVIAS				
52.18.001-8	Abertura da bainha tendinosa		1	1	200
52.18.002-6	Alongamento de tendões		1	2	350
52.18.003-4	Biópsia cirúrgica		1	1	200
52.18.005-0	Bursectomia		1	1	250
52.18.006-9	Cisto sinovial - ressecção		1	1	300
52.18.007-7	Encurtamento de tendão		1	2	350
52.18.008-5	Tenólise ou tendonose		1	2	350
52.18.010-7	Tenoplastia ou enxerto de tendão		2	3	550
52.18.012-3	Tenorrafia		1	2	300

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
52.18.013-1	Tenotomia		1	1	250
52.18.014-0	Transposição de um tendão		2	2	500
52.18.016-6	Transposição de mais de um tendão		2	4	800
52.18.017-4	Tumores de tendão ou da sinovial - ressecção		1	1	400
52.18.018-2	Rotura do Tendão de Aquiles - tratamento conservador		0	0	200
52.18.019-0	Sinovectomia - tratamento cirúrgico		1	2	192
52.19	CORPO ESTRANHO				
52.19.001-3	Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico		1	2	300
52.19.002-1	Corpo estranho intra-muscular - tratamento cirúrgico		1	1	300
52.19.003-0	Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico		1	2	350
52.19.004-8	Corpo estranho subcutâneo - tratamento cirúrgico		1	1	150
52.20	TRAÇÃO				
52.20.001-9	Tração transesquelética (por membro)		0	1	180
52.20.002-7	Tração cutânea		0	0	80
52.20.003-5	Tração Femoral		1	0	300
52.20.004-3	Instalação de halo craniano		0	0	200
52.21	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE				
52.21.001-4	Fios ou pinos metálicos transósseos		0	0	120
52.21.002-2	Fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseos		1	1	250
52.21.005-7	Placas		1	2	300
52.21.007-3	Próteses de substituição de grandes e médias articulações		2	5	1100
52.21.008-1	Próteses de substituição de pequenas articulações		1	3	600
52.22	TUMORES ÓSSEOS				
52.22.004-4	Tumor ósseo (curetagem ou ressecção com enxertia)		2	4	1300
52.22.007-9	Tumor ósseo (ressecção com substituição)		3	5	1800
52.22.008-7	Tumor ósseo - curetagem ou ressecção com deslizamento		2	4	1100
52.22.009-5	Tumor ósseo (ressecção simples)		1	2	400
52.22.010-9	Tumor ósseo (ressecção segmentar)		1	2	320
52.22.011-7	Tumor ósseo (ressecção e artrodese)		2	4	1040
52.22.012-5	Tumor ósseo (ressecção e cimento)		2	4	1040
52.22.013-3	Embolização de tumores ósseos		1	4	1040
52.23	IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS - TALAS GESSADAS				
52.23.001-5	Membro superior		0	0	30
52.23.002-3	Membro inferior		0	0	50

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

52.24 APARELHOS GESSADOS

52.24.001-0	Âxilo-palmar ou pendente	0	0	60
52.24.004-5	Bota com ou sem salto	0	0	60
52.24.005-3	Colete	0	0	80
52.24.006-1	Colar	0	0	40
52.24.008-8	Luva	0	0	40
52.24.010-0	Minerva ou Risser para escoliose	0	0	200
52.24.014-2	Tipo Velpeau	0	0	100
52.24.016-9	Tóraco-braquial	0	0	150
52.24.017-7	Cruro-podálico	0	0	80
52.24.018-5	Dupla abdução ou Ducroquet	0	0	80
52.24.019-3	Halo-gesso	1	0	250
52.24.020-7	Inguino-maleolar	0	0	60
52.24.021-5	Pelvi-podálico	0	0	200
52.24.022-3	Spica-gessada	0	0	150

52.25 OUTROS PROCEDIMENTOS

52.25.001-6	Biópsia com agulha (punção)	0	0	500
52.25.004-0	Enxertos em outras pseudoartroses	2	4	800
52.25.006-7	Infiltração ou punção articular	0	0	60
52.25.007-5	Artroscopia para Diagnóstico - outras articulações	1	2	350
52.25.008-3	Artroscopia para cirurgia	2	3	400
52.25.009-1	Retirada de enxerto ósseo	1	1	400
52.25.010-5	Imobilizações não gessadas - qualquer segmento	0	0	25
52.25.011-3	Manipulação articular (sob anestesia geral)	1	1	200

52.25.999-4 OBSERVAÇÕES:

1. Nos honorários dos procedimentos ortopédicos e traumatológicos já está incluído o valor da primeira imobilização. 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 Consolidação.
3. Os valores desta Consolidação referem-se exclusivamente a honorários profissionais. Materiais, medicamentos e outras taxas serão cobrados a parte.
4. Para tratamento clínico em regime de internação, os honorários serão o equivalente a uma visita hospitalar.
5. Nos casos que exigirem mais de um procedimento cirúrgico, a cobrança de honorários médicos deverá ser realizada de acordo com o item 6 das Instruções Gerais.
6. Na eventualidade do procedimento cirúrgico não constar na presente Consolidação deverá ser utilizado como parâmetro outro procedimento, de patologia semelhante e que apresente a mesma complexidade técnica.
7. Revisão de coto de amputação: equivalente a metade dos honorários estipulados para a amputação do mesmo segmento, com direito a um auxiliar.
8. Pé torto congênito - Tratamento conservador: será remunerado pelo valor de uma consulta eletiva acrescido do estabelecido para a imobilização gessada.

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

9. Os valores correspondentes a custos operacionais e acessórios descartáveis serão ajustados diretamente e de comum acordo entre as partes, sob a coordenação das respectivas Sociedades das Especialidades envolvidas.

52.26 ARTROSCOPIA

52.26.001-1	Artroscopia em joelho, tornozelo, cotovelo e punho (para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial)		0	2	320
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		1	3	732
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		1	4	928
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		1	4	1068
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		1	4	1068
52.26.006-2	Artroscopia em articulações do ombro e cintura escapular, quadril, têmporo-mandibular e articulações da mão (para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial)		0	2	320
52.26.007-0	Artroscopia em articulações do ombro e cintura escapular, quadril, têmporo-mandibular e articulações da mão tratamento da infecção, remoção de corpos estranhos ou fragmentos livres, sinovectomia parcial (plicas), aderências, manipulações, desbridamentos de cotos ligamentares		1	3	732
52.26.008-9	Artroscopia em articulações do ombro e cintura escapular, quadril, têmporo-mandibular e articulações da mão para sinovectomias e ressecção de meniscos		1	4	928
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		1	4	928
52.26.010-0	Artroscopia em articulações do ombro e cintura escapular, quadril, têmporo-mandibular e articulações da mão, tratamento de luxação recidivante		1	4	928
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 clavicula, artrodese do ombro, fixação meniscal		1	4	1068

52.26.999-0 OBSERVAÇÃO:

1. Quando realizada por Vídeo, a taxa de uso do equipamento de Vídeo deve ser acordado entre as partes.
2. Para os procedimentos de Artroscopia deve-se utilizar apenas os códigos deste grupo, pois contemplam a técnica de Artroscopia e o ato cirúrgico propriamente dito.

53 CIRURGIA PEDIÁTRICA**53.03 TRATO DIGESTIVO**

53.03.001-0	Abcesso perineal - tratamento cirúrgico		1	2	550
53.03.002-8	Abcesso sub-frênico - tratamento cirúrgico		2	4	900
53.03.003-6	Anomalia anorretal - correção via sagital posterior		2	5	1800
53.03.004-4	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdomino perineal		3	5	1600
53.03.005-2	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal		2	4	1300
53.03.006-0	Anorretomiectomia		1	2	400
53.03.007-9	Apple-Peel - tratamento cirúrgico		2	3	1350
53.03.008-7	Atresia do cólon - tratamento cirúrgico		2	4	950
53.03.009-5	Atresia do duodeno - tratamento cirúrgico		1	4	700

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

53.03.010-9	Atresia do esôfago com fístula traqueal - tratamento cirúrgico		2	6	1450
53.03.011-7	Atresia do esôfago sem fístula (dupla estomia) - tratamento cirúrgico		2	4	950
53.03.012-5	Atresia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico		1	4	700
53.03.013-3	Atresia jejunal proximal - tratamento cirúrgico		1	4	800
53.03.014-1	Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico		2	6	1450
53.03.015-0	Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico		2	5	1300
53.03.016-8	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico		1	4	800
53.03.017-6	Colostomia		1	3	500
53.03.018-4	Derivação porto sistêmica		3	6	3000
53.03.019-2	Desconexão ázigos-portal com esplenectomia		2	6	1450
53.03.020-6	Desconexão ázigos-portal sem esplenectomia		2	5	1300
53.03.021-4	Divertículo de Meckel - exérese		1	4	800
53.03.022-2	Duplicação do tubo digestivo - tratamento cirúrgico		2	4	900
53.03.023-0	Enterectomia		2	4	950
53.03.024-9	Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico		2	5	1200
53.03.025-7	Enterostomia - fechamento		2	3	950
53.03.026-5	Esporão retal - plástica		1	4	550
53.03.027-3	Estenose de esôfago - tratamento cirúrgico via torácica		3	6	1500
53.03.028-1	Fístula tráqueo-esofágica - tratamento cirúrgico via cervical		2	5	1100
53.03.029-0	Fístula tráqueo-esofágica - tratamento cirúrgico via torácica		3	6	1450
53.03.030-3	Gastrostomia com sutura de varizes		2	4	1450
53.03.031-1	Gastrostomia em RN ou lactante		1	3	400
53.03.032-0	Gastrostomia para retirada de CE ou lesão isolada		1	4	400
53.03.033-8	Hipoglicemia - tratamento cirúrgico		2	6	1500
53.03.034-6	Íleo meconial - tratamento cirúrgico		2	4	950
53.03.035-4	Invaginação intestinal - ressecção		2	5	950
53.03.036-2	Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico		1	4	700
53.03.037-0	Megacólon congênito - tratamento cirúrgico		2	5	1300
53.03.038-9	Megaesôfago - tratamento cirúrgico		2	5	950
53.03.039-7	Membrana antral - tratamento cirúrgico		2	4	800
53.03.040-0	Membrana duodenal - tratamento cirúrgico		2	4	1300
53.03.041-9	Obstrução por bridas - tratamento cirúrgico		2	4	800
53.03.042-7	Pâncreas anular - tratamento cirúrgico		1	4	700
53.03.043-5	Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico		1	4	1100
53.03.044-3	Piloromiotomia		1	3	550
53.03.045-1	Pólipo retal - ressecção endoanal		1	2	150
53.03.046-0	Prolapso retal - esclerose		1	2	400
53.03.047-8	Prolapso retal - tratamento cirúrgico		1	3	550
53.03.048-6	Pseudocisto pâncreas - drenagem externa		1	3	750
53.03.049-4	Pseudocisto pâncreas - drenagem interna		2	4	1100
53.03.050-8	Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico		2	4	950
53.03.051-6	Substituição esofágica - cólon ou tubo gástrico		2	6	1500
53.03.052-4	Fistulectomia perineal		1	2	380

