



NB-106.393.320-7 (AL) Interessados: INSS E HELENA MARIA DE LIMA
 35223/000755/98-00 (PE) Interessados: INSS E DJANIRA M. DE MEDEIROS
 NB-108.664.744-8 (SP) Interessados: INSS E ABIMAEL B. FERREIRA
 NB-088.366.744-4 (SP) Interessados: INSS E ZENAIDE S. OBREGON
 NB-103.159.935-2 (SP) Interessados: INSS E LUIZ GONZAGA AMADOR
 35518/000100/98-13 (MS) Interessados: INSS E SAMUEL ALVES MARIANO
 NBB-101.124.517-2 (RJ) Interessados: INSS E JOSE C. DOS SANTOS

NB-105.914.120-2 (MS) Interessados: INSS E JOSE FERREIR DA SILVA
 NB-047.752.059-6 (MS) Interessados: INSS E OSAMU SAKAI
 NB-104.575.540-8 (GO) Interessados: INSS E MARIA DE LIMA VICENTIM
 NB-100.438.396-4 (GO) Interessados: INSS E AUDAGIZA DE S. SILVA
 NB-102.084.936-0 (SP) Interessados: INSS E JOSE DE S. FIGUEIRA
 NB-107.001.384-3 (SP) Interessados: INSS E ALCIDES D. J. BARBOSA
 NB-103.283.435-5 (MG) Interessados: INSS E JOSE ANTONIO NICOLAU

NB-106.678.214-5 (SP) Interessados: INSS E LIBERTINO ORLANDIN
 NB-063.691.504-2 (SP) Interessados: INSS E AMADEU J. P. SILVA
 NB-056.473.914-6 (SP) Interessados: INSS E IVETE VIEIRA PEDROS
 NB-101.697.526-8 (SP) Interessados: INSS E ODILA L. VASCONI LOPES
 NB-055.733.654-6 (SP) Interessados: INSS E ARLINDO MARCHESI

RAIMUNDO T. S. CANTANHEDE
 Presidente da Câmara

(Of. El. nº 340/99)

Ministério da Saúde

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 1.230, DE 14 DE OUTUBRO DE 1999

O Ministro de Estado de Saúde, interino, no uso de suas atribuições, Considerando o Decreto Presidencial, de 05 de março de 1999, publicado no DO N.º 44, de 08 de março de 1999, que cria a comissão Coordenadora do Programa ano 2000;

Considerando que a Portaria SAS/MS N.º 141, de 20 de abril de 1999, que define os arquivos para a alimentação do Banco de Dados do Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde - SIA/SUS, atende às exigências do Programa ano 2000 e incorpora a estrutura de codificação dos procedimentos com 8 dígitos, resolve:

Art. 1º Implantar no SIA/SUS, a Tabela de procedimentos com estrutura de codificação de 8 dígitos, constante do anexo desta Portaria.

Art. 2º Fixar a competência novembro 1999, como data para a implantação da tabela de que trata o artigo 1º desta Portaria.

Art. 3º Estabelecer que os procedimentos abaixo relacionados, incluídos na Tabela do SIA/SUS, pertencentes ao grupo 08 - CIRURGIAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS e ao grupo 21 - PRÓTESES E ÓRTESES, somente poderão ser realizados e cobrados a partir de regulamentação específica a ser emitida pela Secretaria de Assistência à Saúde.

Grupo 08.000.00-0 - Cirurgias Ambulatoriais Especializadas
 CÓDIGOS: 08.147.01-9, 08.147.02-7, 08.147.03-5, 08.147.04-3, 08.147.05-1, 08.147.06-0, 8.148.01-5, 08.148.02-3.

Grupo 21.000.00-0 - PRÓTESES E ÓRTESES
 CÓDIGOS: 21.011.01-0, 21.051.03-8, 21.054.03-7, 21.054.15-0, 21.054.23-1, 21.056.01-3, 21.056.02-1, 21.056.03-0, 21.056.04-8, 21.056.05-6, 21.056.06-4, 21.056.07-2, 21.056.08-0, 21.056.09-9, 21.056.10-2, 21.056.11-0, 21.056.12-9, 21.056.13-7, 21.056.14-5, 21.056.15-3, 21.056.16-1, 21.056.17-0, 21.056.18-8, 21.056.19-6, 21.056.20-0, 21.056.23-4, 21.057.06-0.

Art. 4º Adiar, para a competência novembro de 1999, a vigência das Portarias abaixo relacionadas:

- SAS/MS Nº 35, de 04 de fevereiro de 1999;
- SAS/MS Nº 137, de 20 de abril de 1999;
- SAS/MS Nº 138, de 20 de abril de 1999;
- SAS/MS Nº 139, de 20 de abril de 1999;
- SAS/MS Nº 140, de 20 de abril de 1999;
- SAS/MS Nº 141, de 20 de abril de 1999;
- SAS/MS Nº 296, de 15 de julho de 1999;
- SAS/MS Nº 408, de 30 de julho de 1999;
- SAS/MS Nº 409, de 05 de agosto de 1999;
- CONJ SE/SAS N.º 27, de 20 de agosto de 1999;
- SAS/MS Nº 542, de 10 de setembro de 1999.

Art. 5º Delegar à secretaria de assistência à saúde, competência para proceder às alterações que se fizerem necessárias na tabela de procedimentos do sia/sus.

Art. 6º Manter, até a competência outubro de 1999, a tabela de procedimentos do sia/sus com estrutura de codificação de 4 dígitos.

Art. 7º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogando a Portaria gm/ms nº 839, de 30 de junho de 1999.

BARJAS NEGRI

ANEXO

TABELA DESCRITIVA DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES AMBULATORIAIS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SIA/SUS

1- OBJETIVO

1.1- Geral

Apresentar de forma estruturada e organizada os procedimentos de assistência à saúde e seus detalhamentos, conforme determina a Portaria Ministerial nº 839, de 30 de junho de 1999, publicada no DOU nº 124-E, Seção 01- página 23, de 01 de julho de 1999.

1.2- Específicos

Migrar a atual codificação de quatro(4) para oito(8) dígitos; Contribuir para o aperfeiçoamento dos registro e análise das informações em saúde, essenciais para a programação de serviços e sua avaliação;

Tornar compatível com os requisitos da Norma Operacional Básica do SUS 01/96, proporcionando instrumentos necessários ao desenvolvimento do processo de descentralização e municipalização em saúde e o aperfeiçoamento do sistema de informações;

Criar códigos de procedimentos que possam conter, em sua leitura, a identificação do grupo, subgrupo, nível de organização e detalhe dos atos de assistência à saúde;

Determinar níveis hierárquicos associados a cada procedimento, permitindo avaliação do grau de complexidade de sua execução em função do porte da Unidade Prestadora de Serviços;

Determinar o serviço e classificação associados ao procedimento;

Determinar que atividades profissionais estão habilitadas à execução do procedimento;

Determinar o tipo do prestador que poderá executar o procedimento;

Determinar os grupos de atendimento associados ao procedimento;

Determinar a faixa etária que deverá constar na execução do procedimento;

Determinar o CID-10 para os procedimentos que exijam tal informação;

Determinar o motivo de cobrança a ser lançado nos procedimentos que o exijam.

2- ESTRUTURA DA TABELA

A Tabela de Procedimentos foi estruturada segundo a seguinte organização:

Código do Procedimento;

Código do Procedimento Atual(4 dígitos - apresentado sem o dígito verificador);

Nome do Procedimento (Neste campo poderá ocorrer o nome do procedimento propriamente dito, do grupo, subgrupo e nível de organização);

Nível de Hierarquia;

Serviço/Classificação;

Atividade Profissional;

Componentes e Valor Total do procedimento;

Caracterização do Prestador;

Tipo de atendimento;

Grupo de Atendimento;

CID-10 e

Motivo de Cobrança.

2.1- Estrutura do Código do Procedimento

2.1.1- Formação

O código do procedimento está estruturado da seguinte forma:

GG.SS.DD.DV

Onde:

GG = Identifica o grupo de procedimentos(2 dígitos);

SS = Identifica o subgrupo de procedimentos(2 dígitos);

O = Representa o nível de organização dado a um determinado conjunto de ações de saúde(1 dígito);

DD = Identifica o detalhamento do procedimento(2 dígitos);

DV = Identifica o Dígito Verificador do código do procedimento(1 dígito).

Calculado segundo a seguinte fórmula:

$$G \quad G \quad S \quad S \quad O \quad D \quad D$$

$$x8 \quad \dots \quad x7 \quad \quad x6 \quad \quad x5 \quad \quad x4 \quad \quad x3 \quad \quad x2$$

$$p1 + p2 + p3 + p4 + p5 + p6 + p7 = SOMA$$

$$SOMA / 11 = Q \times 11 + R$$

Q = Quociente da divisão

R = Resto da divisão

Se R = zero então DV = zero

Se R = 1 então DV = zero

Nos demais casos 11 - R = DV

2.1.2- Distribuição dos códigos

Na presente publicação a tabela está apresentada conforme o especificado abaixo:

Grupos: 28 Grupos abaixo denominados:

Bloco 01 - Procedimentos De Atenção Básica
(Grupos 01 A 05)
Grupo 01 - Ações Executadas Por Profissionais De Enfermagem e Outros Profissionais De Saúde
Nível De Médio
Grupo 02 - Ações Médicas Básicas
Grupo 03 - Ações Básicas Em Odontologia
Grupo 04 - Ações Executadas P/ Outros Prof. De Nível Superior
Grupo 05 - Procedimentos Básicos Em Vigilância Sanitária
Bloco 02 - Procedimentos Especializados (Grupos 07 A 22)
Grupo 07 - Procedimentos Especializados Realizados Por Profissionais Médicos, Outros De Nível Superior e De Nível Médio
Grupo 08 - Cirurgias Ambulatoriais Especializadas
Grupo 09 - Procedimentos Traumatológico-Ortopédicos
Grupo 10 - Ações Especializadas Em Odontologia
Grupo 11 - Patologia Clínica
Grupo 12 - Anatomopatologia e Citopatologia
Grupo 13 - Radiodiagnóstico
Grupo 14 - Exames Ultra-Sonográficos
Grupo 17 - Diagnóstico
Grupo 18 - Fisioterapia (Por Sessão)
Grupo 19 - Terapias Especializadas (Por Terapia)
Grupo 21 - Próteses e Órteses
Grupo 22 - Anestesia
Bloco 03 - Procedimentos Assistenciais De Alta Complexidade (Grupos 26 A 37)
Grupo 26 - Hemodinâmica
Grupo 27 - Terapia Renal Substitutiva
Grupo 28 - Radioterapia (Por Especificação)
Grupo 29 - Quimioterapia - Custo Mensal
Grupo 31 - Ressonância Magnética
Grupo 32 - Medicina Nuclear - In Vivo
Grupo 33 - Radiologia Intervencionista
Grupo 35 - Tomografia Computadorizada
Grupo 36 - Medicamentos
Grupo 37 - Hemoterapia

Subgrupos: 188 Subgrupos a seguir discriminados:

01.010.00-0	SUBGRUPO 01 - IMUNIZAÇÃO
01.020.00-5	SUBGRUPO 02 - OUTRAS AÇÕES EXECUTADAS POR ENFERMEIRO(A) E OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DE NÍVEL MÉDIO
02.010.00-3	SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
02.020.00-9	SUBGRUPO 02 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
03.010.00-7	SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS COLETIVOS
03.020.00-2	SUBGRUPO 02 - PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS
03.030.00-8	SUBGRUPO 03 - DENTÍSTICA BÁSICA
03.040.00-3	SUBGRUPO 04 - ODONTOLOGIA CIRÚRGICA BÁSICA
04.010.00-0	SUBGRUPO 01 - AÇÕES EXECUTADAS POR OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR