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

53.04 TRATO UROGENITAL

53.04.001-5	Ampliação vesical - cirurgia	2	5	1300
53.04.002-3	Cistostomia com procedimento endoscópico	1	3	800
53.04.003-1	Clitoridoplastia	2	4	950
53.04.004-0	Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico	2	5	1200
53.04.005-8	Escroto agudo - tratamento cirúrgico	1	3	550
53.04.006-6	Estenose de junção pieloureteral - tratamento cirúrgico	2	4	950
53.04.007-4	Extrofia em cloaca - tratamento cirúrgico	2	6	2000
53.04.008-2	Extrofia vesical - tratamento cirúrgico	2	6	1500
53.04.009-0	Freio bálaro-prepucial - plástica	0	2	100
53.04.010-4	Hipospadia distal - tratamento em 1 tempo	1	4	550
53.04.011-2	Hipospadia proximal - tratamento em 1 tempo	1	4	1300
53.04.012-0	Histerectomia abdominal	2	4	750
53.04.013-9	Nefrectomia parcial com ureterectomia	2	5	1450
53.04.014-7	Neo vagina (cólon, delgado, tubo de pele)	2	5	725
53.04.015-5	Pênis curvo congênito	1	4	950
53.04.016-3	Pieloplastia no lactante	2	4	1500
53.04.017-1	Reconstrução de pênis com enxerto - plástica total	2	4	1500
53.04.018-0	Reimplante ureteral por via combinada - bilateral	2	5	2000
53.04.019-8	Reimplante ureteral por via combinada - unilateral	2	4	1450
53.04.020-1	Reimplante ureteral por via extravesical - bilateral	2	5	1450
53.04.021-0	Reimplante ureteral por via extravesical - unilateral	2	4	950
53.04.022-8	Reimplante ureteral por via transvesical - bilateral	2	5	1300
53.04.023-6	Reimplante ureteral por via transvesical - unilateral	3	4	950
53.04.024-4	Seio urogenital - plástica	2	4	800
53.04.025-2	Transuretero anastomose	2	4	1300
53.04.026-0	Ureteroceles - tratamento endoscópico	0	3	800
53.04.027-9	Uretrocistoscopia com ou sem biópsia	0	2	300
53.04.028-7	Uretro-útero anastomose	1	4	950
53.04.029-5	Uretrotomia endoscópica	0	2	300
53.04.030-9	Vesicostomia cutânea	1	4	800

53.05 TÓRAX

53.05.001-0	Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica - tratamento cirúrgico	2	6	950
53.05.002-9	Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico	2	6	1300
53.05.003-7	Drenagem Pleural	0	3	150
53.05.004-5	Eventração diafragmática - tratamento cirúrgico	2	5	1100
53.05.005-3	Hérnia diafragmática congênita - tratamento cirúrgico	2	6	1500
53.05.006-1	Lobectomia por má-formação pulmonar	2	6	1300
53.05.007-0	Punção pleural	0	2	80
53.05.008-8	TU parede torácica - exérese	2	3	1450
53.05.009-6	Toracotomia com biópsia	1	4	960

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's**53.06 ONCOLOGIA**

53.06.001-6	Doença de Hodgkin - estadiamento cirúrgico		1	4	800
53.06.002-4	Higroma cístico no RN e lactente		2	5	1300
53.06.003-2	Neuroblastoma abdominal - exérese		2	5	1450
53.06.004-0	Neuroblastoma cervical - exérese		2	5	1300
53.06.005-9	Teratoma cervical		2	5	1100
53.06.006-7	Teratoma sacro-coccígeo - exérese		2	4	950
53.06.007-5	Toracotomia com biópsia		2	4	950
53.06.008-3	TU partes moles - exérese		1	2	750
53.06.009-1	Tumor de língua - tratamento cirúrgico		1	3	100
53.06.010-5	Tumor de testículo - ressecção		2	5	1000
53.06.011-3	tumo Maligno de Testículo na Criança		2	5	1000
53.06.012-1	Tumor Wilms - tratamento cirúrgico		2	6	1450

53.07 PAREDE, PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO

53.07.001-1	Apêndice pré-auricular		1	4	550
53.07.002-0	Hérnia inguinal encarcerada - tratamento cirúrgico sem ressecção - pré-escolar e escolar		1	4	800
53.07.003-8	Laparotomia com biópsia		1	5	800
53.07.004-6	Onfalocele/gastroquise em 1 tempo ou 1.º tempo ou prótese - tratamento cirúrgico		2	5	1100
53.07.005-4	Onfalocele/gastroquise em 2.º tempo - tratamento cirúrgico		1	3	950
53.07.006-2	Torçico congênito - tratamento cirúrgico		1	4	250
53.07.007-0	Hemangiomas profundos - tratamento cirúrgico		2	5	1300

53.08 OUTROS

53.08.001-7	Dissecção de veia para colocação de cateter central (NPP ou QT)		1	3	400
-------------	---	--	---	---	-----

54 CIRURGIA PLÁSTICA**54.01 PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO E COURO CABELUDO**

54.01.001-2	Biópsia de pele, mucosa, tumores superficiais de tecido celular subcutâneo , gânglios, etc.		0	1	60
54.01.002-0	Eletrocoagulação, fulguração, cauterização química, pequenas lesões do segmento cutâneo (por grupo de 5 lesões)		0	1	120
54.01.003-9	Enxerto de pele total ou laminada		2	2	550
54.01.004-7	Enxertos livres de pele laminada, interessando mais de uma região topográfica		2	2	800
54.01.005-5	Enxerto Composto		1	3	540
54.01.006-3	Excisão e sutura de Lesões Circulares c/ rotação de retalhos		1	2	450
54.01.007-1	Excisão e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de até 5 lesões)		0	1	150
54.01.008-0	Excisão e sutura com plástica em "Z"		1	2	400
54.01.009-8	Excisão e sutura de hemangiomas, linfangiomas ou nevus (por grupo de até 5 lesões)		1	1	250
54.01.010-1	Desbridamento de tecido desvitalizado		1	1	250
54.01.011-0	Extensos Ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e enxertos cutâneos		2	3	500
54.01.012-8	Extensos Ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos		1	3	550
54.01.013-6	Extensos Ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e rotação de retalhos musculares		2	4	700
54.01.014-4	Extensos Ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e rotação de retalhos miocutâneos		2	4	950
54.01.015-2	Extensos Ferimento, Cicatrizes ou Tumores - Excisão e Retalhos Miocutâneos Cruzadas (1º Estágio)		2	4	1100
54.01.016-0	Exérese de cisto dermóide		0	1	200

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

54.01.017-9	Exérese de cisto sebáceo		0	1	150
54.01.018-7	Exérese de lipomas (por lesão) Justificativa: O valor deste código deve ser pago por lipoma e não por grupo de 5 lipomas. A correção se faz necessária para igualar-se ao código 42.03.015-3.		0	1	135
54.01.019-5	Exérese de calo		0	1	100
54.01.020-9	Homoenxertia, Ato cirúrgico, Pré e pós Operatório Realtivos ao Doador		1	1	250
54.01.021-7	Incisão e drenagem de abscesso, celulite, foliculite, fleimão, antraz, adenite		0	1	100
54.01.022-5	Sutura de extensos ferimentos, interessando mais de uma região topográfica com ou sem debridamento		1	2	500
54.01.023-3	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem debridamento		0	0	100
54.01.025-0	Transecção de retalhos		1	1	250
54.01.026-8	Transferência intermediária de retalhos		1	2	500
54.01.027-6	Excisão de hemangioma extenso por embolização		2	6	1800
54.01.028-4	Infiltrações de alterações cicatriciais e hemangiomas - por sessão		0	0	80
54.01.029-2	Correção de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o emprego de expansores de tecidos - por estágio		1	4	500
54.01.030-6	Correção de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o emprego de retalhos musculocutâneos, musculares ou previamente expandidos - por estágio		1	5	900
54.01.031-4	Sessão de expansão (injeção inflando o expansor)		0	0	60
54.01.032-2	Correção de fístula cutânea		0	3	80
54.01.033-0	Dermobrasão de lesões cutâneas		0	3	300
54.01.034-9	Correção de lesões cutâneas com laser		0	0	500
54.01.035-7	Correção de hemangioma com laser		0	0	500
54.01.036-5	Ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e rotação de retalho fasciocutâneo		0	4	700
54.01.999-0	OBSERVAÇÃO: Nos procedimentos código 54.01 remunerados por grupo de 5 lesões, quando o número de lesões for superior a 5, remunera-se 100% para o primeiro grupo de 5; 70% para o segundo grupo de 5 e 50% para os demais grupos de 5, limitando-se o total a 4 grupos.				
54.02	CAVIDADE ORAL				
54.02.003-4	Fístula oro-maxilar - tratamento cirúrgico		1	3	650
54.02.004-2	Fístula oro-nasal - tratamento cirúrgico		1	1	450
54.02.005-0	Palatoplastia completa		1	5	1100
54.02.006-9	Palatoplastia com enxerto ósseo		1	5	1100
54.02.007-7	Palatoplastia com retalho faríngeo		1	5	1300
54.02.008-5	Palatoplastia parcial		1	4	950
54.02.009-3	Palato-labioplastia unilateral		1	4	1100
54.02.010-7	Perda de Substância em toda Espessura: Reparação		1	3	550
54.02.011-5	Perda de Substância rotação de retalho de retalho de mucosa		1	3	450
54.02.012-3	Plástica transpalatina para atresia coanal		1	4	950
54.02.013-1	Plástica do canal de Stenon		1	3	550
54.02.014-0	Palatoplastia com retalho de língua		1	5	950
54.02.015-8	Palatoplastia com retalho Mio-Mucoso		1	5	950
54.02.016-6	Excisão de tumor e sutura		1	2	550
54.02.017-4	Excisão de tumor e rotação de retalho		1	3	800
54.02.018-2	Excisão de tumor e enxerto de pele/mucosa		1	3	800
54.03	COURO CABELUDO				
54.03.001-3	Alopecia Parcial - Excisão e Sutura		1	1	300

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

54.03.002-1	Alopecia Parcial - Rotação Cutânea		1	2	550
54.03.003-0	Alopecia parcial - rotação de 1 ou mais de um retalho cutâneo piloso		2	3	800
54.03.004-8	Angiomas, Nevus e tumores - Excisão e Enxerto de Pele		1	2	400
54.03.005-6	Angiomas, Nevus e tumores - Excisão e Rotação de Retalho Cutâneo Piloso mais enxertia de pele		2	3	700
54.03.006-4	Angiomas, Nevus e tumores - Excisão e Rotação de Retalho Cutâneo Piloso		2	3	700
54.03.007-2	Angiomas, Nevus e tumores - Excisão e Cobertura com retalho cutâneo a distância com ou sem enxertia de pele		2	4	1300
54.03.008-0	Cisto, Angiomas, Nevus e Tumores - Excisão e sutura		1	1	250
54.03.009-9	Escalpo Parcial		1	3	700
54.03.010-2	Escalpo Total		2	4	950
54.03.011-0	Alopecia - correção com auxílio de expansores de tecidos (por estágio)		2	3	700
54.03.012-9	Tumores - Correção com Auxílio de Expansores de Tecidos (por estágio)		2	3	700
54.03.013-7	Reconstrução com retalhos de gálea Aponeurótica		2	3	700
54.04	FACE				
54.04.001-9	Hemimandibulectomia ou ressecção seccional da mandíbula		2	4	900
54.04.002-7	Mandibulectomia total ou subtotal sem esvaziamento ganglionar cervical		2	4	1200
54.04.003-5	Mandibulectomia com ou sem esvaziamento orbitário e rinotomia lateral		2	5	1300
54.04.005-1	Paralisia facial (suspensão de Hemiface): tratamento cirúrgico		2	4	950
54.04.007-8	Hemiatrofia facial, correção com enxerto de gordura		1	5	550
54.04.008-6	Correção de Tumores, Cicatrizes ou ferimentos com o auxílio de expansores de tecidos (por estágio)		1	4	500
54.04.009-4	Paralisia facial - reanimação com o musculo temporal (região oral), sem neurotização		1	4	1000
54.04.010-8	Paralisia facial - reanimação com o musculo temporal (região orbicular), sem neurotização		1	4	1000
54.04.011-6	Paralisia facial - reanimação com o musculo temporal (região oral), com neurotização		1	5	1350
54.04.012-4	Paralisia facial - reanimação com o musculo temporal (região orbicular e oral), com neurotização		1	5	1350
54.04.013-2	Reconstrução com retalhos axiais supra orbitais e supra trocleares		1	5	950
54.04.014-0	Reconstrução com retalhos axial da arteria temporal superficial		1	5	950
54.04.015-9	Reconstrução com retalhos em VY de pedículo sub-arterial		1	5	400
54.04.016-7	Reconstrução com rotação do Músculo Temporal		1	5	950
54.05	GENITÁLIA (MASCULINO E FEMININO)				
54.05.001-4	Elefantíase peno-escrotal - tratamento cirúrgico		2	4	800
54.05.002-2	Epispádia - tratamento cirúrgico		2	4	800
54.05.003-0	Hipospádia - tratamento cirúrgico em 1 só tempo		1	4	950
54.05.004-9	Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica		1	1	200
54.05.005-7	Neocolpoplastia		2	4	1100
54.05.006-5	Neofaloplastia com retalho convencional (tubos)		2	4	1200
54.05.007-3	Perda cutânea peno-escrotal		2	4	900
54.05.008-1	Exérese de Tumores Benígnos da Vulva		1	2	300
54.05.009-0	Neofaloplastia com retalhos inguinal pediculado (1º tempo)		2	4	1300
54.05.010-3	Neofaloplastia com retalhos inguinal pediculado com reconstrução uretral (1º tempo)		2	5	1400
54.05.011-1	2º Tempo - Neofaloplastia Secção Pedículo		2	3	350
54.05.012-0	Reconstrução bolsa escrotal com retalho inguinal pediculado (1º tempo)		2	4	1300
54.05.013-8	2º Tempo - Reconstrução Escrotal (Secção Pedículo)		1	3	350

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

54.06**LÁBIOS**

54.06.001-0	Excisão parcial de Lábios com enxertia Livre	1	3	550
54.06.002-8	Excisão parcial de Lábios por lesão com rotação de retalhos	1	3	850
54.06.003-6	Excisão em Cunha de Lábios e Sutura	1	1	250
54.06.004-4	Excisão e Reconstrução total de lábio	2	5	1300
54.06.006-0	Reconstrução de sulco-gengivo labial	1	3	550
54.06.008-7	Tratamento cirúrgico da macrostomia	1	3	700
54.06.009-5	Tratamento cirúrgico da microstomia	1	3	700
54.06.010-9	Tratamento Cirurgico de fissura labial uni ou bilateral (por estágio)	1	4	800

54.07**MEMBROS (BRAÇOS, ANTEBRAÇO, COXA E PERNA)**

54.07.001-5	Cura Cirúrgica Retração cicatricial do cotovelo e/ou punho	1	3	700
54.07.002-3	Cura Cirúrgica Retração cicatricial da região poplíteia	2	4	900
54.07.003-1	Linfedema (elefantíase dos membros inferiores) por tempo	2	4	900
54.07.004-0	Tratamento Cirúrgico de úlcera da perna	1	3	600
54.07.005-8	Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas congênitas	1	3	550
54.07.007-4	Correção de retração do cotovelo, punho, região poplíteia, tornozelo, com auxílio de expansores (por estágio)	1	4	1100
54.07.008-2	Correção de Lipodistrofia braquial, crural ou Trocanteriana	2	4	1100
54.07.009-0	Escaras ou úlceras -correção com retalho muscular ou miocutâneo	1	4	1100
54.07.0010-4	Escaras ou úlceras -correção com retalho cutâneos locais	1	4	900

54.08**MÃO**

54.08.001-0	Exérese ungueal	0	0	100
54.08.002-9	Cirurgia policização	2	5	1100
54.08.003-7	Retração cicatricial dos dedos sem comprometimento tendinoso	1	2	550
54.08.004-5	Sutura e reparação de perda de substância da mão	1	2	550
54.08.005-3	Tratamento cirúrgico de gigantismo ao nível da mão	1	3	900
54.08.006-1	Tratamento cirúrgico da polidactilia articulada	1	2	450
54.08.007-0	Tratamento cirúrgico da polidactilia não articulada	0	1	100
54.08.008-8	Tratamento cirúrgico da sindactilia (1 espaço interdigital)	1	3	550
54.08.009-6	Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla (2 espaços interdigitais)	1	4	800
54.08.010-0	Tratamento cirúrgico da sindactilia simples - com emprego de expansor (por estágio)	1	4	800
54.08.011-8	Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla - com emprego de expansor (por estágio)	1	5	950
54.08.012-6	Cantoplastia Ungueal	0	0	120
54.08.013-4	Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido	1	4	950
54.08.014-2	Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo compatibilizar antebraquial	1	4	1300

54.09**NARIZ**

54.09.001-6	Alongamento de columela	1	3	550
54.09.002-4	Correção cirúrgica de perfuração de septo-nasal	1	2	500
54.09.006-7	Rinoplastia reparadora não estética	1	4	1000
54.09.007-5	Ressecção Submucosa de Septo-nasal - Septoplastia	1	2	700
54.09.008-3	Reconstrução parcial do nariz	1	3	800
54.09.009-1	Reconstrução total do nariz	2	4	1100