05.010.00-4	SUBGRUPO 01 - INSPEÇÃO SANITÁRIA	17.060.00-1	SUBGRUPO 06 - NEUROLOGIA
05.020.00-0	SUBGRUPO 02 - COLETA DE AMOSTRA DE PRODUTOS E SUBSTÂNCIAS	17.070.00-7	SUBGRUPO 07 - OFTALMOLOGIA
05.030.00-5	SUBGRUPO 03 - EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA	17.080.00-2	SUBGRUPO 08 - OTORRINOLARINGOLOGIA
07.010.00-1	SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADO POR PROFISSIONAIS MÉDICOS	17.090.00-8	SUBGRUPO 09 - PNEUMOLOGIA
07.020.00-7	SUBGRUPO 02 - PROCED. ESPECIALIZADOS REALIZADOS P/ OUTROS PROF. N. SUPERIOR	17.100.00-3	SUBGRUPO 10 - UROLOGIA
07.030.00-2	SUBGRUPO 03 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS P/ OUTROS PROF. NÍVEL MÉDIO	17.110.00-9	SUBGRUPO 11 - GASTROENTEROLOGIA
07.040.00-8	SUBGRUPO 04 - ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	18.010.00-8	SUBGRUPO 01 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES NEUROFUNCIONAIS, CENTRAIS E PERIFÉRICAS
07.050.00-3	SUBGRUPO 05 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROFISSIONAIS MÉDICOS OU DE ENFERMAGEM OU PROFISSIONAIS DE SAÚDE DE NÍVEL MÉDIO	18.020.00-3	SUBGRUPO 02 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DE ORIGEM VASCULAR
07.060.00-9	SUBGRUPO 06 - TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO	18.030.00-9	SUBGRUPO 03 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO
08.010.00-5	SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS/CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA	18.040.00-4	SUBGRUPO 04 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DO SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO (ORIGEM TRAUMÁTICA, CONGÊNITA E OU REUMÁTICA)
08.020.00-0	SUBGRUPO 02 - PROCED./CIRURGIA APAR. DIGESTIVO/ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL	18.050.00-0	SUBGRUPO 05 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES CARDÍACAS
08.030.00-6	SUBGRUPO 03 - PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO	19.010.00-1	SUBGRUPO 01 - TERAPIA EM ALERGOLOGIA
08.040.00-1	SUBGRUPO 04 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA	19.020.00-7	SUBGRUPO 02 - TERAPIA EM ANGIOLOGIA
08.050.00-7	SUBGRUPO 05 - PROCEDIMENTO E CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOARTICULAR	19.030.00-2	SUBGRUPO 03 - TERAPIA EM CARDIOLOGIA
08.060.00-2	SUBGRUPO 06 - PROCEDIMENTO/CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOARTICULAR CONT.	19.040.00-8	SUBGRUPO 04 - TERAPIA EM DERMATOLOGIA
08.070.00-8	SUBGRUPO 07 - PROCEDIMENTO OU CIRURGIA NO APARELHO CIRCULATÓRIO	19.050.00-3	SUBGRUPO 05 - TERAPIA EM GINECOLOGIA
08.080.00-3	SUBGRUPO 08 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOOSO	19.060.00-9	SUBGRUPO 06 - TERAPIA EM OFTALMOLOGIA
08.090.00-9	SUBGRUPO 09 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO	19.070.00-4	SUBGRUPO 07 - TERAPIA EM PNEUMOLOGIA
08.100.00-4	SUBGRUPO 10 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE TORAX	19.080.00-0	SUBGRUPO 08 - TERAPIA EM UROLOGIA
08.110.00-0	SUBGRUPO 11 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO APARELHO GENITO-URINÁRIO	19.090.00-5	SUBGRUPO 09 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPÊUTICA
08.120.00-5	SUBGRUPO 12 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA EM GLANDULAS ENDOCRINAS	19.100.00-0	SUBGRUPO 10 - TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA
08.130.00-0	SUBGRUPO 13 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS EM VIAS AÉREAS SUPERIORES	19.110.00-6	SUBGRUPO 11 - IMUNOTERAPIA
08.140.00-6	SUBGRUPO 14 - CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL	19.120.00-1	SUBGRUPO 12 - NUTRIÇÃO ENTERAL
08.150.00-1	SUBGRUPO 15 - ASSISTÊNCIA À QUEIMADOS	19.140.00-2	SUBGRUPO 14 - ATENDIMENTO EM NÚCLEOS/CENTROS DE REABILITAÇÃO
09.010.00-9	SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS PROVISÓRIOS (INCLUIDO CONSULTA E EXAMES RADIOLÓGICOS)	19.150.00-8	SUBGRUPO 15 - ATENDIMENTO EM NÚCLEOS/CENTROS ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
09.020.00-4	SUBGRUPO 02 - TRATAMENTO COM REDUÇÃO INCRUENTA E IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA (INCLUIDO CONSULTA E EXAMES RADIOLÓGICOS)	21.010.00-5	SUBGRUPO 01 - PRÓTESES AUDITIVAS
09.030.00-0	SUBGRUPO 03 - TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA (INCLUIDO CONSULTA E EXAME RADIOLÓGICO)	21.020.00-0	SUBGRUPO 02 - PRÓTESES/ÓRTESES OFTALMOLÓGICAS
09.040.00-5	SUBGRUPO 04 - REVISÃO COM TROCA DE APARELHO, PÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO OU CONSERVADOR DEFINITIVO (INCLUIDO CONSULTA E EXAME RADIOLÓGICO)	21.030.00-6	SUBGRUPO 03 - BOLSAS DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA/AUROSTOMIA
10.010.00-9	SUBGRUPO 01 - DENTÍSTICA	21.040.00-1	SUBGRUPO 04 - ÓRTESES E PRÓTESES PARA QUEIMADOS
10.020.00-4	SUBGRUPO 02 - PERIODONTIA	21.050.00-7	SUBGRUPO 05 - PRÓTESE /ORTESE DISPOSITIVO AUXILIAR DE LOCOMOÇÃO
10.030.00-0	SUBGRUPO 03 - ORTODONTIA	21.060.00-2	SUBGRUPO 06 - PRÓTESES EXTERNAS
10.040.00-5	SUBGRUPO 04 - ENDODONTIA	22.010.00-9	SUBGRUPO 01 - ANESTESIA GERAL
10.050.00-0	SUBGRUPO 05 - ODONTOLOGIA CIRÚRGICA	26.010.00-3	SUBGRUPO 01 - HEMODINÂMICA/CATETERISMO/ANGIOGRAFIAS
10.060.00-6	SUBGRUPO 06 - TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL	26.020.00-9	SUBGRUPO 02 - CATETERISMO HEMODINÂMICA/BÍPSIA/METABOLISMO
10.070.00-1	SUBGRUPO 07 - IMPLANTODONTIA	27.010.00-7	SUBGRUPO 01 - ACESSOS PARA DIÁLISE
10.080.00-2	SUBGRUPO 08 - PRÓTESES ODONTOLÓGICAS	27.020.00-2	SUBGRUPO 02 - MATERIAL PARA ACESSO
10.090.00-2	SUBGRUPO 09 - OUTRAS PRÓTESES DE FACE E CABEÇA	27.030.00-8	SUBGRUPO 03 - SESSÃO DE DIÁLISE
10.100.00-8	SUBGRUPO 10 - ODONTORADIOLOGIA	27.040.00-3	SUBGRUPO 04 - ACOMPANHAMENTO DO RECEPTOR DE TRANSPLANTE RENAL
11.010.00-2	SUBGRUPO 01 - BIOQUÍMICA	28.010.00-0	SUBGRUPO 01 - RADIOTERAPIA EM ONCOLOGIA
11.020.00-8	SUBGRUPO 02 - ESPERMA	28.020.00-6	SUBGRUPO 02 - RADIOTERAPIA EM DOENÇAS/CONDIÇÕES BENIGNAS
11.030.00-3	SUBGRUPO 03 - COPROLOGIA	29.010.00-4	SUBGRUPO 01 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO - I
11.040.00-9	SUBGRUPO 04 - HEMATOLOGIA	29.020.00-0	SUBGRUPO 02 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO - II
11.050.00-4	SUBGRUPO 05 - HORMÔNIOS	29.030.00-5	SUBGRUPO 03 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO - III
11.060.00-0	SUBGRUPO 06 - IMUNOLOGIA	29.040.00-0	SUBGRUPO 04 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO - IV
11.070.00-5	SUBGRUPO 07 - IMUNOLOGIA (CONTINUAÇÃO)	29.050.00-6	SUBGRUPO 05 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO - V
11.080.00-0	SUBGRUPO 08 - LÍQUIDO AMNIÓTICO	29.060.00-1	SUBGRUPO 06 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO - VI
11.090.00-6	SUBGRUPO 09 - LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES I	29.070.00-7	SUBGRUPO 07 - QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DA DOENÇA - ADULTO
11.100.00-1	SUBGRUPO 10 - LÍQUIDO CEFALO-RAQUIANO (LÍQUOR)	29.080.00-2	SUBGRUPO 08 - QUIMIOTERAPIA PRÉVIA (NEOAJUVANTE/CITOREDUCTORA) - ADULTO I
11.110.00-7	SUBGRUPO 11 - MICROBIOLOGIA	29.090.00-8	SUBGRUPO 09 - QUIMIOTERAPIA PRÉVIA - NEOAJUVANTE/CITOREDUCTORA - ADULTO II
11.120.00-2	SUBGRUPO 12 - SUÇO GÁSTRICO	29.100.00-3	SUBGRUPO 10 - QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PROFILÁTICA - ADULTO I
11.140.00-3	SUBGRUPO 14 - URINA	29.110.00-9	SUBGRUPO 11 - QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PROFILÁTICA - ADULTO II
11.150.00-9	SUBGRUPO 15 - EXAMES DIAGNÓSTICOS EM GENÉTICA	29.120.00-4	SUBGRUPO 12 - QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PROFILÁTICA - ADULTO III
11.160.00-4	SUBGRUPO 16 - MICOLOGIA	29.130.00-0	SUBGRUPO 13 - QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PROFILÁTICA - ADULTO IV
11.170.00-0	SUBGRUPO 17 - PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL	29.140.00-5	SUBGRUPO 14 - QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO I
11.990.00-7	MEDICINA NUCLEAR "in vitro"	29.150.00-0	SUBGRUPO 15 - QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO II
12.010.00-6	SUBGRUPO 01 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	29.160.00-6	SUBGRUPO 16 - QUIMIOTERAPIA DE TUMORES DE CRIANÇA E ADOLESCENTE (ATÉ 18 ANOS DE IDADE)
13.010.00-0	SUBGRUPO 01 - CRÂNIO E FACE	29.170.00-1	SUBGRUPO 17 - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS
13.020.00-5	SUBGRUPO 02 - COLUNA VERTEBRAL	31.010.00-8	SUBGRUPO 01 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
13.030.00-0	SUBGRUPO 03 - ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	32.010.00-1	SUBGRUPO 01 - SISTEMA CARDIOVASCULAR - DIAGNOSE
13.040.00-6	SUBGRUPO 04 - BACIA E MEMBROS INFERIORES	32.020.00-7	SUBGRUPO 02 - SISTEMA DIGESTIVO - DIAGNOSE
13.050.00-1	SUBGRUPO 05 - ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX	32.030.00-2	SUBGRUPO 03 - SISTEMA ENDOCRINO - DIAGNOSE
13.060.00-7	SUBGRUPO 06 - APARELHO DIGESTIVO	32.040.00-8	SUBGRUPO 04 - SISTEMA GENITO-URINÁRIO - DIAGNOSE
13.070.00-2	SUBGRUPO 07 - APARELHO URINÁRIO	32.050.00-3	SUBGRUPO 05 - SISTEMA ESQUELÉTICO - DIAGNOSE
13.080.00-8	SUBGRUPO 08 - ABDÔMEN	32.060.00-9	SUBGRUPO 06 - SISTEMA NERVOSO - DIAGNOSE
13.090.00-3	SUBGRUPO 09 - OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNÓSTICO	32.070.00-4	SUBGRUPO 07 - ONCOLOGIA/INFECTOLOGIA - DIAGNOSE
13.100.00-9	SUBGRUPO 10 - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA	32.080.00-0	SUBGRUPO 08 - SISTEMA RESPIRATÓRIO - DIAGNOSE
13.110.00-4	SUBGRUPO 11 - NEURORADIOLOGIA	32.090.00-5	SUBGRUPO 09 - SISTEMA HEMATOLOGICO - DIAGNOSE
13.120.00-0	SUBGRUPO 12 - ANGIOGRAFIAS	32.100.00-0	SUBGRUPO 10 - OUTROS PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE
14.010.00-3	SUBGRUPO 01 - EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS	32.110.00-6	SUBGRUPO 11 - MEDICINA NUCLEAR - TERAPIA
17.010.00-4	SUBGRUPO 01 - ALERGIOLOGIA	33.010.00-5	SUBGRUPO 01 - RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA
17.020.00-0	SUBGRUPO 02 - ANGIOLOGIA	33.010.00-2	SUBGRUPO 01 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
17.030.00-5	SUBGRUPO 03 - CARDIOLOGIA	36.010.00-6	SUBGRUPO 01 - ANTIANDROGENIOS
17.040.00-0	SUBGRUPO 04 - FISIATRIA	36.020.00-1	SUBGRUPO 02 - DEFICIÊNCIAS ENZIMÁTICAS
17.050.00-6	SUBGRUPO 05 - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	36.030.00-7	SUBGRUPO 03 - OSTEOPOROSE
		36.040.00-2	SUBGRUPO 04 - INIBIDORES PROLACTINA
		36.050.00-8	SUBGRUPO 05 - REGULADORES DE HOMEOSTASE MINERAL E METABOLISMO ÓSSEO
		36.060.00-3	SUBGRUPO 06 - ANTI HIPOCALCÊMICOS



36.070.00-2	SUBGRUPO 07 - IMUNOSSUPRESSORES
36.080.00-4	SUBGRUPO 08 - ANTI-PSICÓTICOS
36.090.00-0	SUBGRUPO 09 - INIBIDORES DAS GONADOTROFINAS
36.100.00-5	SUBGRUPO 10 - QUELANTES
36.110.00-0	SUBGRUPO 11 - DIABETES INSÍPIDUS
36.120.00-6	SUBGRUPO 12 - FIBROSES CÍSTICAS
36.130.00-1	SUBGRUPO 13 - ENZIMAS PANCREÁTICAS
36.140.00-7	SUBGRUPO 14 - ANTIANÊMICOS HORMONAIS
36.150.00-2	SUBGRUPO 15 - ANTI-PSORIÁTICOS
36.160.00-8	SUBGRUPO 16 - ANÁLOGOS LHRH
36.170.00-3	SUBGRUPO 17 - ANTIANÊMICOS
36.180.00-9	SUBGRUPO 18 - IMUNOTERÁPICOS
36.190.00-4	SUBGRUPO 19 - ANTINEOPLÁSICOS
36.200.00-0	SUBGRUPO 20 - ANTIEPILÉPTICOS
36.210.00-5	SUBGRUPO 21 - ESTIMULANTES HEMATOPOÉTICOS
36.220.00-0	SUBGRUPO 22 - ANTIINFLAMATÓRIOS
36.230.00-6	SUBGRUPO 23 - DEFICIÊNCIAS HEMATOPOÉTICAS
36.250.00-7	SUBGRUPO 25 - ANTIINFLAMATÓRIOS INTESTINAIS
36.260.00-2	SUBGRUPO 26 - HORMÔNIOS DE CRESCIMENTO
36.270.00-8	SUBGRUPO 27 - BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES
37.010.00-0	SUBGRUPO 01 - HEMOTERAPIA I - TRIAGEM E COLETA
37.020.00-5	SUBGRUPO 02 - HEMOTERAPIA II - EXAMES
37.030.00-0	SUBGRUPO 03 - HEMOTERAPIA III - SOROLOGIA
37.040.00-6	SUBGRUPO 04 - HEMOTERAPIA IV - PROCESSAMENTO
37.050.00-1	SUBGRUPO 05 - HEMOTERAPIA V - PRÉ-TRANSFUSÃO
37.060.00-7	SUBGRUPO 06 - HEMOTERAPIA VI - TRANSFUSÃO
37.070.00-2	SUBGRUPO 07 - HEMOTERAPIA VII - SANGRIA TERAPÊUTICA
37.080.00-8	SUBGRUPO 08 - HEMOTERAPIA VIII - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA