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

54.09.011-3	Tratamento cirúrgico de atresia narinária		1	3	550
54.09.012-1	Tratamento cirúrgico reparador de nariz em sela		1	4	800
54.09.013-0	Tratamento cirúrgico de rinofima		1	3	550
54.09.014-8	Rinosseptoplastia		1	5	1500
54.09.015-6	Reconstrução de nariz com retalho frontal expandido (1º estágio)		1	5	950
54.09.016-4	Reconstrução de nariz com retalho frontal (2º estágio - rotação)		1	5	1100
54.10	PÁLPEBRA E CAVIDADE ORBITÁRIA				
54.10.001-1	Correção cirúrgica epicanthus		1	2	400
54.10.002-0	Correção cirúrgica de lagofalmo		1	2	550
54.10.003-8	Correção cirúrgica de ptose palpebral		1	2	450
54.10.004-6	Correção cirúrgica de simbléfaro		1	2	400
54.10.005-4	Correção cirúrgica de entrópio ou ectrópio		1	2	400
54.10.006-2	Epilação de cílios (Diatermo-coagulação)		0	0	150
54.10.007-0	Plástica de conjuntiva		1	2	400
54.10.008-9	Reconstrução parcial de cavidade orbitária		1	3	550
54.10.009-7	Reconstrução total de cavidade orbitária		1	4	950
54.10.010-0	Reconstrução parcial de pálpebra		1	3	550
54.10.011-9	Reconstrução total de pálpebra		2	4	1100
54.10.012-7	Reconstrução de supercílios		1	4	1100
54.10.013-5	Tarsorrafia		1	1	120
54.10.014-3	Correção de bolsas palpebrais		1	0	700
54.10.015-1	Correção cirúrgica de fissura palpebral		1	0	400
54.10.016-0	Reconstrução de Cavidade Orbitária com retalho muscular		1	4	800
54.10.017-8	Reconstrução de Cavidade Orbitária com retalho muscular expandido (por estágio)		1	4	950
54.11	PAVILHÃO AURICULAR				
54.11.002-5	Reconstrução da Helix de Orelha		1	2	600
54.11.003-3	Reconstrução do Pólo Superior de Orelha		1	3	600
54.11.004-1	Reconstrução do Lóbulo de Orelha		1	3	550
54.11.005-0	Reconstrução total de orelha (múltiplos estágios)- por estágio		2	4	800
54.11.006-8	Reconstrução total de orelha - por estágio		3	5	1450
54.11.007-6	Reconstrução de orelha - retoques		1	0	200
54.11.008-4	Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular		1	1	300
54.11.009-2	Tumor de Orelha - excisão e sutura		1	1	150
54.11.010-6	Tumor de Orelha - excisão e enxerto		1	3	700
54.11.011-4	Tumor de Orelha - excisão e retalho cutâneo		2	3	800
54.11.012-2	Outros Defeitos congênito que não a microtia		2	4	950
54.11.013-0	Reconstrução total da orelha com auxilio de expansores de tecidos 1º estágio, colocação do expansor		1	5	1100
54.11.014-9	Reconstrução total da orelha com auxilio de expansores de tecidos 2º estágio,		1	4	1100
54.12	PÉ				
54.12.001-2	Exérese ungueal		0	0	100
54.12.002-0	Hiperqueratose plantar		1	2	350

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

54.12.003-9	Retração cicatricial dos dedos sem comprometimento tendinoso		1	2	550
54.12.004-7	Tratamento cirúrgico de Linfedema ao nível do pé		1	3	1000
54.12.005-5	Tratamento cirúrgico de gigantismo ao nível do pé		1	3	900
54.12.006-3	Tratamento cirúrgico de polidactilia articulada		1	2	400
54.12.007-1	Tratamento cirúrgico de polidactilia não articulada		0	1	150
54.12.008-0	Tratamento cirúrgico da sindactilia (um espaço interdigital)		1	3	550
54.12.009-8	Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla		2	3	800
54.12.010-1	Cantoplastia Ungueal		0	0	120
54.13	PESCOÇO				
54.13.001-8	Exérese de cisto branquial		1	3	550
54.13.002-6	Exérese de cisto tireoglosso		1	3	550
54.13.003-4	Exérese de hígroma cístico		1	3	400
54.13.004-2	Ferimentos e tumores com enxertia cutânea		2	3	550
54.13.005-0	Ferimentos e tumores - excisão e retalho cutâneo		1	3	700
54.13.006-9	Retiração cicatricial - correção em um estágio		2	5	1100
54.13.007-7	Retração cicatricial cervical vários estágios - (por estágio)		2	4	750
54.13.008-5	Tratamento cirúrgico de fístula com retalho cutâneo		1	3	700
54.13.009-3	Tratamento cirúrgico de fístula por aproximação de bordas		1	1	300
54.13.010-7	Tratamento cirúrgico de torcicolo congênito		1	3	700
54.13.011-5	Correção de retração cervical com auxílio de expansores de tecidos - por estágio		1	4	1100
54.13.012-3	Reconstrução de esôfago cervical com retalho muscular ou miocutâneo		1	5	1300
54.14	TÓRAX E ABDÔMEN				
54.14.001-3	Cura Cirúrgica de retração cicatricial da axila		2	4	950
54.14.002-1	Dermolipectomia abdominal não estética - plástica abdominal		2	4	800
54.14.003-0	Exérese e plástica de cisto sacro-coccígeo		1	2	550
54.14.004-8	Inversão de mamilo - unilateral		1	1	300
54.14.005-6	Plástica mamária feminina não estética		2	5	1000
54.14.006-4	Plástica mamária masculina (ginecomastia) - unilateral		1	2	400
54.14.007-2	Reconstrução da mama - por mama		3	5	1450
54.14.009-9	Correção de Retração axilar com auxílio de expansores (por estágio)		1	4	1100
54.14.010-2	Reconstrução de escaras com retalhos Miocutaneos ou Musculares		1	4	1300
54.14.011-0	Reconstrução de escaras com retalhos cutâneos locais		1	3	700
54.14.012-9	Cura Cirúrgica de Retração Axilar com retalhos musculares		1	4	1300
54.14.013-7	Reconstrução Mamária com o emprego de expansores de tecidos (por estágio)		1	5	1100
54.14.014-5	Reconstrução mamária com o auxílio de expansor permanente		1	5	1300
54.14.015-3	Retirada da Válvula após colocação de expansor permanente		0	0	150
54.14.016-1	Reconstrução Mamária Unilarel com retalho Muscular ou Miocutâneo		2	5	1750
54.14.018-8	Reconstrução da parede torácica com retalhos cutaneos		1	4	1300
54.14.019-6	Reconstrução da parede torácica com retalhos musculares ou miocutaneos		1	5	1300
54.14.020-0	Reconstrução da região external com retalho bilaterais musculares		2	4	2000
54.14.021-8	Reconstrução da parede abdominal com retalho muscular ou miocutaneo		2	5	2000
54.14.022-6	Reconstrução de placa aréolo-mamilar		1	3	300

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's**54.15 TRAUMA CRÂNIO-MAXILO FACIAL**

54.15.001-9	Descompressão de órbita		1	5	950
54.15.002-7	Fratura dos ossos nasais - redução incruenta e gesso		0	0	200
54.15.003-5	Fratura dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso		0	0	350
54.15.004-3	Fratura do malar - redução instrumental sem fixação		0	1	350
54.15.005-1	Fratura do malar - redução cirúrgica com fixação		1	2	450
54.15.006-0	Fratura do arco zigomático - redução instrumental sem fixação		1	1	250
54.15.007-8	Fratura do arco zigomático - redução cirúrgica com fixação		1	2	450
54.15.008-6	Fratura de órbita - redução cirúrgica		1	3	700
54.15.009-4	Fratura de órbita - redução cirúrgica e enxerto ósseo		1	4	900
54.15.010-8	Fratura naso-etmóido-orbitário - unilateral		1	5	1200
54.15.012-4	Fratura do seio frontal - redução e fixação por acesso coronariano		1	4	700
54.15.013-2	Fratura do seio frontal - redução e fixação por acesso frontal		1	2	400
54.15.014-0	Fratura favorável simples de mandíbula - contenção e bloqueio intermaxilar		1	2	300
54.15.015-9	Fratura simples de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual		2	4	700
54.15.016-7	Fratura cominutiva de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual		2	5	900
54.15.017-5	Fraturas complexas de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e eventual bloqueio intermaxilar		2	5	1100
54.15.018-3	Fraturas alveolares - fixação com aparelho de contenção		1	0	150
54.15.019-1	Fratura da maxila, tipo Lefort I e II - redução e aplicação de levantamento zigomático maxilar com bloqueio intermaxilar eventual		2	3	400
54.15.020-5	Fratura da maxila, tipo Lefort III - redução e aplicação de levantamento crânio maxilar com bloqueio intermaxilar eventual		2	3	500
54.15.021-3	Fratura Lefort I - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual		1	4	700
54.15.022-1	Fratura Lefort II - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual		2	5	900
54.15.023-0	Fratura Lefort III - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio maxilar e bloqueio intermaxilar eventual		2	5	900
54.15.024-8	Fraturas múltiplas de 1/3 médio da face - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio maxilar e bloqueio intermaxilar		2	5	1100
54.15.025-6	Fraturas complexas do 1/3 médio da face - fixação cirúrgica com síntese, levantamento crânio maxilar, enxerto ósseo e halo craniano eventuais		2	6	1400
54.15.026-4	Retirada dos meios de fixação		0	0	80

54.16 FACE - CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL

54.16.001-4	Artroplastia para luxação recidivante da articulação têmporo-mandibular		2	5	900
54.16.002-2	Osteoplastia para prognatismo ou micrognatismo		2	5	950
54.16.003-0	Osteotomias alvéolo palatinas		1	3	500
54.16.004-9	Osteotomias segmentares da maxila ou malar		1	4	700
54.16.005-7	Osteotomia tipo Lefort I		1	4	700
54.16.006-5	Osteotomia tipo Lefort II		2	5	1200
54.16.007-3	Osteotomia tipo Lefort III - extra craniana		2	5	1400
54.16.008-1	Osteotomias crânio-maxilares complexas		3	6	2000
54.16.009-0	Redução simples da luxação da articulação têmporo-mandibular com fixação intermaxilar		1	2	300
54.16.010-3	Reconstrução parcial da mandíbula com enxerto ósseo		2	5	950
54.16.011-1	Reconstrução total de mandíbula com prótese e/ou enxerto ósseo		3	6	1450
54.16.012-0	Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo-mandibular		1	4	700
54.16.013-8	Translocação etmóido-orbitária para tratamento do hipertelorismo		3	7	2500

54.17 FACE - SEQÜELAS DE TRAUMA

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
54.17.001-0	Osteoplastias de etmóido-orbitárias		2	5	1400
54.17.002-8	Osteoplastias da mandíbula		2	5	1200
54.17.003-6	Osteoplastias do malar e arco zigomático		1	3	600
54.17.004-4	Osteoplastias da órbita		2	5	1400
54.18	QUEIMADURAS				
	1º ATENDIMENTO ISOLADO				
	Nº de UT atingidas Total ou Parcial (UT- Unidade Topográfica)				
54.18.001-5	UMA				80
54.18.002-3	DUAS				130
54.18.003-1	TRÊS				190
54.18.004-0	QUATRO				280
54.18.005-8	CINCO				400
54.18.006-6	SEIS				400
54.18.007-4	SETE				400
54.18.008-2	OITO ou MAIS				400
	2 º ATENDIMENTO INTEGRAL				
	Nº de UT atingidas Total ou Parcial (UT- Unidade Topográfica)				
54.18.009-0	UMA				400
54.18.010-4	DUAS				600
54.18.011-2	TRÊS				800
54.18.012-0	QUATRO				1000
54.18.013-9	CINCO				1200
54.18.014-7	SEIS				1400
54.18.015-5	SETE				1600
54.18.016-3	OITO				1800
	3º ENXERPATIA DE PELE				
	Nº de UT atingidas Total ou Parcial (UT- Unidade Topográfica)				
54.18.017-1	UMA				500
54.18.018-0	DUAS				650
54.18.019-8	TRÊS				800
54.18.020-1	QUATRO				850
54.18.021-0	CINCO				950
54.18.022-8	SEIS				1000
54.18.023-6	SETE				1000
54.18.024-4	OITO ou MAIS				1200
54.19	QUEIMADURAS				
54.19.001-0	Curativo de queimaduras por U.T (ambulatorial ou internado)			0/1	77
54.19.002-9	Escarotomia descompressiva por U.T			0/1	132
54.19.999-9	NOTA:				
	Anestesia geral para curativos			1	

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M²

AUX

PA

CH's

Anestesia geral para escarectomia desbridamento
Anestesia geral para balneoterapia ou enxertoplastia

2
3

OBSERVAÇÕES:

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

1. Por Unidade Topográfica (UT) compreende-se segmento do corpo facilmente delimitável, que tem uma área aproximada de 9% da superfície corpórea. No corpo humano existem 11 (onze) UT: Cabeça e pescoço - cada um dos membros superiores - face anterior do tórax - 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 (1%).

2. Por atendimento isolado se entende o primeiro atendimento do queimado (curativo, prescrição e atendimento inicial do estado de choque), quando não seguido do atendimento ulterior. Nele se inclui também os casos de óbito dentro das primeiras 48 horas.

3. Nos casos de óbito mais tardio (depois de 48 horas) serão acrescidos o valor do atendimento inicial 2,5% do valor da coluna 3, correspondente a extensão das lesões por dia sobrevida, até atingir o valor desta ultima coluna.

4. Nas queimaduras profundas, o valor dos honorários será dado pela soma do valor do atendimento integral, relacionado à extensão total das lesões, com o valor da enxertia de pele, correspondente ao número de UT, em que foram feitos enxertos de pele.

5. As operações de homoenxertia de pele devem ser cobrados com códigos específicos constantes nesta seção da consolidação.

6. Qualquer outro tipo de intervenção, assim como honorários de outros especialistas que eventualmente colaborarem no tratamento serão cobrados de acordo com os códigos das respectivas especialidades.

7. Os pacientes que ultrapassarem 60 dias de internação os honorários médicos serão acrescidos de acordo com o item "C" do Capítulo II, durante o período restante de internamento.

55.00**CIRURGIA TORÁCICA****55.01****PULMÃO**

55.01.001-6

Biópsia de pulmão por agulha

1

1

300

55.01.002-4

Biópsia de pulmão a céu aberto

1

4

950

55.01.003-2

Bullectomia unilateral

2

4

1100

55.01.004-0

Bullectomia bilateral com esternotomia

2

5

1300

55.01.005-9

Decorticação pulmonar

2

4

1100

55.01.006-7

Fístula brônquica com ré-amputação de coto

3

6

1500

55.01.007-5

Lobectomia Standard

2

4

1300

55.01.008-3

Lobectomia radical (com esvaziamento dos gânglios do mediastno e peri-hilares)

2

6

2000

55.01.009-1

Pneumonectomia Standard

2

5

1300

55.01.010-5

Pneumonectomia radical (com esvaziamento dos gânglios do mediastno e peri-hilares)

2

6

2000

55.01.011-3

Pneumostomia com ressecção costal para drenagem cavitária de abscesso ou caverna

1

3

700

55.01.012-1

Pneumotórax - por sessão

0

0

200

55.01.013-0

Pneumoperitônio - por sessão

0

0

200

55.01.014-8

Pneumonectomia de totalização

2

6

2000

55.01.015-6

Ressecção em cunha

1

4

950

55.01.016-4

Ressecção pulmonar associada a anastomose brônquica (broncoplastia)

3

6

2000

55.01.017-2

Retirada de corpo estranho por pneumotomia

1

4

950

55.01.018-0

Segmentectomia

2

5

1300

55.01.019-9

Sutura pulmonar com pleurodese

1

4

1100

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
55.01.020-2	Lobectomia por má-formação pulmonar		2	5	650
55.01.021-0	Transplante de pulmão		3	7	3500
55.01.022-9	Posicionamento de agulhas radiativas por toracotomia (braquiterapia)		2	3	740
55.01.023-7	Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar		1	3	592
55.01.024-5	Nodullectomia de precisão (nódulo central à tomografia computadorizada)		1	3	964
55.02	PLEURA				
55.02.001-1	Biópsia de pleura com agulha		0	0	200
55.02.002-0	Punção pleural - toracocentese		1	0	200
55.02.003-8	Fechamento de pleurostomia		1	3	700
55.02.004-6	Pleurotomia com drenagem fechada (selo d'água)		1	3	550
55.02.005-4	Pleuroscopia		1	3	800
55.02.006-2	Pleuroscopia com Pleurodese ou Biópsia		1	3	950
55.02.007-0	Pleuro-pneumectomia		2	6	2000
55.02.008-9	Pleurectomia		1	4	1100
55.02.009-7	Tumor de pleura - ressecção		1	4	1100
55.02.010-0	Pleurodese		0	4	200
55.02.011-9	Retirada de dreno tubular torácico		0	0	150
55.02.012-7	Lavagem com repleção pleural para empiema crônico		1	0	800
55.02.013-4	Decorticação pulmonar		2	4	908
55.02.014-3	Pleurostomia		1	3	511
55.02.016-0	Retirada de corpo estranho do espaço pleural		1	0/1	511
55.02.017-8	Coagulectomia pleural precoce		1	3	402
55.02.018-6	Eletrocoagulação de doença pleural		1	3	730
55.02.019-4	Drenagem transpleural de abscesso subfrênico		2	4	730
55.02.020-8	Repleção de cavidade pleural por mioplastia		2	4	730
55.02.021-6	Pneumotórax artificial para diagnóstico ou terapêutico (na instalação ou por sessão)		0	0/1	88
55.03	TRAQUEIA				
55.03.001-7	Punção trans-traqueal com aspiração		0	0	200
55.03.002-5	Traqueoplastia com abordagem cervical		2	5	1100
55.03.003-3	Traqueostomia, via cervical		1	2	400
55.03.004-1	Tumor de traqueia - ressecção com traqueoplastia ou anastomose		2	6	2000
55.03.005-0	Traqueoplastia com abordagem torácica		2	5	1800
55.03.006-8	Traqueoplastia cérvico-torácica		2	5	2000
55.03.007-6	Traqueoplastia Subglótica		2	5	1800
55.03.008-4	Traqueostomia mediastinal		2	5	1200
55.03.009-2	Colocação de molde traqueal ou bronquico		1	3	500
55.03.010-6	Colocação de prótese traqueal		2	5	2000
55.03.011-4	Laringotraqueoplastia para correção de estenose subglótica		2	6	1260
55.03.012-2	Traqueostomia de cânula longa para moldagem ou suporte traqueal		1	2	280
55.03.014-9	Traqueoscopia para dilatação traqueal, cauterização e/ou retirada de granuloma e/ou corpos estranhos pós-operatórios		1	2	189
55.03.015-7	Traqueoscopia para volatilização a laser de anormalidades parietais traqueais ou traqueobrônquicas		1	2	350
55.03.016-5	Desobstrução traqueal a laser		1	2	350