Nível de Organização Atribuídos, a saber:

01.011.00-6	APLICAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS
01.022.00-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL - POR PACIENTE
01.023.00-4	ATIVIDADES EM GRUPO
02.011.00-0	ASSISTÊNCIA AO PARTO POR MÉDICO/URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
02.012.00-6	CONSULTA MÉDICA/ATENDIMENTO EM ESPECIALIDADES BÁSICAS
02.021.00-5	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS BÁSICOS
03.011.00-3	PROCEDIMENTOS COLETIVOS
03.021.00-9	CONSULTA ODONTOLÓGICA
03.022.00-5	ODONTOLOGIA PREVENTIVA
03.031.00-4	DENTÍSTICA
03.041.00-0	ODONTOLOGIA CIRÚRGICA BÁSICA
04.011.00-7	ATENDIMENTO/CONSULTA
04.012.00-3	ATIVIDADES EXECUTADAS P/ PROF. ENFERMEIROS NO PACS /PSF
05.011.00-0	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM DEPOSITOS
05.012.00-7	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM EMPRESAS DE TRANSPORTE E DISTRIBUIDORAS
05.013.00-3	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM COMÉRCIO
05.015.00-6	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SERVIÇOS RELACIONADOS A SAÚDE
05.016.00-2	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SERVIÇOS ESPECÍFICOS
05.017.00-9	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM LOCAIS DE USO PÚBLICO / RESTRITO
05.021.00-6	COLETA DE AMOSTRA DE PRODUTOS E SUBSTÂNCIAS
05.031.00-1	EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
07.011.00-8	ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS
07.012.00-4	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS
07.021.00-3	PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFIS- SIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR
07.031.00-9	PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFIS- SIONAIS DE NÍVEL MÉDIO
07.041.00-4	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR
07.061.00-5	UNIDADES DE REMUNERAÇÃO
07.062.00-1	AJUDA DE CUSTO
08.011.00-1	PROCEDIMENTOS /CIRURGIA EM PELE, TECIDO SUBCUTANEO MUCOSA I
08.012.00-8	PROCED. CIRURGIA PELE, TEC. SUBCUTÂNEO E MUCOSA II
08.021.00-7	PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL I
08.022.00-3	PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL II
08.031.00-2	PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO I
08.032.00-9	PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO II
08.033.00-5	PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO III
08.041.00-8	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA I
08.042.00-4	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA II
08.051.00-3	PROCEDIMENTO/CIRURGIA I
08.052.00-0	PROCEDIMENTO/CIRURGIA II - BIÓPSIAS CIRÚRGICAS
08.053.00-6	PROCEDIMENTO/CIRURGIA III - COTOVELO
08.054.00-2	PROCEDIMENTO/CIRURGIA IV - ANTEBRAÇO
08.055.00-9	PROCEDIMENTO/CIRURGIA V - PUNHO
08.056.00-5	PROCEDIMENTO/CIRURGIA VI - MÃO
08.058.00-8	PROCEDIMENTO/CIRURGIA VIII - JOELHO
08.059.00-4	PROCEDIMENTO/CIRURGIA IX - TORNOZELO
08.061.00-9	PROCEDIMENTO/CIRURGIA X - P E
08.062.00-5	PROCEDIMENTO/CIRURGIA XI - MÚSCULOS E TENDÕES
08.063.00-1	PROCEDIMENTO/CIRURGIA XII - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/ÓR- TESES
08.064.00-8	PROCEDIMENTO/CIRURGIA XIII - REVISÃO DE COTO AMPUTADO
08.065.00-4	PROCEDIMENTO/CIRURGIA XIV - OUTROS PROCEDIMENTOS DO SISTE- MA OSTEOARTICULAR
08.071.00-4	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATÓRIO I
08.072.00-0	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATÓRIO II
08.081.00-0	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO I
08.082.00-6	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO II
08.091.00-5	PROCEDIMENTOS E CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO I
08.092.00-1	PROCEDIMENTOS E CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO II
08.101.00-0	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE TORAX

08.111.00-6	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINÁRIO - CORDÃO ES- PERMÁTICO
08.112.00-2	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINÁRIO - PRÓSTATA
08.113.00-9	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINÁRIO - BEXIGA
08.114.00-5	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINÁRIO - TESTÍCULO
08.115.00-1	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GÊNITO-URINÁRIO - URE- TER/URETRA
08.116.00-8	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GÊNITO-URINÁRIO - PÊNIS
08.117.00-4	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GÊNITO-URINÁRIO - BOLSA ES- CROTAL
08.118.00-0	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GÊNITO-URINÁRIO - RIM
08.119.00-7	OUTROS PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GÊNITO-URINÁRIO
08.121.00-1	PROCEDIMENTOS/CIRURGIA EM GLANDULAS ENDÓCRINAS
08.131.00-7	PROCEDIMENTOS/CIRURGIAS VIAS AÉREAS SUPERIORES I
08.132.00-3	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS EM VIAS AÉREAS SUPERIORES II
08.141.00-2	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL I
08.142.00-9	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL II
08.143.00-5	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL III
08.144.00-1	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL IV
08.145.00-8	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL V
08.146.00-4	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL VI
08.147.00-0	CIRURGIA EM APARELHO VISUAL VII
08.148.00-7	CIRURGIA EM APARELHO VISUAL VIII
08.151.00-8	ASSISTÊNCIA A QUEIMADOS DE 2º E/OU 3º GRAUS
09.011.00-5	PROCEDIMENTOS PROVISÓRIOS
09.021.00-0	TRATAMENTO COM REDUÇÃO INCRUENTA I - MEMBROS SUPERIORES
09.022.00-7	TRATAMENTO COM REDUÇÃO INCRUENTA II - MEMBROS INFERIORES
09.023.00-3	TRATAMENTO COM REDUÇÃO INCRUENTA III - COLUNA
09.024.00-0	TRATAMENTO COM REDUÇÃO INCRUENTA IV - FACE
09.031.00-6	TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA I - MEM- BROS SUPERIORES
09.032.00-2	TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA II - MEMBROS INFERIORES
09.033.00-9	TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA III - CO- LUNA
09.034.00-5	TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA IV - FACE
09.035.00-1	TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA V - TO- RAX
09.041.00-1	REVISÃO I - MEMBROS SUPERIORES
09.042.00-8	REVISÃO II - MEMBROS INFERIORES
09.043.00-4	REVISÃO III - COLUNA
09.044.00-0	REVISÃO IV - FACE
09.045.00-7	REVISÃO V - TORAX
10.011.00-5	DENTÍSTICA
10.021.00-0	PERIODONTIA
10.031.00-6	ORTODONTIA
10.041.00-1	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNI-RADICULAR
10.042.00-8	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BI-RADICULAR
10.043.00-4	TRATAMENTO ENDODÔNTICO TRI-RADICULAR
10.044.00-0	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTI-RADICULAR
10.051.00-7	ODONTOLOGIA CIRÚRGICA ESPECIALIZADA
10.061.00-2	TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
10.071.00-8	IMPLANTODONTIA
10.081.00-3	PRÓTESES ODONTOLÓGICAS
10.082.00-0	PRÓTESES INTRA-ORAIS EM RESINA ACRÍLICA
10.083.00-6	PRÓTESES INTRA-ORAIS CROMO-COBALTO
10.084.00-2	PRÓTESES INTRA-ORAIS METÁLICAS, METALOPLÁSTICA OU METALO- CERÂMICAS
10.091.00-9	OUTRAS PRÓTESES DE FACE E CABEÇA
10.092.00-5	PRÓT. INTERNAS (RESINA-ACR/SILIC/ÇO-INOX, TITÂNIO/TANTALO)
10.101.00-4	ODONTORRADIOLOGIA I
10.102.00-0	ODONTORRADIOLOGIA II
11.011.00-9	BIOQUÍMICA I
11.012.00-5	BIOQUÍMICA II
11.013.00-1	BIOQUÍMICA III
11.014.00-8	BIOQUÍMICA IV
11.015.00-4	BIOQUÍMICA V
11.016.00-0	BIOQUÍMICA VI - CONTROLE DE DROGAS
11.021.00-4	ESPERMA I
11.022.00-0	ESPERMA II
11.031.00-0	COPROLOGIA I
11.032.00-6	COPROLOGIA II
11.041.00-5	HEMATOLOGIA I
11.042.00-1	HEMATOLOGIA II
11.043.00-8	HEMATOLOGIA III
11.044.00-4	HEMATOLOGIA IV
11.045.00-0	HEMATOLOGIA V
11.046.00-7	HEMATOLOGIA VI
11.051.00-0	HORMÔNIO I
11.052.00-7	HORMÔNIO II
11.053.00-3	HORMÔNIO III
11.054.00-0	HORMÔNIO IV
11.055.00-6	HORMÔNIO V
11.056.00-2	HORMÔNIO VI (POR DOSAGEM)
11.057.00-9	HORMÔNIO VII
11.058.00-5	HORMÔNIO VIII
11.061.00-6	IMUNOLOGIA I
11.062.00-2	IMUNOLOGIA II
11.063.00-9	IMUNOLOGIA III
11.064.00-5	IMUNOLOGIA IV
11.065.00-1	IMUNOLOGIA V
11.066.00-8	IMUNOLOGIA VI (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)
11.067.00-4	IMUNOLOGIA VII (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)
11.068.00-0	IMUNOLOGIA VIII (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)
11.069.00-7	IMUNOLOGIA IX (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)



11.071.00-1	IMUNOLOGIA X (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)	17.092.00-0	PNEUMOLOGIA II
11.072.00-8	IMUNOLOGIA XI (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)	17.093.00-7	PNEUMOLOGIA III
11.073.00-4	IMUNOLOGIA XII	17.101.00-0	UROLOGIA I
11.081.00-7	LÍQUIDO AMNIÓTICO I	17.102.00-6	UROLOGIA II
11.082.00-3	LÍQUIDO AMNIÓTICO II	17.111.00-5	ENDOSCOPIA DIGESTIVA PER-ORAL DIAGNÓSTICA
11.091.00-2	LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES I	18.011.00-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES NEUROFUNCIONAIS, CENTRAIS E PERIFÉRICAS
11.101.00-8	LÍQUOR I	18.021.00-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DE ORIGEM VASCULAR
11.102.00-4	LÍQUOR II	18.031.00-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO
11.111.00-3	MICROBIOLOGIA I	18.041.00-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DO SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO (ORIGEM TRAUMÁTICA, CONGÊNITA E OU REUMÁTICA)
11.112.00-0	MICROBIOLOGIA II	18.051.00-6	FISIOTERAPIA EM DISFUNÇÕES CARDÍACAS
11.113.00-6	MICROBIOLOGIA III	19.011.00-8	TERAPIA EM ALERGOLOGIA
11.121.00-9	SUCO GÁSTRICO	19.021.00-3	TERAPIA EM ANGIOLOGIA
11.141.00-0	URINA I	19.031.00-9	TERAPIA EM CARDIOLOGIA
11.142.00-6	URINA II	19.041.00-4	TERAPIA EM DERMATOLOGIA I
11.143.00-2	URINA III	19.042.00-0	TERAPIA EM DERMATOLOGIA II
11.151.00-5	CITOGENÉTICA I	19.051.00-0	TERAPIA EM GINECOLOGIA I
11.152.00-1	CITOGENÉTICA II	19.052.00-6	TERAPIA EM GINECOLOGIA II
11.153.00-8	CITOGENÉTICA III	19.061.00-5	OFTALMOLOGIA I
11.171.00-6	PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL I	19.062.00-1	OFTALMOLOGIA II
11.172.00-2	PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL II	19.063.00-8	OFTALMOLOGIA III
11.173.00-9	PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL III	19.064.00-4	OFTALMOLOGIA IV
11.174.00-5	PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL IV	19.071.00-0	TERAPIA EM PNEUMOLOGIA I
11.991.00-3	MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - I	19.072.00-7	TERAPIA EM PNEUMOLOGIA II
11.992.00-0	MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - II	19.073.00-3	TERAPIA EM PNEUMOLOGIA III
11.993.00-6	MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - III	19.081.00-6	TERAPIA EM UROLOGIA I
12.011.00-2	ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA I	19.082.00-2	TERAPIA EM UROLOGIA II
12.012.00-9	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA II	19.083.00-9	TERAPIA EM UROLOGIA III
12.013.00-5	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA III	19.091.00-1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPÊUTICA I
12.014.00-1	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA IV	19.092.00-8	ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPÊUTICA II
13.011.00-6	CRÂNIO E FACE I	19.093.00-4	ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPÊUTICA III
13.012.00-2	CRÂNIO E FACE II	19.101.00-7	TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA I
13.013.00-9	CRÂNIO E FACE III	19.102.00-3	TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA II
13.014.00-5	CRÂNIO E FACE IV (TOMOGRAFIAS NÃO COMPUT.)	19.103.00-0	TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA III
13.021.00-1	COLUNA VERTEBRAL I	19.111.00-2	IMUNOTERAPIA
13.022.00-8	COLUNA VERTEBRAL II	19.121.00-8	NUTRIÇÃO ENTERAL
13.023.00-4	COLUNA VERTEBRAL III	19.141.00-9	ATENDIMENTO EM NÚCLEOS/CENTROS DE REABILITAÇÃO
13.024.00-0	COLUNA VERTEBRAL IV	19.151.00-4	ATENDIMENTO EM NÚCLEOS/CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
13.025.00-7	COLUNA VERTEBRAL V - TOMOGRAFIA	21.001.00-7	PRÓTESES/ÓRTESES OFTALMOLÓGICAS
13.031.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES I	21.011.00-1	PRÓTESES AUDITIVAS
13.032.00-3	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES II	21.031.00-2	BOLSAS DE COLOSTOMIA/ILEOTOMIA/UROSTOMIA
13.041.00-2	BACIA E MEMBRO INFERIORES I	21.041.00-8	ÓRTESES E PRÓTESES PARA QUEIMADOS
13.042.00-9	BACIA E MEMBRO INFERIORES II	21.051.00-3	CADEIRAS DE RODA/CARRINHOS
13.043.00-5	BACIA E MEMBROS INFERIORES III	21.052.00-0	CALÇADOS
13.051.00-8	ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX I	21.053.00-6	MULETAS/ANDADOR
13.052.00-4	ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX II	21.054.00-2	OUTRAS ÓRTESES
13.053.00-0	ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX III	21.055.00-9	PALMILHAS
13.054.00-7	ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX IV	21.056.00-5	PRÓTESES
13.061.00-3	APARELHO DIGESTIVO I	21.057.00-1	SUBSTITUIÇÃO/TROCA
13.062.00-0	APARELHO DIGESTIVO II	21.061.00-9	PRÓTESE MAMÁRIA
13.063.00-6	APARELHO DIGESTIVO III	22.011.00-5	ANESTESIA GERAL
13.071.00-9	APARELHO URINÁRIO I	26.011.00-0	CATETERISMO
13.072.00-5	APARELHO URINÁRIO II	26.021.00-5	BIÓPSIA/METABOLISMO
13.073.00-1	APARELHO URINÁRIO III	27.011.00-3	ACESSOS PARA DIALISE
13.081.00-4	ABDÔMEN I	27.021.00-9	MATERIAL PARA ACESSO
13.082.00-0	ABDÔMEN II	27.031.00-4	SESSÃO DE DIALISE
13.083.00-7	ABDÔMEN III	27.041.00-0	ACOMPANHAMENTO DO RECEPTOR DE TRANSPLANTE RENAL
13.091.00-0	OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNÓSTICO I	28.011.00-7	RADIOTERAPIA EM ONCOLOGIA
13.092.00-6	OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNÓSTICO II	28.021.00-2	RADIOTERAPIA EM DOENÇAS/CONDIÇÕES BENIGNAS
13.101.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA I	29.011.00-0	ADULTO I
13.102.00-1	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA II	29.021.00-6	ADULTO II
13.103.00-8	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA III	29.031.00-1	ADULTO III
13.104.00-4	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA IV	29.041.00-7	ADULTO IV
13.105.00-0	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA V	29.051.00-2	ADULTO V
13.111.00-0	NEURORRADIOLOGIA I	29.061.00-8	ADULTO VI
13.112.00-7	NEURORRADIOLOGIA II	29.071.00-3	QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DA DOENÇA
13.121.00-6	ANGIOGRAFIA I (PUNÇÃO DIRETA)	29.081.00-9	QUIMIOTERAPIA PRÉVIA-ADULTO I
13.122.00-2	ANGIOGRAFIA II	29.091.00-4	QUIMIOTERAPIA PRÉVIA-ADULTO II
13.123.00-9	ANGIOGRAFIA III	29.101.00-0	QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO I
14.011.00-0	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO I	29.111.00-5	QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO II
14.012.00-6	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO II	29.121.00-0	QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO III
14.013.00-2	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO III	29.131.00-6	QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO IV
14.014.00-9	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO IV	29.141.00-1	QUIMIOTERAPIA CURATIVA -ADULTO I
14.015.00-5	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO V	29.151.00-7	QUIMIOTERAPIA CURATIVA -ADULTO II
14.016.00-1	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO VI	29.161.00-2	QUIMIOTERAPIA CRIANÇAS E ADOLESCENTES
14.017.00-8	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO VII	29.171.00-8	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS
14.018.00-4	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO VIII	31.011.00-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA I
14.019.00-0	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO IX	31.012.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA II
17.011.00-0	ALERGOLOGIA	32.011.00-8	SISTEMA CARDIOVASCULAR I
17.021.00-6	SUBGRUPO 02 - ANGIOLOGIA	32.012.00-4	SISTEMA CARDIOVASCULAR II
17.031.00-1	CARDIOLOGIA I	32.013.00-0	SISTEMA CARDIOVASCULAR III
17.032.00-8	CARDIOLOGIA II	32.021.00-3	SISTEMA DIGESTIVO I
17.041.00-7	FISIATRIA	32.022.00-0	SISTEMA DIGESTIVO II
17.051.00-2	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA I	32.031.00-9	SISTEMA ENDÓCRINO I
17.052.00-9	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA II	32.032.00-5	SISTEMA ENDÓCRINO II
17.061.00-8	NEUROLOGIA I	32.041.00-4	SISTEMA GENITO - URINÁRIO I
17.062.00-4	NEUROLOGIA II	32.042.00-0	SISTEMA GENITO - URINÁRIO II
17.071.00-3	OFTALMOLOGIA I	32.051.00-0	SISTEMA ESQUELÉTICO/DIAGNOSE
17.072.00-0	OFTALMOLOGIA II	32.061.00-5	SISTEMA NERVOSO I
17.073.00-6	OFTALMOLOGIA III	32.062.00-1	SISTEMA NERVOSO II
17.074.00-2	OFTALMOLOGIA IV	32.071.00-0	ONCOLOGIA/INFECTOLOGIA I
17.081.00-9	AUDIOLOGIA/OTOLOGIA I	32.072.00-7	ONCOLOGIA/INFECTOLOGIA II
17.082.00-5	AUDIOLOGIA/OTOLOGIA II	32.081.00-6	SISTEMA RESPIRATÓRIO I
17.083.00-1	OTORRINOLOGIA	32.082.00-2	SISTEMA RESPIRATÓRIO II
17.084.00-8	FONOLOGIA/FONIATRIA		
17.091.00-4	PNEUMOLOGIA I		



32.091.00-1	SISTEMA HEMATOLOGICO I
32.092.00-8	SISTEMA HEMATOLOGICO II
32.101.00-7	OUTROS PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE
32.111.00-2	TERAPIA I
32.112.00-9	TERAPIA II
33.011.00-1	RADIOGRAFIA INTERVENCIONISTA
35.011.00-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA I
35.012.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA II
35.013.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA III
35.014.00-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA IV
36.011.00-2	ANTIANDROGENICOS
36.021.00-8	DEFICIÊNCIAS ENZIMÁTICAS
36.031.00-3	OSTEOPOROSE
36.041.00-9	INIBIDORES DE PROLACTINA
36.051.00-4	REGULADORES DE HOMFOSOSTASE MIONERAL
36.061.00-0	ANTIHIPOCALCÊMICOS
36.071.00-9	IMUNOSSUPRESSORES
36.081.00-0	ANTI-PSICÓTICOS
36.091.00-6	INIBIDORES DE GONADOTROFINAS
36.101.00-1	QUELANTES DO FERRO
36.102.00-8	OUTROS QUELANTES
36.111.00-7	DIABÉTES INSÍPIDUS
36.121.00-2	FIBROSES CÍSTICAS
36.131.00-8	ENZIMAS PANCREÁTICAS
36.141.00-3	ANTIÂNEMICOS HORMONAIS
36.151.00-9	ANTI-PSORIÁTICOS
36.161.00-4	ANÁLOGOS LHRH
36.171.00-0	ANTIÂNEMICOS
36.191.00-0	ANTINEOPLÁSICOS
36.201.00-6	ANTIPILETICOS
36.211.00-1	ESTIMULANTES-HEMATOPOÉTICOS
36.221.00-7	ANTIINFLAMATÓRIOS
36.231.00-2	DEFICIÊNCIAS HEMATOPOÉTICAS
36.251.00-3	ANTIINFLAMATÓRIOS INTESTINAIS
36.261.00-9	HORMÔNIOS DE CRESCIMENTO
36.271.00-4	BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES
37.011.00-6	TRIAGEM E COLETA
37.021.00-1	EXAMES
37.031.00-7	SOROLOGIA
37.041.00-2	PROCESSAMENTO
37.051.00-8	PRÉ-TRANSEUSÃO
37.061.00-3	TRANSUSÃO
37.071.00-9	SANGRIA TERAPÊUTICA
37.081.00-4	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA

Atos de Assistência à Saúde = 2.394

2.2 - Componentes da descrição

Nesta publicação estão apresentados os seguintes itens de descrição:

2.2.1 - Código(8 dígitos), Nome do procedimento e Procedimento Atual(de 3 dígitos)

Apresenta o código do procedimento estruturado em 8 (oito) dígitos, o três dígitos do código do procedimento conforme utilizado até a vigência desta tabela e o nome do procedimento que expressa de forma resumida a ação ou ato de assistência à saúde que será executada. Neste campo também aparecerá o título do grupo, subgrupo, nível de organização e detalhe do procedimento(ato de assistência à saúde).

Exemplo:

01.011.01-4	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA DOSE ÚNICA
Procedimento Atual:	258

2.2.2 - Descrição do procedimento

Apresenta texto que objetiva dar explicações, esclarecimentos e/ou instruções específicas à execução do procedimento em questão.

Exemplo:

CONSISTE NO ATO DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS, POR PACIENTE, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE MEDICAÇÃO ADMINISTRADA, PRESCRITOS NAS CONSULTAS/ATENDIMENTOS EM ESPECIALIDADES BÁSICAS.

2.2.3 - Nível de Hierarquia

Apresenta os níveis de hierarquia da Unidade Prestadora de Serviços apta a executar o procedimento.

Exemplo:

Nível de Hierarquia: 1 2 3 4 5 6 7 8

2.2.4 - Serviço/Classificação

Define que serviços/classificação estão associados ao procedimento.

Exemplo:

Serviço/Classificação: 24/104, 24/105

2.2.5 - Atividade Profissional

Define que especialidades/atividades profissionais estão habilitadas à execução do procedimento.

Exemplo:

Atividade Profissional: 01 60 64 76 90 91 92 93

2.2.6 - Tipo do Prestador

Define que prestadores de serviços poderão executar o procedimento.

Exemplo:

Tipo do Prestador: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19

2.2.7 - Tipo de Atendimento

Identifica a natureza do atendimento que está sendo prestado ao paciente na execução do procedimento.

Exemplo:

Tipo de Atendimento: 01 02 03 04 09 10

2.2.8 - Grupo de Atendimento

O Grupo de Atendimento, classifica o atendimento em relação às patologias, programas e grupos específicos de atenção prioritária para o Ministério da Saúde.

Exemplo:

Grupo de Atendimento: 02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99

2.2.9 - Faixa Etária

Apresenta os códigos das faixas permitidas em função do procedimento e grupo de atendimento quando for o caso. Quando o código da faixa for igual a 00 significa não ser necessária a faixa etária.

Exemplo:

Faixa Etária: 50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72

2.2.10 - CID-10

Apresenta os códigos internacionais de doenças, 10ª Versão, permitidos para o procedimento em questão.

Exemplo:

CID-10: C01,C02,C03,C04,C05,C06,C07,C08,C09,C10,C11,C12,C13,C14,C32,C33

2.2.11 - Motivo de Cobrança

Apresenta o código do motivo de cobrança aceito pelo procedimento e proveniente do processamento da APAC.

Exemplo:

Motivo de Cobrança: 6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3

2.2.12 - Valor do Procedimento

Apresenta o valor atribuído a execução do procedimento.