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
55.03.017-3	Fechamento de fístula tráqueo-cutânea crônica pós traqueostomia		1	2	350
55.03.018-1	Fístula traqueoesofágica adquirida: tratamento cirúrgico via cervical		1	5	1260
55.03.019-0	Fístula traqueoesofágica adquirida: tratamento cirúrgico via torácica		2	5	1470
55.03.020-3	Correção de estenose traqueal por cérvico-toracotomia e tráque-iloplastia		3	6	1610
55.03.021-1	Ressecção carinal (bifurcação traqueal)		2	6	1750
55.03.022-0	Traqueorrafia, via cervical		1	2	280
55.03.023-8	Traqueorrafia, via torácica		2	4	700
55.03.024-6	Desobstrução de oclusão tumoral traqueal, por infiltração de necrotizantes tissulares		1	3	420
55.04	BRÔNQUIOS				
55.04.001-2	Broncografia (por punção ou intubação traqueal)		0	1	250
55.04.002-0	Retirada de corpo estranho por broncotomia		2	5	1000
55.04.003-9	Broncoplastia (sem ressecção pulmonar)		2	6	1500
55.04.004-7	Ressecção de tumor brônquico (sem ressecção pulmonar)		2	6	1050
55.04.005-5	Broncorrafia(s)		2	4	630
55.04.008-0	Colocação endobrônquica de molde brônquico		1	4	595
55.04.009-8	Colocação de molde brônquico por toracotomia		2	5	1050
55.05	MEDIASTINO				
55.05.001-8	Biópsia de timo por mediastinotomia		1	2	600
55.05.002-6	Ressecção de bócio intratorácico, ressecção		2	5	1500
55.05.003-4	Mediastionotomia para drenagem		1	4	800
55.05.004-2	Mediastinoscopia e biópsia		1	3	700
55.05.005-0	Mediastinotomia exploradora (trans-esternal)		1	5	900
55.05.006-9	Mediastinotomia exploradora (para-esternal)		1	4	800
55.05.007-7	Mediastinotomia com descompressão e derivação veno-atrial com ou sem CEC		3	6	1500
55.05.008-5	Ressecção de tumor de mediastino		2	6	1400
55.05.009-3	Timectomia por via trans-esternal		2	5	1300
55.05.010-7	Mediastinostomia superior e inferior para instalação e irrigação com drenagem		1	4	800
55.05.011-5	Drenagem do mediastino via toracotomia		2	4	1100
55.05.012-3	Drenagem do mediastino via torácica posterior extra pleural		1	5	1000
55.05.013-1	Biópsia de linfonodos pré-escalênicos ou do confluente venoso		1	0/2	140
55.05.014-0	Punção - biópsia de massa mediastinal		0	0/1	70
55.05.016-6	Ligadura terapêutica de artérias brônquicas por toracotomia para controle de hemoptise		2	5	980
55.05.018-2	Retirada de corpo estranho do mediastino		2	4	490
55.05.019-0	Ligadura do canal torácico por toracotomia		2	4	910
55.05.020-4	Vagotomia troncular terapêutica por toracotomia		2	4	910
55.06	PAREDE TORÁCICA				
55.06.001-3	Costectomia		1	2	350
55.06.002-1	Costopleuropneumonectomia		2	7	2000
55.06.003-0	Esternectomia com ou sem prótese		2	5	1200

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

55.06.004-8	Defeito do tórax - correção de pectus		2	5	1450
55.06.005-6	Toracectomia e reconstrução (com ou sem prótese)		2	6	1300
55.06.006-4	Toracocentese (Punção Pleural)		0	0	200
55.06.007-2	Toracoplastia (qualquer técnica)		2	5	1000
55.06.008-0	Toracotomia exploradora		2	4	1000
55.06.009-9	Toracostomia com drenagem aberta		1	3	700
55.06.010-2	Toracoscopia com biópsia ou pleuridese		1	3	800
55.06.011-0	Toracotomia Bilateral		2	5	1000
55.06.012-9	Traumatismo Torácico - Toracotomia simples		2	4	950
55.06.013-7	Traumatismo Torácico - Toracotomia com intervenção sobre vísceras		2	5	1100
55.06.014-5	Toracotomia para acessos a procedimento ortopédico		2	5	950
55.06.015-3	Toracostomia com drenagem fechada		1	3	600
55.06.016-1	Ressutura da deiscência de esterno		2	5	1100
55.06.017-0	Biópsia a céu aberto de costela ou esterno		1	2	192
55.06.018-8	Tratamento cirúrgico de fratura de costela		1	2	320
55.06.019-6	Tratamento cirúrgico de instabilidade do gradil costal (fraturas múltiplas)		2	4	800
55.06.020-0	Tratamento cirúrgico de fratura de esterno (traumatismo)		1	2	480
55.06.021-1	Plumbagem extrafascial		2	4	800
55.06.022-6	Retirada de corpo estranho da parede torácica a céu aberto		1	2	480
55.06.024-8	Tratamento cirúrgico da osteomielite do esterno		2	4	800
55.06.026-9	Tratamento cirúrgico da osteomielite costal		1	3	288
55.06.027-7	Tratamento radical da osteocondrite do rebordo costal		1	3	800
55.06.028-5	Tração esquelética do gradil costo-esternal (traumatismo)		1	2	400
55.06.029-3	Ressecção de tumor de partes moles abaixo da fascia superficiais, sem necessidade de reconstrução		2	3	480
55.06.030-7	Ressecção de tumor de partes moles abaixo da fascia superficiais, com reconstrução por rotação de retalhos complexos mais superficiais		2	4	800

56 UROLOGIA

56.01 DIAGNOSE

56.01.001-0	Cistometria simples		0	0	80
56.01.002-8	Cistometria com cistômetro		0	0	100
56.01.003-6	Cistoscopia e/ou uretroscopia		0	0	120
56.01.004-4	Cistoscopia com prova de função renal		0	0	150
56.01.005-2	Cateterismo ureteral unilateral		0	0	130
56.01.006-0	Cateterismo ureteral Bilateral		0	0	150
56.01.007-9	Electromiografia Esfincter Uretral		0	0	100
56.01.008-7	Perfil de pressão Uretral		0	0	100
56.01.009-5	Pressão intra Abdominal		0	0	100
56.01.010-9	Urofluxometria		0	0	100
56.01.011-7	Ureteroscopia		0	0	200
56.01.012-5	Urodinâmica completa (002-005-006-007)		0	0	400
56.01.013-3	Estudo Urodinâmico (pressão vesical, pressão intra-abdominal, Urofluxometria, Eletromiografia)		0	0	400
56.01.014-1	Cavernosometria dinâmica		0	0	120

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO		F M²	AUX	PA	CH's
56.01.015-0	Cistometria com eletromiografia		0	0	150
56.01.016-8	Cistometria com pressão intra-abdominal		0	0	120
56.01.017-6	Cistometria com pressão intra-uretral		0	0	150
56.01.018-4	Dopplermetria dos cordões espermáticos		0	0	60
56.01.019-2	Dopplermetria peniana		0	0	60
56.01.020-6	Injeção intracavernosa diagnóstica		0	0	80
56.01.021-4	Pressão arterial peniana		0	0	60
56.01.023-0	Peniscopia		0	0	56
56.02	TERAPIA				
56.02.001-5	Cateterismo vesical evacuador		0	0	50
56.02.002-3	Cateterismo de canais ejaculadores		0	1	180
56.02.003-1	Cauterização química vesical		0	0	130
56.02.004-0	Dilatação uretral (sessão)		0	1	100
56.02.005-8	Instilação vesical ou uretral		0	0	50
56.02.006-6	Massagem prostática		0	0	50
56.02.007-4	Priapismo - tratamento não cirúrgico		0	0/1	138
56.03	RIM, BACINETE E SUPRA RENAL				
56.03.001-0	Abcesso renal ou peri-renal - drenagem cirúrgica		1	2	400
56.03.002-9	Biópsia renal cirúrgica		1	2	400
56.03.003-7	Biópsia renal por punção		0	1	200
56.03.004-5	Capsulectomia		1	3	550
56.03.005-3	Cistos renais - marsupialização		1	3	550
56.03.006-1	Fístula pielocutânea - tratamento cirúrgico		2	3	700
56.03.007-0	Ligadura ou secção de vasos aberrantes		1	3	650
56.03.008-8	Lombotomia exploradora		1	3	650
56.03.009-6	Nefrectomia parcial		2	4	950
56.03.010-0	Nefrectomia total		2	4	800
56.03.011-8	Nefrectomia bilateral		2	5	1300
56.03.012-6	Nefrectomia em doador vivo		2	5	1300
56.03.013-4	Nefrolitotomia anatrófica alargada		2	5	1500
56.03.014-2	Nefrolitotomia simples		1	4	1000
56.03.015-0	Nefrorrafia (trauma)		1	4	950
56.03.016-9	Nefropexia		1	3	550
56.03.017-7	Nefrostomia cirúrgica		1	3	650
56.03.018-5	Nefrostomia percutânea		0	1	400
56.03.019-3	Nefro ou pielointerocistostomia		2	5	1500
56.03.020-7	Nefroureterectomia com ressecção vesical		2	5	1200
56.03.021-5	Pielolitotomia		2	3	900
56.03.022-3	Pielolitotomia com nefrolitotomia anatrófica		2	5	1100
56.03.023-1	Pielolitotomia com nefrolitotomia simples		2	4	950
56.03.024-0	Pielostomia		1	3	550