Valor do Procedimento: 571,50

3 - TABELA DESCRITIVA

01.000.00-4	GRUPO 01 - AÇÕES EXECUTADAS POR PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM E OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NÍVEL DE MÉDIO
01.010.00-0	SUBGRUPO 01 - IMUNIZAÇÃO
01.011.00-6	APLICAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS
01.011.01-4	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA DOSE ÚNICA
Procedimento Atual:	258
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	0,50
01.011.02-2	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA REFORÇO
Procedimento Atual:	259
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	0,50
01.011.03-0	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B 1ª DOSE
Procedimento Atual:	260
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	07 08
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Valor do Procedimento:	0,50
01.011.04-9	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B 2ª DOSE
Procedimento Atual:	277
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	07 08
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Valor do Procedimento:	0,50
01.011.05-7	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B 3ª DOSE
Procedimento Atual:	278
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	07 08
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Valor do Procedimento:	0,50
01.011.06-5	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B REFORÇO
Procedimento Atual:	280
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	07 08
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Valor do Procedimento:	0,50
01.011.07-3	APLICAÇÃO DA VACINA INATIVADA CONTRA POLIOMIELITE 1ª DOSE (SALK)
Procedimento Atual:	191
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	00



01.011.26-0	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 10ª DOSE	01.011.36 7	APLICAÇÃO DA VACINA ORAL CONTRA A PÓLIOMIELITE (SABIN) 2ª DOSE
Procedimento Atual:	262	Procedimento Atual:	2
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Valor do Procedimento:	0,50	Valor do Procedimento:	0,50
01.011.27-8	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA REFORÇO	01.011.37-5	APLICAÇÃO DA VACINA ORAL CONTRA A PÓLIOMIELITE (SABIN) 3ª DOSE
Procedimento Atual:	263	Procedimento Atual:	3
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Valor do Procedimento:	0,50	Valor do Procedimento:	0,50
01.011.28-6	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA RUBÉOLA (MONOVALENTE) DOSE ÚNICA	01.011.38-3	APLICAÇÃO DA VACINA ORAL CONTRA A PÓLIOMIELITE (SABIN) REFORÇO
Procedimento Atual:	23	Procedimento Atual:	4
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	6	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Valor do Procedimento:	0,50	Valor do Procedimento:	0,50
01.011.29-4	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA O SARAMPO 1ª DOSE	01.011.39-1	APLICAÇÃO DA VACINA BCG DOSE ÚNICA
Procedimento Atual:	9	Procedimento Atual:	12
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	06 07 08	Tipo de Atendimento:	06 07
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	0,50	Valor do Procedimento:	0,50
01.011.30-8	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA O SARAMPO REFORÇO	01.011.40-5	APLICAÇÃO DA VACINA BCG EM COMUNICANTE DE HANSENÍASE OU DE TUBERCULOSE
Procedimento Atual:	10	Procedimento Atual:	107
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	06 07 08	Tipo de Atendimento:	06 07
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	0,50	Valor do Procedimento:	0,50
01.011.31-6	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA INFLUENZA UMA DOSE ANUAL	01.011.41-3	APLICAÇÃO DA VACINA BCG REFORÇO
Procedimento Atual:	57	Procedimento Atual:	257
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	06 07
Grupo de Atendimento:	27 28 29 99	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	0,50	Valor do Procedimento:	0,50
01.011.33-2	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA PNEUMOCOCO DOSE ÚNICA	01.011.42-1	APLICAÇÃO DA VACINA DUPLA TIPO INFANTIL (DT) 1ª DOSE
Procedimento Atual:	136	Procedimento Atual:	17
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	51 52 53 54 55
Valor do Procedimento:	0,50	Valor do Procedimento:	0,50
01.011.34-0	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA PNEUMOCOCO REFORÇO	01.011.43-0	APLICAÇÃO DA VACINA DUPLA TIPO INFANTIL (DT) 2ª DOSE
Procedimento Atual:	106	Procedimento Atual:	18
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	51 52 53 54 55
Valor do Procedimento:	0,50	Valor do Procedimento:	0,50
01.011.35-9	APLICAÇÃO DA VACINA ORAL CONTRA A PÓLIOMIELITE (SABIN) 1ª DOSE	01.011.44-8	APLICAÇÃO DA VACINA DUPLA TIPO INFANTIL (DT) 3ª DOSE
Procedimento Atual:	1	Procedimento Atual:	19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	06 07 08	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55	Faixa Etária:	51 52 53 54 55
Valor do Procedimento:	0,50	Valor do Procedimento:	0,50



Valor do Procedimento:	0,50	Serviço/Classificação:	00/000
01.011.45-6	APLICAÇÃO DA VACINA DUPLA TIPO INFANTIL (DT) REFORÇO	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Procedimento Atual:	20	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Valor do Procedimento:	0,50
Tipo de Atendimento:	06 07 08	01.011.55-3	APLICAÇÃO DA VACINA TRÍPLICE BACTERIANA (DTP) 2ª DOSE
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	6
Faixa Etária:	51 52 53 54 55	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	0,50	Serviço/Classificação:	00/000
01.011.46-4	APLICAÇÃO DA VACINA DUPLA TIPO ADULTO (DT) 1ª DOSE	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Procedimento Atual:	108	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Valor do Procedimento:	0,50
Tipo de Atendimento:	0	01.011.56-1	APLICAÇÃO DA VACINA TRÍPLICE BACTERIANA (DTP) 3ª DOSE
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	7
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	0,50	Serviço/Classificação:	00/000
01.011.47-2	APLICAÇÃO DA VACINA DUPLA TIPO ADULTO (DT) 2ª DOSE	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Procedimento Atual:	109	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Valor do Procedimento:	0,50
Tipo de Atendimento:	0	01.011.57-0	APLICAÇÃO DA VACINA TRÍPLICE BACTERIANA (DTP) REFORÇO
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	8
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	0,50	Serviço/Classificação:	00/000
01.011.48-0	APLICAÇÃO DA VACINA DUPLA TIPO ADULTO (DT) 3ª DOSE	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Procedimento Atual:	110	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Valor do Procedimento:	0,50
Tipo de Atendimento:	0	01.011.58-8	APLICAÇÃO DA VACINA TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO, CACHUMBA, RUBÉOLA) DOSE ÚNICA
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	112
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	0,50	Serviço/Classificação:	00/000
01.011.49-9	APLICAÇÃO DA VACINA DUPLA TIPO ADULTO (DT) REFORÇO	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Procedimento Atual:	281	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	06 07 08
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Valor do Procedimento:	0,50
Tipo de Atendimento:	0	01.020.00-5	SUBGRUPO 02 - OUTRAS AÇÕES EXECUTADAS POR ENFERMEIRO(A) E OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DE NÍVEL MÉDIO
Grupo de Atendimento:	0	01.022.00-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL - POR PACIENTE
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	01.022.01-6	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR PACIENTE
Valor do Procedimento:	0,50		CONSISTE NO ATO DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS, POR PACIENTE, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE MEDICAÇÃO ADMINISTRADA, PRESCRITOS NAS CONSULTAS/ATENDIMENTOS EM ESPECIALIDADES BÁSICAS.
01.011.50-2	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA O TÉTANO (TT) 1ª DOSE	Procedimento Atual:	192
Procedimento Atual:	13	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Valor do Procedimento:	0,50
Valor do Procedimento:	0,50	01.022.02-4	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TUBERCULOSE
01.011.51-0	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA O TÉTANO (TT) 2ª DOSE	Procedimento Atual:	829
Procedimento Atual:	14	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	24/104 24/105
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	9
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Valor do Procedimento:	0,50
Valor do Procedimento:	0,50	01.022.03-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POLIQUIMIOTERÁPICOS/OMS, PARA HANSENÍASE
01.011.52-9	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA O TÉTANO (TT) 3ª DOSE	Procedimento Atual:	831
Procedimento Atual:	15	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	10
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Valor do Procedimento:	0,50
Valor do Procedimento:	0,50	01.022.04-0	ASSISTÊNCIA AO PARTO SEM DISTÓCIA POR PARTEIRA
01.011.53-7	APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA O TÉTANO (TT) REFORÇO		CONSISTE NA ASSISTÊNCIA À PARTURIENTE, PUÉRPERA, ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO DO PARTO, E EXECUÇÃO DO PARTO SEM DISTÓCIA EM DOMICÍLIO OU ONDE SE FAZER NECESSÁRIO
Procedimento Atual:	16		
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8		
Serviço/Classificação:	00/000		
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93		
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72		
Valor do Procedimento:	0,50		
01.011.54-5	APLICAÇÃO DA VACINA TRÍPLICE BACTERIANA (DTP) 1ª DOSE		
Procedimento Atual:	5		
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8		



Procedimento Atual:	29
Nível de Hierarquia:	1 2 3 5 6
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	80
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 06 07 11 13 14 15 16 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 04 05 06 09 10 11 12 17 99
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69
Valor do Procedimento:	13,58
01.022.05-9	COLETA DE LINFÁ PARA PESQUISA DE M. leprae CONSISTE NA COLETA DE MATERIAL REALIZADA POR TÉCNICO CAPACITADO, FORA DA UNIDADE LABORATORIAL.
Procedimento Atual:	114
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 64 69 90 91
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,50
01.022.06-7	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL EM PATOLOGIA CLÍNICA CONSISTE NA COLETA DE MATERIAL REALIZADA POR PROFISSIONAL CAPACITADO, FORA DA UNIDADE LABORATORIAL.
Procedimento Atual:	218
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 69 76 92 93
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,50
01.022.07-5	CURATIVO POR PACIENTE
Procedimento Atual:	190
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,51
01.022.08-3	INALAÇÃO NEBULIZAÇÃO
Procedimento Atual:	126
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,51
01.022.09-1	MITSUDA (HANSENÍASE) ID
Procedimento Atual:	216
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 51 60 64 69 74 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,26
01.022.10-5	PESQUISA DE PLASMÓDIOS (GOTA ESPESSA) CONSISTE NA REALIZAÇÃO DO EXAME, PARA PESQUISA DE PLASMÓDIOS, A FRESCO
Procedimento Atual:	219
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	64 69
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,10
01.022.11-3	PPD (TUBERCULOSE) - ID
Procedimento Atual:	256
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	24/103 24/105
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	9
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,26
01.022.12-1	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS - POR PACIENTE
Procedimento Atual:	127
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0

Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,51
01.022.13-0	TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL
Procedimento Atual:	128
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,51
01.023.00-4	ATIVIDADES EM GRUPO
01.023.01-2	ATIVIDADE EDUCATIVA COM GRUPO NA COMUNIDADE - NÍVEL MÉDIO (POR GRUPO) ATIVIDADE EDUCATIVA SOBRE AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO À SAÚDE, EM GRUPO, MÍNIMO DE 10 (DEZ) PARTICIPANTES E DURAÇÃO MÍNIMA DE 30 (TRINTA) MINUTOS, DESENVOLVIDA NA COMUNIDADE, FORA DA UNIDADE DA SAÚDE.
Procedimento Atual:	335
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	64 68 75 80 90 91
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
01.023.02-0	ATIVIDADES EXECUTADAS POR AGENTE COMUNITÁRIO SAÚDE (PACS) VISITA DOMICILIAR (ATIVIDADE EXTERNA SOLICITADA E SUPERVISIONADA POR PROFISSIONAL ENFERMEIRO SEGUNDO OBJETIVOS PRÉ-ESTABELECIDOS). JÁ INCLUIDAS AÇÕES EXECUTADAS, TAIS COMO: CADASTRAMENTO FAMILIAR, IDENTIFICAÇÃO, ENCAMINHAMENTO E ACOMPANHAMENTO DA POPULAÇÃO ALVO PARA ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE; PARTICIPAÇÃO NAS ATIVIDADES EDUCATIVAS COM GRUPO NO MÍNIMO DE 10 (DEZ) PARTICIPANTES E COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 60 (SESSENTA) MINUTOS, DESENVOLVIDAS NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DA UNIDADE PÚBLICA À QUAL O AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESTÁ VINCULADO. OBSERVAÇÃO: OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - CÓDIGO 77 (TABELA DE ATIVIDADE PROFISSIONAL) SOMENTE PODERÃO SER CADASTRADOS NAS UNIDADES PÚBLICAS ESTADUAIS/MUNICIPAIS, SUPERVISIONADOS PELO PROFISSIONAL ENFERMEIRO(A), DESENVOLVENDO ATIVIDADES DE ACORDO COM AS NORMAS E DIRETRIZES DO PACS/MS.
Procedimento Atual:	27
Nível de Hierarquia:	1 2 5
Serviço/Classificação:	30/000 31/000
Atividade Profissional:	77
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,00
01.023.03-9	ATIVIDADE EDUCATIVA COM GRUPO NA UNIDADE - NÍVEL MÉDIO (POR GRUPO) ATIVIDADE EDUCATIVA SOBRE AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO À SAÚDE, EM GRUPO, MÍNIMO DE 10 (DEZ) PARTICIPANTES E DURAÇÃO MÍNIMA DE 30 (TRINTA) MINUTOS, DESENVOLVIDA NAS DEPENDÊNCIAS DA UNIDADE DE SAÚDE.
Procedimento Atual:	193
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	64 68 75 80 90 91
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,00
01.023.04-7	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO VISITA DOMICILIAR SOLICITADA POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR, SEGUNDO ROTINAS DE SERVIÇOS PROGRAMADAS; JÁ INCLUIDOS CUIDADOS EXECUTADOS DURANTE A VISITA, TAIS COMO: CURATIVOS, RETIRADA DE PONTOS, E OUTROS; CONVOCAÇÃO DE FALTOSOS INCLUIDOS EM PROGRAMAS ESPECÍFICOS.
Procedimento Atual:	28
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	64 68 75 80 90 91
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 06 07 11 13 14 15 16 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
02.000.00-8	GRUPO 02 - AÇÕES MÉDICAS BÁSICAS
02.010.00-3	SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS
02.011.00-0	ASSISTÊNCIA AO PARTO POR MÉDICO/URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
02.011.01-8	ASSISTÊNCIA AO PARTO DOMICILIAR S/ DISTÓCIA POR MÉDICO DO PSF



	CONSISTE NA ASSISTÊNCIA À PARTURIENTE, NO ACOMPANHAMENTO, EVOLUÇÃO E EXECUÇÃO DO PARTO SEM DISTÓCIA, NO DOMICÍLIO, SITUADO NA ÁREA DE UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA À QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ VINCULADO.
Procedimento Atual:	79
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	31/000
Atividade Profissional:	59
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69
Valor do Procedimento:	29,33
02.011.02-6	CONSULTA/ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM CLÍNICAS BÁSICAS COM REMOÇÃO
	PROCEDIMENTO CARACTERIZADO PELO ATENDIMENTO, EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA, COM REMOÇÃO DO PACIENTE EM AMBULÂNCIA, PARA OUTRA UNIDADE DE SAÚDE ACOMPANHADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE, DE ACORDO COM O QUE RECOMENDAR O CASO.
Procedimento Atual:	116
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 22 29 36 58 73 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,50
02.011.03-4	CONSULTA/ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM CLÍNICAS BÁSICAS
	PROCEDIMENTO CARACTERIZADO COMO URGENTE, REALIZADO PELO MÉDICO OU ODONTÓLOGO EM PACIENTE NÃO AGENDADO.
Procedimento Atual:	120
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 22 29 30 36 58 73 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,28
02.012.00-6	CONSULTA MÉDICA/ATENDIMENTO EM ESPECIALIDADES BÁSICAS
02.012.01-4	ATENDIMENTO CLÍNICO PARA INDICAÇÃO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA VAGINAL
	CONSISTE EM EXAME CLÍNICO GINECOLÓGICO, MEDIDA DO DIAFRAGMA, FORNECIMENTO E ORIENTAÇÃO QUANTO À INSERÇÃO E RETIRADA DO DIAFRAGMA E CONTROLE DE AJUSTE.
Procedimento Atual:	48
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 29 59 73 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	62 63 64 65 66 67 68 69
Valor do Procedimento:	7,42
02.012.02-2	ATENDIMENTO CLÍNICO PARA INDICAÇÃO E FORNECIMENTO E INSERÇÃO DE DIU
	CONSISTE EM EXAME CLÍNICO GINECOLÓGICO, COM ASSEPSIA, HISTEROMETRIA, FORNECIMENTO, INSERÇÃO E CONTROLE IMEDIATO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO.
Procedimento Atual:	49
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 29 59 73 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	62 63 64 65 66 67 68 69
Valor do Procedimento:	8,50
02.012.03-0	CONSULTA DE PRÉ-NATAL
	INCLUI A AVALIAÇÃO DO ESTADO GERAL DA GESTANTE, DE PROGRESSÃO DO ESTADO GESTACIONAL E DE AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO FETAL.
Procedimento Atual:	47
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	29 73 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	27 28 29
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69
Valor do Procedimento:	2,86
02.012.04-9	CONSULTA EM CLÍNICA MÉDICA
Procedimento Atual:	196
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,04
02.012.05-7	CONSULTA EM GINECO-OBSTETRÍCIA
Procedimento Atual:	431
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 29 73 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 17 27 28 29 99
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,04
02.012.06-5	CONSULTA EM GINECOLOGIA
Procedimento Atual:	433
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 73 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 17 27 28 29 99
Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,04
02.012.07-3	CONSULTA EM PEDIATRIA
Procedimento Atual:	435
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	36 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	09 10 12 18 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60
Valor do Procedimento:	2,04
02.012.08-1	CONSULTA MÉDICA DO PSF
	CONSISTE NO ATENDIMENTO REALIZADO PELO PROFISSIONAL MÉDICO DO PSF, NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA OU NO DOMICÍLIO DO PACIENTE, SITUADO NA ÁREA DA REFERIDA UNIDADE A QUAL O MÉDICO ESTÁ VINCULADO.
Procedimento Atual:	45
Nível de Hierarquia:	1 2 5
Serviço/Classificação:	31/000
Atividade Profissional:	59
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,04
02.012.09-0	CONSULTA MÉDICA DOMICILIAR
Procedimento Atual:	118
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 22 29 36 73 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,28
02.012.10-3	CONSULTA MÉDICA PARA HANSENIASE
Procedimento Atual:	130
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 36 59 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,04
02.020.00-9	SUBGRUPO 02 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
02.021.00-5	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS BÁSICOS
02.021.01-3	EXCISÃO/ SUTURA SIMPLES PEQ. LESÕES DE PELE/MUCOSA
Procedimento Atual:	140
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 15 22 29 30 36 58 59 73 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,02
02.021.02-1	FRENECTOMIA
Procedimento Atual:	250
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 15 30 36 59 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,02
02.021.03-0	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO
Procedimento Atual:	439
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 15 22 29 30 36 58 59 73 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,02
02.021.04-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL
Procedimento Atual:	266
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 15 34 36 58 59 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,02
03.000.00-1	GRUPO 03 - AÇÕES BÁSICAS EM ODONTOLOGIA
03.010.00-7	SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS COLETIVOS
03.011.00-3	PROCEDIMENTOS COLETIVOS
03.011.01-1	PROCEDIMENTOS COLETIVOS
	CONJUNTO DE PROCEDIMENTOS DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO em SAÚDE BUCAL, DE BAIXA COMPLEXIDADE, DISPENSANDO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, DESENVOLVIDOS INTEGRALMENTE em GRUPOS POPULACIONAIS PREVIAMENTE IDENTIFICADOS (ZERO A 6 ANOS, 7 A 14 ANOS, ADOLESCENTES, GESTANTES E ADULTOS).
	EXAME EPIDEMIOLÓGICO - COMPREENDE ESTUDOS DE PREVALÊNCIA E INCIDÊNCIA DAS DOENÇAS BUCAIS, REALIZADOS, NO INÍCIO DO PROGRAMA E, NO MÍNIMO, A CADA DOIS ANOS COM O OBJETIVO DE AVALIAR O IMPACTO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E ORIENTAR O PLANEJAMENTO DAS AÇÕES PARA O GRUPO ATENDIDO E COMUNIDADE.
	EDUCAÇÃO em SAÚDE - ATIVIDADES EDUCATIVAS REALIZADAS, NO MÍNIMO TRIMESTRALMENTE, ENFATIZANDO OS CUIDADOS COM A SAÚDE BUCAL (CONTROLE DA PLACA BACTERIANA, USO DO FLUOR ATRAVÉS DA ÁGUA DE ABASTECIMENTO E MÉTODOS TÓPICOS, DIETA, DESENVOLVIMENTO ORO-FACIAL, ALEITAMENTO MATERNO, RISCO SOCIAL ETC). ATIVIDADES COM FLUOR - BOCHICHOS FLUORADOS REALIZADOS SEMANALMENTE, COM SOLUÇÃO DE SÓDIO A 0,2% AO LONGO DO ANO MÍNIMO DE 25 APLICAÇÕES. PODERÁ SER UTILIZADO OUTRO MÉTODO ALTERNATIVO, COMO FLUOR-GEL NA ESCOVA, MOLDEIRA, PINCELAÇÃO OU OUTRAS FORMAS DEPENDENDO DA FAIXA ETÁRIA A QUE SE DESTINA E A SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DO GRUPO. AS APLICAÇÕES DE FLUOR-GEL FICARÃO COM PERIODICIDADE CONDICIONADAS SEGUNDO O RISCO DE CÁRIE.
	HIGIENE BUCAL SUPERVISIONADA - COMPREENDE EVIDENCIAÇÃO DA PLACA BACTERIANA E ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA COM PASTA FLUORETADA, REALIZADA, NO MÍNIMO, A CADA TRÊS MESES AO LONGO DO ANO, COM ENTREGA A CADA PARTICIPANTE, DE UMA ESCOVA DE DENTES E UM TUBO DE PASTA FLUORETADA DE 100 OU 90 GRAMAS, A CADA TRÊS MESES.
Procedimento Atual:	32
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 03 30 64 75 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,18
03.020.00-2	SUBGRUPO 02 - PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS PREVENTIVOS
03.021.00-9	CONSULTA ODONTOLÓGICA
03.021.01-7	CONSULTA ODONTOLÓGICA (1ª CONSULTA)
	EXAME DO PACIENTE COM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO E/OU PLANO DE TRATAMENTO, E CONDICIONAMENTO DO PACIENTE. UMA CONSULTA ANO POR PACIENTE.
Procedimento Atual:	207
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,50
03.022.00-5	ODONTOLOGIA PREVENTIVA
03.022.01-3	APLICAÇÃO TERAPÊUTICA INTENSIVA COM FLUOR - POR SESSÃO
	AS APLICAÇÕES DE FLUOR GEL (FLUORETO DE SÓDIO A 1,23%, PARA MAIOR EFICÁCIA, DEVEM SER DESENVOLVIDAS EM DUAS ETAPAS: INICIAL - QUINZENALMENTE, DURANTE 06 (SEIS) SESSÕES; MANUTENÇÃO - BIMENSALMENTE, DEVE-SE PRIORIZAR AS PESSOAS COM MAIOR RISCO DE CÁRIE.
Procedimento Atual:	200
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 75
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,64
03.022.02-1	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO POR DENTE
Procedimento Atual:	232
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000

Atividade Profissional:	30 75
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,64
03.022.03-0	APLICAÇÃO DE SELANTE POR DENTE
Procedimento Atual:	212
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 75
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,64
03.022.04-8	CONTROLE DA PLACA BACTERIANA
	CONSISTE NO CONTROLE DA PLACA BACTERIANA ATRAVÉS DE ORIENTAÇÃO PRÁTICA SOBRE AUTO-CUIDADO, EVIDENCIAÇÃO DA PLACA E ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA COM FORNECIMENTO DE 01 (UMA) ESCOVA DE DENTE E UM TUBO DE CREME DENTAL COM FLUOR DE 100 (CEM) OU 90 (NOVENTA) GRAMAS, A CADA SEIS MESES.
Procedimento Atual:	210
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 75 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,59
03.022.05-6	ESCARIAÇÃO POR DENTE
Procedimento Atual:	206
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,59
03.022.06-4	RAP - RASPAGEM, ALISAMENTO E POLIMENTO POR HEMI-ARCADA
Procedimento Atual:	213
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 75 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,24
03.022.07-2	CURETAGEM SUB-GENGIVAL E POLIMENTO DENTÁRIO POR HEMI-ARCADA
Procedimento Atual:	215
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,13
03.022.08-0	SELAMENTO DE CAVIDADES COM CIMENTO PROVISÓRIO POR DENTE
Procedimento Atual:	228
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,59
03.030.00-8	SUBGRUPO 03 - DENTÍSTICA BÁSICA
03.031.00-4	DENTÍSTICA
03.031.01-2	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO EM DENTE PERMANENTE
Procedimento Atual:	205
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,74
03.031.02-0	PULPOTOMIA EM DENTE DECIDUO OU PERMANENTE E SELAMENTO PROVISÓRIO
Procedimento Atual:	231
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Faixa Etária:	0	Atividade Profissional:	30 85 86 84 95 96
Valor do Procedimento:	1,74	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
03.031.03-9	RESTAURAÇÃO A PINO	Tipo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	242	Grupo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Valor do Procedimento:	1,74
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96	03.040.00-3	SUBGRUPO 04 - ODONTOLOGIA CIRÚRGICA BÁSICA
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	03.041.00-0	ODONTOLOGIA CIRÚRGICA BÁSICA
Tipo de Atendimento:	0	03.041.01-8	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	224
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	2,05	Serviço/Classificação:	00/000
03.031.04-7	RESTAURAÇÃO COM AMALGAMA DE DUAS OU MAIS FACES	Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Procedimento Atual:	234	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	1,32
Tipo de Atendimento:	0	03.041.02-6	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	247
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	2,05	Serviço/Classificação:	00/000
03.031.05-5	RESTAURAÇÃO COM AMALGAMA DE UMA FACE	Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Procedimento Atual:	236	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	1,32
Tipo de Atendimento:	0	03.041.03-4	REMOÇÃO DE RESTO RADICULAR
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	225
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	1,74	Serviço/Classificação:	00/000
03.031.06-3	RESTAURAÇÃO COM COMPOSITO DE DUAS OU MAIS FACES	Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Procedimento Atual:	230	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	1,32
Tipo de Atendimento:	0	03.041.05-0	TRATAMENTO DE ALVEOLITE
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	248
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	2,05	Serviço/Classificação:	00/000
03.031.07-1	RESTAURAÇÃO COM COMPOSITO DE UMA FACE	Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Procedimento Atual:	220	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	1,32
Tipo de Atendimento:	0	03.041.06-9	TRATAMENTO DE HEMORRAGIA OU PEQUENOS PROCEDIMENTOS DE EMERGÊNCIA
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	252
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	1,74	Serviço/Classificação:	00/000
03.031.08-0	RESTAURAÇÃO COM COMPOSITO ENVOLVENDO ÂNGULO INCISAL	Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Procedimento Atual:	222	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	1,32
Tipo de Atendimento:	0	03.041.07-7	ULOTOMIA
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	249
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	2,05	Serviço/Classificação:	00/000
03.031.09-8	RESTAURAÇÃO COM SILICATO DE DUAS OU MAIS FACES	Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Procedimento Atual:	238	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	1,74
Tipo de Atendimento:	0	04.000.00-5	GRUPO 04 - AÇÕES EXEC. P/ OUTROS PROF. DE NÍVEL SUPERIOR
Grupo de Atendimento:	0	04.010.00-0	SUBGRUPO 01 - AÇÕES EXECUTADAS POR OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR
Faixa Etária:	0	04.011.00-7	ATENDIMENTO/CONSULTA
Valor do Procedimento:	2,05	04.011.01-5	ASSISTÊNCIA AO PARTO S/ DISTÓCIA P/ ENFERMEIRO(A) OBSTETRA
03.031.10-1	RESTAURAÇÃO COM SILICATO DE UMA FACE	CONSISTE NA ASSISTÊNCIA A PARTURIENTE. PUÉRPERA. ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO DO PARTO, EXECUÇÃO DO PARTO SEM DISTÓCIA FORA DA UNIDADE DE SAÚDE.	
Procedimento Atual:	239	Procedimento Atual:	33
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96	Atividade Profissional:	79
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69
Valor do Procedimento:	1,74	Valor do Procedimento:	54,80
03.031.11-0	RESTAURAÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL DE DUAS OU MAIS FACES	01.011.02-3	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ATENÇÃO BÁSICA COM GRUPO NA COMUNIDADE - NÍVEL SUPERIOR (POR GRUPO)
Procedimento Atual:	244	ATIVIDADE EDUCATIVA SOBRE AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO À SAÚDE, COM CLIENTELA ORIUNDA DE CLÍNICAS BÁSICAS, EM GRUPO, MÍNIMO DE 10 (DEZ) PARTICIPANTES E DURAÇÃO MÍNIMA DE 30 (TRINTA) MINUTOS, DESENVOLVIDA NA COMUNIDADE, FORA DA UNIDADE DE SAÚDE.	
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8		
Serviço/Classificação:	00/000		
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	2,05		
03.031.12-8	RESTAURAÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL DE UMA FACE		
Procedimento Atual:	246		
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8		
Serviço/Classificação:	00/000		