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

56.03.025-8	Pielotomia exploradora		2	3	800
56.03.026-6	Pieloplastia		2	3	950
56.03.027-4	Revascularização renal		2	5	1300
56.03.028-2	Sinfisiotomia (rim em ferradura)		2	4	800
56.03.029-0	Transplante renal (receptor)		2	7	3500
56.03.030-4	Tumores retro-peritoniais malignos - exérese		2	5	1500
56.03.031-2	Tumor renal benigno - exérese		2	4	800
56.03.032-0	Tratamento cirúrgico da fístula pielointestinal		2	4	800
56.03.033-9	Abscesso peri-renal - drenagem percutânea		1	2	250
56.03.034-7	Abscesso renal - Drenagem Cirúrgica		1	4	600
56.03.035-5	Abscesso renal - Drenagem Percutanea		1	2	500
56.03.036-3	Acesso percutâneo p/ nefroscopia		1	0	700
56.03.037-1	Angioplastia renal a céu aberto		2	5	1500
56.03.038-0	Angioplastia renal transluminal		1	4	1500
56.03.039-8	Cisto renal: escleroterapia percutânea		1	0	200
56.03.040-1	Cisto de supra-renal: tratamento cirúrgico		2	6	700
56.03.041-0	Nefrectomia parcial extracorpórea		3	4	2500
56.03.042-8	Nefrectomia radical ou por tumor maligno		2	5	1600
56.03.043-6	Nefrolitotomia anatrófica extracorpórea		3	5	2500
56.03.044-4	Nefrolitotomia trans-nefroscópica		1	5	2000
56.03.045-2	Nefrolitotomia trans-ureteroscópicas		1	5	2000
56.03.046-0	Nefrolitotripsia externa por ondas de choque (sessão inicial)		0	5	1200
56.03.047-9	Nefrolitotripsia externa por ondas de choque (outras sessões)		0	5	400
56.03.048-7	Nefrolitotripsia trans-nefroscópica mecanica		1	5	2500
56.03.049-5	Nefrolitotripsia trans-nefroscópica por ondas de choque		1	5	2500
56.03.050-9	Nefrolitotomia trans-ureteroscópica mecanica		1	5	2500
56.03.051-7	Nefrolitotripsia trans-ureteroscópica		1	5	2500
56.03.052-5	Pieloplastia Trans-Nefroscópica		1	4	1150
56.03.053-3	Pieloplastia Trans-Ureteroscópica		1	4	1150
56.03.054-1	Suprarrenalectomia		2	6	1200
56.03.055-0	Suprarrenalectomia total		2	6	1450
56.03.056-8	Autotransplante renal		2	8	2600
56.03.057-6	Ligadura de veia ovariana (inclusive por via laparoscópica)		1	3	573
56.03.062-2	Endopielotomia percutânea		2	5	1288
56.03.063-0	Adrenalectomia unilateral		3	5	960
56.03.064-9	Adrenalectomia bilateral		3	6	1248
56.04	URETER				
56.04.001-6	Biópsia cirúrgica		1	1	300
56.04.002-4	Biópsia endoscópica (escovadela)		0	1	400
56.04.003-2	Desbloqueio endoscópico unilateral		0	1	250
56.04.004-0	Desbloqueio endoscópico bilateral		0	2	300
56.04.005-9	Dilatação endoscópica unilateral		0	1	300
56.04.006-7	Dilatação endoscópica bilateral		0	2	400

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

56.04.007-5	Fístula uretero-vaginal unilateral - tratamento cirúrgico		2	3	700
56.04.008-3	Fístula uretero-vaginal bilateral - tratamento cirúrgico		2	4	950
56.04.009-1	Fístula uretero-intestinal unilateral - tratamento cirúrgico		2	3	1100
56.04.010-5	Fístula uretero-cutânea - tratamento cirúrgico		1	3	550
56.04.011-3	Meatotomia endoscópica unilateral		0	1	300
56.04.012-1	Meatotomia endoscópica bilateral		0	2	450
56.04.013-0	Retirada endoscópica de cálculo de ureter		1	3	700
56.04.014-8	Ureterocele unilateral - ressecção a céu aberto		1	2	400
56.04.015-6	Ureterocele bilateral - ressecção a céu aberto		1	3	550
56.04.016-4	Ureterocele unilateral - ressecção endoscópica		0	2	400
56.04.017-2	Ureterocele bilateral - ressecção endoscópica		0	2	550
56.04.018-0	Uretercistoneostomia Unilateral		2	3	700
56.04.019-9	Uretercistoneostomia Bilateral		2	4	950
56.04.020-2	Ureterectomia		1	2	800
56.04.021-0	Ureteroenteroplastia		2	4	1300
56.04.022-9	Ureteroenterostomia Unilateral		2	4	1300
56.04.023-7	Ureteroenterostomia Bilateral		2	4	1500
56.04.024-5	Ureteroileostomia cutânea unilateral		2	4	1300
56.04.025-3	Ureteroileostomia cutânea bilateral		2	5	1500
56.04.026-1	Ureterostomia cutânea unilateral		1	3	700
56.04.027-0	Ureterostomia cutânea bilateral		1	4	950
56.04.028-8	Ureteroplastia		2	4	950
56.04.029-6	Ureterolitotomia		1	3	700
56.04.030-0	Ureteroileocistostomia unilateral		2	4	1300
56.04.031-8	Ureteroileocistostomia bilateral		2	5	1500
56.04.032-6	Ureteroureterostomia		2	4	1300
56.04.033-4	Ureteroureterocistoneostomia		2	5	1500
56.04.034-2	Ureteroureterostomia cutânea		2	4	950
56.04.035-0	Ureteroenterostomia cutânea com reservatório continente		3	4	2500
56.04.036-9	Ureteroenterostomia uretral com reservatório continente		3	4	2500
56.04.037-7	Ureteroenterostomia retal com reservatório continente		3	4	2500
56.04.038-5	Ureterolitotomia transureteroscópica		1	3	1450
56.04.039-3	Implante de prótese ureteral cirúrgico		1	4	600
56.04.040-7	Implante de prótese ureteral transcistoscópica		1	4	950
56.04.041-5	Implante de prótese ureteral transnefrocópica		1	3	1300
56.04.042-3	Implante de prótese ureteral transureteroscópica		1	4	1300
56.04.043-1	Ureterólise		1	4	700
56.04.044-0	Ureterolitotripsia externa por ondas de choque - acompanhamento 1ª. sessão		0	5	1100
56.04.045-8	Ureterolitotripsia externa por ondas de choque - acompanhamento reaplicações		0	5	400
56.04.046-6	Ureterolitotripsia Transnefrocópica por ondas de choque		1	5	2000
56.04.047-4	Ureterolitotripsia Transureteroscópica por ondas de choque		1	5	2000
56.04.048-2	Ureteroneocistostomia		2	5	800
56.04.049-0	Ureterotomia cirúrgica		1	4	700
56.04.050-4	Ureterotomia transnefrocópica		1	4	1300

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

56.04.051-2	Ureterotomia transureteroscópica		1	4	1300
56.04.052-0	Cateterismo ureteral unilateral		1	0/1	256
56.04.053-9	Cateterismo ureteral bilateral		1	0/1	384
56.04.054-7	Reimplante uretero-vesical bilateral		2	4	588
56.04.055-5	Reimplante uretero-vesical unilateral		2	4	880
56.04.056-3	Ureterosigmoidostomia unilateral		2	5	908
56.04.057-1	Ureterosigmoidostomia bilateral		2	6	1820
56.04.078-4	Ureteroscopia		1	0/2	185
56.04.079-2	Ureterosigmoidoplastia		2	5	908
56.04.083-0	Ureterorrenolitotomia		0	4	1197
56.04.084-9	Ureterorrenolitotripsia		0	4	1197
56.05	BEXIGA				
56.05.001-1	Biópsia endoscópica		0	1	300
56.05.002-0	Biópsia cirúrgica		0	2	300
56.05.003-8	Cistectomia radical com linfadenectomia pélvica		2	5	1300
56.05.004-6	Cistectomia parcial		1	3	700
56.05.005-4	Cistectomia total		2	4	1300
56.05.006-2	Cistectomia Total com Derivação Urinária		2	5	1450
56.05.007-0	Cistectomia radical com linfadenectomia pélvica e derivação		2	6	1600
56.05.008-9	Cistolitotomia		1	2	400
56.05.009-7	Cistoenteroplastia		2	5	1800
56.05.010-0	Cistostomia cirúrgica		1	2	300
56.05.011-9	Cistostomia por punção com trocar		0	0	150
56.05.012-7	Cistorrafia (trauma)		1	2	500
56.05.013-5	Cistoplastia redutora		2	2	550
56.05.014-3	Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica		0	2	300
56.05.015-1	Corpo estranho ou Cálculo - extração endoscópica		0	1	300
56.05.016-0	Colo de divertículo - ressecção ou eletrocoagulação por endoscopia		1	2	550
56.05.017-8	Colo vesical - ressecção endoscópica		1	3	800
56.05.018-6	Colo vesical - ressecção cirúrgica		1	3	700
56.05.019-4	Diverticulectomia		1	3	700
56.05.020-8	Extrofia vesical - tratamento cirúrgico		2	5	1450
56.05.021-6	Fístula vésico-cutânea - tratamento cirúrgico		1	2	550
56.05.022-4	Fístula vésico-uterina - tratamento cirúrgico		1	4	800
56.05.023-2	Fístula vésico-vaginal - tratamento cirúrgico		2	4	800
56.05.024-0	Fístula vésico-entérica - tratamento cirúrgico		2	4	1300
56.05.025-9	Fístula vésico-retal - tratamento cirúrgico		2	4	1450
56.05.026-7	Incontinência urinária - tratamento cirúrgico		1	4	950
56.05.027-5	Litotripsia		1	2	700
56.05.028-3	Neobexiga retal		2	5	1300
56.05.029-1	Pólipo vesicais - ressecção endoscópica		1	2	550
56.05.030-5	Punção e aspiração vesical		0	0	100
56.05.031-3	Retenção por coágulo - aspiração vesical		0	1	80