Procedimento Atual:	337
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 15 22 29 30 62 73 74 79 83 84 89
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,24
04.011.03-1	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ATENÇÃO BÁSICA COM GRUPO NA UNIDADE - NÍVEL SUPERIOR (POR GRUPO)
	ATIVIDADE EDUCATIVA SOBRE AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO À SAÚDE, EM GRUPO, MÍNIMO DE 10 (DEZ) PARTICIPANTES E DURAÇÃO MÍNIMA DE 30 (TRINTA) MINUTOS, DESENVOLVIDA NAS DEPENDÊNCIAS DA UNIDADE DE SAÚDE.
Procedimento Atual:	129
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 15 22 29 30 36 59 62 73 74 79 83 84 89
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
04.011.04-0	CONSULTA/ATENDIMENTO EM ATENÇÃO BÁSICA DE ENFERMEIRO(A)
	CONSULTA/ATENDIMENTO INDIVIDUAL REALIZADA PELO PROFISSIONAL ENFERMEIRO(A).
Procedimento Atual:	124
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 79
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,04
04.011.05-8	CONSULTA/ATENDIMENTO EM ATENÇÃO BÁSICA DE OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR
Procedimento Atual:	31
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	02 62 79 89
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,04
04.011.06-6	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR EM ATENÇÃO BÁSICA DE ENFERMEIRO(A)
	COMPREENDE TODOS OS ATOS EXECUTADOS DURANTE A VISITA DO PROFISSIONAL.
Procedimento Atual:	195
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 79
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,28
04.011.07-4	VISITA DOMICILIAR CONSULTA/ATENDIMENTO EM ATENÇÃO BÁSICA DE OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR
	COMPREENDE TODOS OS ATOS EXECUTADOS DURANTE A VISITA DO PROFISSIONAL.
Procedimento Atual:	134
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	02 62
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,28
04.012.00-3	ATIVIDADES EXECUTADAS P/ PROF. ENFERMEIROS NO PACS/PSF
04.012.01-1	ATIVIDADE EDUCATIVA COM GRUPOS NA COMUNIDADE (PACS/PSF)
	ATIVIDADE EDUCATIVA SOBRE AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO À SAÚDE, EM GRUPO, MÍNIMO DE 10 (DEZ) PARTICIPANTES E DURAÇÃO MÍNIMA DE 30 (TRINTA) MINUTOS, REALIZADA PELO PROFISSIONAL ENFERMEIRO DO PACS/PSF.
Procedimento Atual:	194
Nível de Hierarquia:	1 2 5
Serviço/Classificação:	30/000 31/000
Atividade Profissional:	60 76
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	1,12
04.012.02-0	CONSULTA/ATENDIMENTO DE ENFERMEIRO(A) NA UNIDADE (PACS/PSF)

	CONSULTA/ATENDIMENTO INDIVIDUAL POR PROFISSIONAL ENFERMEIRO(A) DO PACS/PSF.
Procedimento Atual:	131
Nível de Hierarquia:	1 2 5
Serviço/Classificação:	30/000 31/000
Atividade Profissional:	60 76
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	1,12
04.012.03-8	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR DE ENFERMEIRO(A) (PACS/PSF)
	VISITA DOMICILIAR PARA CONSULTA/ATENDIMENTO POR PROFISSIONAL ENFERMEIRO(A) DO PACS/PSF.
Procedimento Atual:	133
Nível de Hierarquia:	1 2 5
Serviço/Classificação:	30/000 31/000
Atividade Profissional:	60 76
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	1,12
05.000.00-9	GRUPO 05 - PROCEDIMENTOS BÁSICOS EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
05.010.00-4	SUBGRUPO 01 - INSPEÇÃO SANITÁRIA
05.011.00-0	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM DEPÓSITOS
05.011.01-9	DEPÓSITO DE ALIMENTOS
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL), PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	854
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,00
05.011.02-7	DEPÓSITO DE CORRELATOS
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL), PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	865
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
05.011.03-5	DEPÓSITOS DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL), PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	869
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
05.011.04-3	DEPÓSITO DE MEDICAMENTOS/DROGAS E INSUMOS FARMACÉUTICOS
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL), PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	873
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
05.011.05-1	DEPÓSITO DE COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL), PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	856
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000



Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84	05.012.08-2	DISTRIBUIDORA SEM FRACIONAMENTO DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15		INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL) , PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA, RECURSOS HUMANOS E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	883
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	9
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	00/000
Valor do Procedimento:	1,00	Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
05.012.00-7	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM EMPRESAS DE TRANSPORTE E DISTRIBUIDORAS	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
05.012.01-5	EMPRESA DE TRANSPORTES DE ALIMENTOS	Tipo de Atendimento:	0
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL) , PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA, VEÍCULO E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO	Grupo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	864	Faixa Etária:	0
Nível de Hierarquia:	9	Valor do Procedimento:	2,00
Serviço/Classificação:	00/000	05.013.00-3	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM COMÉRCIO
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84	05.013.01-1	EM COMÉRCIO DE ALIMENTOS
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15		INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, HABITABILIDADE E SALUBRIDADE, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL) , PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTO SANITÁRIO, HIGIENE E LIMPEZA, RECURSOS HUMANOS E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	854
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	9
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	00/000
Valor do Procedimento:	2,00	Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
05.012.02-3	EMPRESA DE TRANSPORTE DE CORRELATOS	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL) , PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA, VEÍCULO E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO	Tipo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	867	Grupo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	9	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Valor do Procedimento:	1,00
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84	05.013.02-0	COMÉRCIO DE CORRELATOS
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15		INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	855
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	9
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	00/000
Valor do Procedimento:	2,00	Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
05.012.03-1	EMPRESA DE TRANSPORTE DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL) , PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA, VEÍCULO E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO	Tipo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	871	Grupo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	9	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Valor do Procedimento:	1,00
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84	05.013.03-8	COMÉRCIO DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15		INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	857
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	9
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	00/000
Valor do Procedimento:	2,00	Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
05.012.04-0	EMPRESA DE TRANSPORTES DE MEDICAMENTOS/DROGAS E INSUMOS FARMACÉUTICOS	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL) , PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA, VEÍCULO E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO	Tipo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	875	Grupo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	9	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Valor do Procedimento:	1,00
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84	05.013.05-4	COMÉRCIO DE COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15		INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	856
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	9
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	00/000
Valor do Procedimento:	2,00	Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
05.012.05-8	EMPRESA DE TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL) , PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA, VEÍCULO E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO	Tipo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	868	Grupo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	9	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Valor do Procedimento:	1,00
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84	05.015.00-6	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SERVIÇOS RELACIONADOS À SAÚDE
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15	05.015.01-4	DROGARIA , ERVANARIA, POSTO DE MEDICAMENTOS
Tipo de Atendimento:	0		INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL) , PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS, PRODUTOS, RECURSOS HUMANOS E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	884
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	9
Valor do Procedimento:	2,00	Serviço/Classificação:	00/000
05.012.07-4	DISTRIBUIDORA SEM FRACIONAMENTO DE CORRELATOS	Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
	INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIP. PROTEÇÃO INDIVIDUAL) , PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA, RECURSOS HUMANOS E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO	Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Procedimento Atual:	866	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	9	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84	Valor do Procedimento:	2,00
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15	05.015.02-2	DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS
Tipo de Atendimento:	0		INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA, RECURSOS HUMANOS E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	885
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	9
Valor do Procedimento:	2,00		



Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
05.015.05-7	UNIDADE DE SAÚDE SEM PROCEDIMENTO INVASIVO INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL), PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA, RECURSOS HUMANOS E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	878
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
05.016.00-2	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SERVIÇOS ESPECÍFICOS INSTITUTOS DE BELEZA SEM RESPONSABILIDADE MÉDICA (pedicuro, barbearia, saunas e congêneres)
05.016.01-0	INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL), PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	858
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,00
05.016.02-9	ESTABELECIMENTOS DE MASSAGEM/TATUAGEM INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, EPI (EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL), PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS, PRODUTOS, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	886
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
05.016.03-7	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM CRECHE/ESTABELECIMENTO DE ENSINO INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, HABITABILIDADE E SALUBRIDADE, EPI (EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL), PRODUTOS, ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTO SANITÁRIO, HIGIENE E LIMPEZA, RECURSOS HUMANOS E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	877
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
05.017.00-9	INSPEÇÃO SANITÁRIA EM LOCAIS DE USO PÚBLICO RESTRITO
05.017.01-7	HABITAÇÃO UNIFAMILIAR COLETIVA MULTIFAMILIAR LOCAIS COM FINS DE LAZER OU RELIGIOSOS LOGRADOUROS PÚBLICOS INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, HABITABILIDADE E SALUBRIDADE, ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTO SANITÁRIO, DRENAGEM E HIGIENE E LIMPEZA.
Procedimento Atual:	879
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
05.017.02-5	PISCINA DE USO PÚBLICO RESTRITO INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS, PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, PRODUTOS, ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTO SANITÁRIO, HIGIENE E LIMPEZA.
Procedimento Atual:	859
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84

Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,00
05.017.03-3	CEMITÉRIO NECROTÉRIO CREMATÓRIO INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, PROCEDIMENTOS E DOCUMENTAÇÃO, GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS, DRENAGEM, HIGIENE E LIMPEZA.
Procedimento Atual:	881
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
05.017.04-1	TERRENO BALDIO INSPEÇÃO ENVOLVENDO GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS, DRENAGEM, HIGIENE E LIMPEZA.
Procedimento Atual:	860
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,00
05.017.05-0	HOTÉIS, MOTÉIS E CONGÊNERES INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, HABITABILIDADE E SALUBRIDADE, PRODUTOS, ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTO SANITÁRIO, HIGIENE E LIMPEZA, RECURSOS HUMANOS E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	862
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,00
05.017.06-8	ESTAÇÕES RODOVIÁRIAS E FERROVIÁRIAS INSPEÇÃO ENVOLVENDO ESTRUTURA FÍSICA, HABITABILIDADE E SALUBRIDADE, EPI (EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL), GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS, ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTO SANITÁRIO, HIGIENE E LIMPEZA E VIGILÂNCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	863
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,00
05.020.00-0	SUBGRUPO 02 - COLETA DE AMOSTRA DE PRODUTOS E SUBSTÂNCIAS
05.021.00-6	COLETA DE AMOSTRA DE PRODUTOS E SUBSTÂNCIAS
05.021.01-4	MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Procedimento Atual:	405
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,50
05.030.00-5	SUBGRUPO 03 - EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
05.031.00-1	EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
05.031.01-0	ATIVIDADE EDUCATIVA COM GRUPO NA COMUNIDADE EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA ATIVIDADES PLANEJADAS DE EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE PROMOVER A ADOÇÃO DE COMPORTAMENTOS, ATITUDES E PRÁTICAS SANITÁRIAS E DE VEICULAR INFORMAÇÕES EM RELAÇÃO A PRODUÇÃO E CIRCULAÇÃO DE MERCADORIAS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO MEIO AMBIENTE E AO DE TRABALHO.
Procedimento Atual:	407
Nível de Hierarquia:	9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 30 64 65 66 67 68 69 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,24
07.000.00-6	GRUPO 07 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROFISSIONAIS MÉDICOS, OUTROS DE NÍVEL SUPERIOR E DE NÍVEL MÉDIO