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

56.05.032-1	Tumor vesical - ressecção a céu aberto		1	3	700
56.05.033-0	Tumor vesical - ressecção endoscópica		1	4	950
56.05.034-8	Bexiga psóica		2	3	800
56.05.035-6	Cistolitotomia transcistoscópica		0	3	400
56.05.036-4	Cistolitotripsia externa por ondas de choque - acompanhamento 1ª. sessão		0	4	850
56.05.037-2	Cistolitotripsia externa por ondas de choque - acompanhamento reaplicações		0	4	800
56.05.038-0	Cistolitotripsia percutânea mecânica		1	4	850
56.05.039-9	Cistolitotripsia percutânea por onda de choque		1	4	850
56.05.040-2	Cistolitotripsia Transcistoscópica mecânica		1	4	700
56.05.041-0	Cistolitotripsia Transcistoscópica por onda de choque		1	4	700
56.05.042-9	Incontinência urinária - tratamento endoscópica		1	4	700
56.05.043-7	Pólipo vesicais - ressecção cirúrgica		1	3	550
56.05.044-5	Vesicostomia cutânea		1	4	300
56.05.045-3	Reimplante uretero-vesical à Boari		2	4	1102
56.05.050-0	Correção laparoscópica de refluxo vésico-ureteral		0	5	1332
56.05.051-8	Tumor vesical - fotocoagulação a laser		0	4	928

56.06 URETRA

56.06.001-7	Abcesso periuretral - tratamento cirúrgico		0	1	120
56.06.002-5	Biópsia endoscópica		0	1	300
56.06.003-3	Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica		0	1	300
56.06.004-1	Corpo estranho ou cálculo - extração endoscópica		0	1	300
56.06.005-0	Divertículo uretral - tratamento cirúrgico		1	2	400
56.06.006-8	Eletrocoagulação endoscópica		1	2	300
56.06.007-6	Esfincterotomia		1	2	400
56.06.008-4	Fleimão urinoso - Incisão e drenagem		0	1	300
56.06.009-2	Fístula uretro-cutânea - correção cirúrgica		1	2	550
56.06.010-6	Fístula uretro-vaginal - correção cirúrgica		1	3	950
56.06.011-4	Fístula uretro-retal - correção cirúrgica		1	4	1300
56.06.012-2	Incontinência urinária - tratamento cirúrgico		1	4	950
56.06.013-0	Meatotomia uretral		0	1	120
56.06.014-9	Meatoplastia (retalho cutâneo)		1	2	300
56.06.015-7	Neouretra proximal (cistouretroplastia)		2	4	1100
56.06.016-5	Ressecção de corda		1	1	300
56.06.017-3	Ressecção de carúncula		0	1	150
56.06.018-1	Ressecção de prolapso de mucosa		0	1	150
56.06.019-0	Ressecção de válvula uretral posterior		1	3	800
56.06.020-3	Uretrostomia		1	1	400
56.06.021-1	Uretrotomia externa para retirada de cálculo ou corpo estranho		1	1	300
56.06.022-0	Uretrotomia interna		1	1	400
56.06.023-8	Uretroplastia anterior		1	2	700
56.06.024-6	Uretroplastia posterior		2	2	950
56.06.025-4	Tumor uretral - excisão		1	3	700
56.06.026-2	Uretromia interna com prótese para estenose		1	3	400

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

56.07 PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS

56.07.001-2	Abcesso de próstata - drenagem		1	2	550
56.07.002-0	Biópsia		0	1	300
56.07.003-9	Prostatectomia a céu aberto		2	4	1100
56.07.004-7	Prostata vesiculectomia radical		2	6	1750
56.07.005-5	Ressecção endoscópica da próstata		1	5	1450
56.07.006-3	Hipertrofia prostática - implante de prótese		1	3	300
56.07.007-1	Hipertrofia prostática - tratamento por diatermia		0	3	120
56.07.008-0	Hipertrofia prostática - tratamento por dilatação		1	3	120
56.07.009-8	Hemorragia da loja prostática		1	4	550
56.07.010-1	Hemorragia da loja prostática - hemostasia endoscópica		1	4	800

56.08 BOLSA ESCROTAL

56.08.001-8	Biópsia		0	0	80
56.08.002-6	Drenagem de abcesso		0	0	150
56.08.003-4	Exérese de cisto		0	0	150
56.08.004-2	Plástica		1	3	900
56.08.005-0	Ressecção parcial		1	2	400

56.09 TESTÍCULO

56.09.001-3	Biópsia - unilateral		1	1	150
56.09.002-1	Biópsia - bilateral		1	1	250
56.09.003-0	Hidrocele unilateral - correção cirúrgica		1	2	250
56.09.004-8	Hidrocele bilateral - correção cirúrgica		1	2	350
56.09.005-6	Implante de prótese bilateral		1	2	300
56.09.006-4	Orquiectomia - unilateral		1	2	300
56.09.007-2	Orquiectomia - bilateral		1	2	400
56.09.008-0	Orquidopexia - unilateral		1	3	550
56.09.009-9	Orquidopexia - bilateral		1	4	700
56.09.010-2	Punção vaginal		0	0	100
56.09.011-0	Reparação plástica (trauma)		1	3	700
56.09.012-9	Torção do testículo - cura cirúrgica		1	3	700
56.09.013-7	Varicocele unilateral - correção cirúrgica		1	2	300
56.09.014-5	Varicocele bilateral - correção cirúrgica		1	2	500
56.09.015-3	Hidrocele - escleroterapia		0	2	50
56.09.016-1	Implante de prótese unilateral		0	1	204
56.09.021-8	Ligadura laparoscópica de vasos espermáticos unilateral		2	4	780
56.09.022-6	Ligadura laparoscópica de vasos espermáticos bilateral		2	5	1170
56.09.023-4	Laparoscopia em ausência testicular		1	3	702

56.10 EPIDÍDIMO

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

56.10.001-9	Biópsia de epidídimo		1	0	120
56.10.002-7	Drenagem de abscesso		0	0	120
56.10.003-5	Epididimectomia - unilateral		1	2	400
56.10.004-3	Epididimectomia - bilateral		1	3	600
56.10.005-1	Exérese de cisto - unilateral		1	1	250
56.10.006-0	Exérese de cisto - bilateral		1	2	400
56.10.007-8	Epididimovasoplastia - unilateral		1	3	700
56.10.008-6	Epididimovasoplastia - bilateral		1	4	900
56.11	CORDÃO ESPERMÁTICO				
56.11.001-4	Biópsia unilateral		1	1	120
56.11.002-2	Biópsia bilateral		1	1	150
56.11.003-0	Espermatoclectomia unilateral		1	1	300
56.11.004-9	Espermatoclectomia bilateral		1	2	400
56.11.005-7	Exploração cirúrgica do deferente unilateral		1	1	300
56.11.006-5	Exploração cirúrgica do deferente bilateral		1	2	400
56.11.007-3	Punção exploradora do deferente unilateral		0	0	150
56.11.008-1	Punção exploradora do deferente bilateral		0	0	200
56.11.009-0	Vasostomia		1	1	150
56.11.010-3	Vasectomia unilateral		1	1	200
56.11.011-1	Vasectomia bilateral		1	4	300
56.11.012-0	Vaso-vasostomia unilateral		1	3	700
56.11.013-8	Vaso-vasostomia bilateral		1	4	900
56.11.014-6	Vaso-vasostomia com Microscopia		1	5	800
56.12	PÊNIS				
56.12.001-0	Amputação parcial		1	2	550
56.12.002-8	Amputação total		1	4	700
56.12.003-6	Biópsia		0	0	100
56.12.004-4	Doença de Peyrone - tratamento cirúrgico		1	3	700
56.12.005-2	Epispádia sem incontinência - tratamento cirúrgico		1	4	800
56.12.006-0	Epispádia com incontinência - tratamento cirúrgico		2	4	1300
56.12.007-9	Emasculação		2	3	950
56.12.008-7	Eletrocoagulação de lesões cutâneas		0	0	120
56.12.009-5	Fratura do pênis - tratamento cirúrgico		1	3	550
56.12.010-9	Hipospádia - primeiro tempo		1	3	550
56.12.011-7	Hipospádia - segundo tempo		1	3	700
56.12.012-5	Hipospádia em um só tempo		1	4	950
56.12.013-3	Incisão de prepúcio		0	1	100
56.12.014-1	Implante de prótese		1	4	700
56.12.015-0	Plástica do freio bálamo-prepucial		1	1	120
56.12.016-8	Postectomia		1	2	250
56.12.017-6	Priapismo - tratamento cirúrgico		1	3	700
56.12.018-4	Plástica de corpo cavernoso		1	2	550

AMB/92

CIEFAS 2000

CÓDIGO

F M² AUX PA CH's

56.12.019-2	Plástica - retalho cutâneo à distância		1	4	950
56.12.020-6	Implante de prótese inflável		1	4	700
56.12.021-4	Implante de prótese não inflável		1	4	550
56.12.022-2	Revascularização peniana		2	5	1750

56.13 LINFÁTICOS

56.13.001-5	Linfadenectomia inguinal ou ilíaca		1	4	950
56.13.002-3	Linfadenectomia retroperitoneal		2	6	2000
56.13.003-1	Linfadenectomia pélvica		2	4	1450
56.13.006-6	Marsupialização de linfocèle (laparoscópica ou não)		1	4	700

56.14.999-9 OBSERVAÇÕES:

1. Quando houver a participação de Radiologistas, nos procedimentos de Litotripsia ultra-sônica, os respectivos valores já estão enquadrados na respectiva especialidade: código 32.13.000-7.

2. Os valores correspondentes a custos operacionais e acessórios descartáveis serão ajustados diretamente e de comum acordo entre as partes sob a coordenação das respectivas Sociedades de Especialidades envolvidas.