07.010.00-1	SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADO POR PROFISSIONAIS MÉDICOS
07.011.00-8	ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS
07.011.01-6	ATENDIMENTO MÉDICO COM OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS COMPREENDE TODOS ATENDIMENTOS MÉDICOS, REALIZADO EM AMBULATÓRIO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, QUE IMPLIQUEM EM OBSERVAÇÃO PROLONGADA DE NO MÍNIMO 04 ATÉ 24 HORAS E TERAPIA, INCLUSIVE PARENTERAL.
Procedimento Atual:	42
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	21/090 21/091 21/092 21/093 21/094
Atividade Profissional:	04 06 07 09 10 11 12 13 14 15 16 19 20 21 22 23 26 27 28 29 31 32 33 34 36 37 38 39 41 42 44 45 46 50 51 58 61 63 72 73 74 82 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,47
07.011.02-4	ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR EMERGÊNCIA E TRAUMA II
	ATENDIMENTO EXECUTADO POR PROFISSIONAL MÉDICO, NO LOCAL DO ACIDENTE OU NA UNIDADE MÓVEL EQUIPADA PARA PRESTAR OS PRIMEIROS SOCORROS CONSISTINDO EM PUNÇÃO OU, DISSECÇÃO VENOSA, BLOQUEIO ANESTÉSICO, ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL DE LÍQUIDOS E MEDICAMENTOS, SUTURA, LIGADURA, TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE OU LARINGE, ENTUBAÇÃO ORO NASO-TRAQUEAL, CRICOTIREOIDOSTOMIA, DRENAGEM TORÁXICA, AMPUTAÇÃO E DESFIBRILAÇÃO.
Procedimento Atual:	78
Nível de Hierarquia:	2 3
Serviço/Classificação:	21/095
Atividade Profissional:	58
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	03 13
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	29,73
07.011.03-2	PARECER TÉCNICO OCUPACIONAL P/ EST. NEXO CAUSAL ELABORAÇÃO DE DOCUMENTO TÉCNICO, DESCRIVENDO O QUADRO MÓRBIDO DO PACIENTE E AS CONDIÇÕES DE EXPOSIÇÃO AOS FATORES DE RISCO A ESTE RELACIONADOS, A RELAÇÃO COM O TRABALHO, AS INCAPACITAÇÕES POR ESTE PROVOCADOS, E AS MEDIDAS A SEREM TOMADAS NO AMBIENTE DE TRABALHO, A FIM DE NÃO OCORRER AGRAVAMENTO DO QUADRO OU AFETAR OUTROS TRABALHADORES.
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	02 50 62
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,55
07.011.04-0	ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA
	ATENDIMENTO REALIZADO POR PROFISSIONAL DE MEDICINA A PACIENTES COM OU SEM RISCO DE VIDA, CUJOS AGRAVOS NECESSITAM DE ATENDIMENTO IMEDIATO EM SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA QUE FUNCIONAM 24 HORAS ININTERRUPTAMENTE.
Procedimento Atual:	46
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	21/090 21/092 10/922 10/932 10/94
Atividade Profissional:	06 11 15 33 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 04
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,15
07.011.05-9	ATENDIMENTO ESPECÍFICO PARA ALTA AO PACIENTE SUBMETIDO AO TRATAMENTO AUTOADMINISTRADO
	CONSISTE NA AVALIAÇÃO CLÍNICA, COM OU SEM EXAME RADIOLÓGICO E, EVENTUALMENTE LABORATORIAL DO PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO AUTOADMINISTRADO POR APRESENTAR BACILOSCOPIA NEGATIVA NO INÍCIO DO TRATAMENTO.
Procedimento Atual:	555
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	24/104 24/105
Atividade Profissional:	15 36 42 59 74 83 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	9
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	100,00
07.011.06-7	ATENDIMENTO ESPECÍFICO PARA ALTA AO PACIENTE SUBMETIDO AO TRATAMENTO SUPERVISIONADO
	CONSISTE NA AVALIAÇÃO CLÍNICA, LABORATORIAL E EVENTUALMENTE RADIOLÓGICA DO PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO SUPERVISIONADO POR APRESENTAR BACILOSCOPIA POSITIVA NO INÍCIO DO TRATAMENTO.
Procedimento Atual:	557
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	24/104 24/105
Atividade Profissional:	15 36 42 59 74 83 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 11 12 13 14 15 16 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	9
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	150,00
07.012.00-4	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS

07.012.01-2	CONSULTA/ATENDIMENTO AO ACIDENTADO DO TRABALHO
	ATENDIMENTO À PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRABALHO OU PORTADOR DE DOENÇA PROFISSIONAL OU DO TRABALHO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO QUE INDICA O NEXO-CAUSAL ENTRE AGRAVOS À SAÚDE E O TRABALHO.
Procedimento Atual:	44
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	04 07 09 10 11 13 14 16 19 20 21 23 26 27 28 31 32 33 34 37 38 39 41 42 44 45 46 50 51 61 63 72 74 82
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	3
Grupo de Atendimento:	03 14
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.02-0	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	4
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.03-9	CONSULTA EM ANGIOLOGIA
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	7
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.04-7	CONSULTA EM ONCOLOGIA SEM QUIMIOTERAPIA (1ª Consulta e de seguimento)
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.05-5	CONSULTA EM CARDIOLOGIA
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	9
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.06-3	CONSULTA EM CIRURGIA DA CABEÇA E PESCOÇO
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.07-1	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.08-0	CONSULTA EM CIRURGIA PEDIÁTRICA
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	12
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.09-8	CONSULTA EM CIRURGIA PLÁSTICA
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10



Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.29-2	CONSULTA FM PROCTOLOGIA
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.30-6	CONSULTA EM PSIQUIATRIA
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	39
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.31-4	CONSULTA FM REUMATOLOGIA
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.32-2	CONSULTA EM FISIOLOGIA
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	42
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.33-0	CONSULTA EM UROLOGIA
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.34-9	CONSULTA MÉDICA EM ACUPUNTURA
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	94
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.012.35-7	CONSULTA PARA HANSENIASE
Procedimento Atual:	40
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	51
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 09 10
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	50 51 52 53 54 55 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	2,55
07.020.00-7	SUBGRUPO 02 - PROCED. ESPECIALIZADOS REALIZADOS P/ OUTROS PROF. N. SUPERIOR
07.021.00-3	PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR
07.021.01-1	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA E DE ALTA COMPLEXIDADE COM GRUPO NA COMUNIDADE/UNIDADE (POR GRUPO) ATIVIDADE EDUCATIVA SOBRE AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO A SAÚDE, COM CLIENTELA ORIUNDA DE CLÍNICAS ESPECIALIZADAS, EM GRUPO, MÍNIMO DE 10 (DEZ) PARTICIPANTES E DURAÇÃO MÍNIMA DE 30 (TRINTA) MINUTOS, DESENVOLVIDA NA COMUNIDADE/UNIDADE DE SAÚDE.
Procedimento Atual:	331
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 09 15 16 19 31 37 39 41 42 44 45 50 51 54 55 57 59 63 67
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99

Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
07.021.02-0	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA E DE ALTA COMPLEXIDADE COM GRUPO NA UNIDADE POR GRUPO ATIVIDADE EDUCATIVA SOBRE AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO A SAÚDE, EM GRUPO, MÍNIMO DE 10 (DEZ) PARTICIPANTES E DURAÇÃO MÍNIMA DE 30 (TRINTA) MINUTOS, DESENVOLVIDA NA UNIDADE DE SAÚDE.
Procedimento Atual:	331
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 09 15 16 19 31 37 39 41 42 44 45 50 51 54 55 57 59 63 67
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,55
07.021.03-8	CONSULTA/ATENDIMENTO EM ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA E DE ALTA COMPLEXIDADE CONSULTA/ATENDIMENTO INDIVIDUAL POR PROFISSIONAL DE SAÚDE DE NÍVEL SUPERIOR.OBSERVAÇÃO: CONSULTAS MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS ESTÃO ESPECIFICADAS EM OUTROS CÓDIGOS.
Procedimento Atual:	139
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 54 55 57 62
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	01 02 03 04 05
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,55
07.021.04-6	APLICAÇÃO DE TESTE PARA PSICODIAGNÓSTICO
APLICAÇÃO DE TESTES/INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA (O PSICODIAGNÓSTICO SEMPRE ENVOLVERÁ A ELABORAÇÃO DE LAUDO BEM COMO A ESPECIFICAÇÃO DAS TÉCNICAS E TESTES), EXECUTADO POR PSICÓLOGO.	
Procedimento Atual:	1650
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	62
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,74
07.021.05-4	TERAPIAS EM GRUPO ATIVIDADE EXECUTADA POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR EM GRUPO DE PACIENTES (GRUPO OPERATIVO; TERAPÊUTICO; PSICOTERAPIA), COMPOSTO POR NO MÍNIMO 05 (CINCO) E NO MÁXIMO 15 (QUINZE) PACIENTES, COM DURAÇÃO MÉDIA DE 60 (SESSENTA) MINUTOS, REALIZADO POR PROFISSIONAL COM FORMAÇÃO PARA UTILIZAR ESTA MODALIDADE DE ATENDIMENTO.
Procedimento Atual:	357
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	02 39 54 57 62
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,59
07.021.06-2	TERAPIAS INDIVIDUAIS ATIVIDADE TERAPÊUTICA INDIVIDUAL(TERAPIA E PSICOTERAPIA), COM DURAÇÃO MÉDIA DE 60(SESSENTA) MINUTOS, REALIZADA POR PROFISSIONAL COM FORMAÇÃO PARA UTILIZAR ESTA MODALIDADE DE ATENDIMENTO.
Procedimento Atual:	317
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	02 39 54 57 62
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,55
07.021.07-0	VISITA DOMICILIAR PARA CONSULTA/ATENDIMENTO EM ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA E DE ALTA COMPLEXIDADE CONSISTE NO ATENDIMENTO DOMICILIAR REALIZADO POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR, COM DURAÇÃO MÉDIA DE ATÉ 60 (SESSENTA) MINUTOS.
Procedimento Atual:	333
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 54 55 57 62
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99



Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,85
07.030.00-2	SUBGRUPO 03 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS P/ OUTROS PROF. NÍVEL MÉDIO
07.031.00-9	PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL MÉDIO
07.031.01-7	ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR EMERGÊNCIA E TRAUMA I
	ATENDIMENTO PRESTADO POR SOCORRISTA HABILITADO, NO LOCAL DO ACIDENTE, OU NA UNIDADE MÓVEL. EQUIPADA PARA PRESTAR PRIMEIROS SOCORROS, CONSISTINDO EM DESOBSTRUÇÃO DE VIAS AÉREAS SUPERIORES (MANUAL E/OU COM ASPIRADOR); VENTILAÇÃO (ÁMBU, MÁSCARA OU CÂNULA); REANIMAÇÃO CARDÍACA EXTERNA; IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS (COLAR CERVICAL, COLETE DORSAL, TÁBUA CURTA OU LONGA, TALAS PARA MEMBROS E TRACÃO DO FÊMUR); CURATIVOS E HEMOSTASIA; OXIGENOTERAPIA. OBSERVAÇÃO: NÃO SE INCLUI NESTE ÍTEM AS AMBULÂNCIAS QUE NÃO DISPONHAM DE EQUIPAMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE TODOS ATENDIMENTOS RELACIONADOS.
Procedimento Atual:	35
Nível de Hierarquia:	2 3
Serviço/Classificação:	21/095
Atividade Profissional:	78
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	03 13 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,81
07.031.02-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR PACIENTE
	CONSISTE NO ATO DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS, POR PACIENTE, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE MEDICAÇÃO ADMINISTRADA, PRESCRITOS NAS CONSULTAS/ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS E DE ALTA COMPLEXIDADE.
Procedimento Atual:	137
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 60 64 76 90 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,63
07.031.03-3	TESTE ESPECÍFICO PARA DIABETES MELLITUS - GLICEMIA CAPILAR
	EXCLUSIVO PARA MONITORAMENTO DA GLICEMIA DO PACIENTE PORTADOR DE DIABETES TIPO I E II
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	64 69 90 91
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	5
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,63
07.031.04-1	TESTE ESPECÍFICO PARA DIABETES MELLITUS - GLICOSÚRIA
	EXCLUSIVO PARA MONITORAMENTO DA GLICOSÚRIA DO PACIENTE PORTADOR DE DIABETES TIPOS I E II
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	64 69 90 91
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	5
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,63
07.031.05-0	TESTE ESPECÍFICO PARA DIABETES MELLITUS - CETONÚRIA
	EXCLUSIVO PARA MONITORAMENTO DA CETONÚRIA DO PACIENTE PORTADOR DE DIABETES TIPOS I E II
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	64 69 90 91
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	5
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,63
07.031.06-8	COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO - POR DOADORA
	CONSISTE NA COLETA DE LEITE HUMANO, ORDENHADO PELA PRÓPRIA DOADORA OU POR PROFISSIONAL DE SAÚDE VINCULADO AO BANCO DE LEITE, RECOLHIDO EM RECIPIENTE ESTÉRIL.
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	64 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 06 07 11 13 14 15 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,63
07.031.07-6	PASTEURIZAÇÃO DO LEITE HUMANO - CADA 5(CINCO) LITROS
	CONSISTE NA PASTEURIZAÇÃO DO LEITE, POR PROFISSIONAL DE SAÚDE TREINADO E SUPERVISIONADO POR BIOCHEMICO, BIÓLOGO, QUÍMICO OU BIOMÉDICO, EM SALA DO BANCO DE LEITE ESPECÍFICA PARA PASTEURIZAÇÃO.

Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	64 66 91 92 93
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 09 11 13 14 15 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,50
07.040.00-8	SUBGRUPO 04 - ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR
07.041.00-4	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR
07.041.01-2	ATENDIMENTO DOMICILIAR TERAPÊUTICO MULTIPROFISSIONAL (ADTM) PACIENTE PORTADOR DE HIV/AIDS - POR VISITA EM EQUIPE
	ATENDIMENTO DOMICILIAR CONTÍNUO E REGULAR REALIZADO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR, QUE ASSEGURE ASSISTÊNCIA CLÍNICO-TERAPÊUTICA AO PACIENTE DE HIV/AIDS, PERMITINDO A REDUÇÃO NO NÚMERO E NO TEMPO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR. CADA PACIENTE DEVERÁ RECEBER UM MÍNIMO DE 12 (DOZE) ATENDIMENTOS DOMICILIARES TERAPÊUTICOS POR EQUIPE. SERÁ PERMITIDA A COBRANÇA DE NO MÁXIMO, 16 (DESESSEIS) ATENDIMENTOS DOMICILIARES PACIENTE/MÊS.
	ESTÃO HABILITADAS A PRESTAR ESTE TIPO DE ASSISTÊNCIA, AS UNIDADES DE SAÚDE PÚBLICAS VINCULADAS AO PROGRAMA DE ALTERNATIVAS ASSISTENCIAIS AOS PACIENTES PORTADORES DE HIV/AIDS, DA COORDENAÇÃO NACIONAL DE DST E AIDS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
Procedimento Atual:	369
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 15 36 59 62 63 64 74 84
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	12
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	16,63
07.041.02-0	ATENDIMENTO DOMICILIAR TERAPÊUTICO MULTIPROFISSIONAL (ADTM) Paciente portador de outras patologias - por visita em equipe
	ATENDIMENTO CONTÍNUO E REGULAR À PACIENTE COM INDICAÇÃO DE INTERNAÇÃO DOMICILIAR, REALIZADO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR ESPECÍFICA DO PROGRAMA DE "INTERNAÇÃO DOMICILIAR" E PROGRAMA DE "OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR". INCLUI TODAS AS AÇÕES INERENTES AO ATENDIMENTO COMO: CURATIVOS; COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAIS; COLOCAÇÃO E TROCA DE Sonda; TROCA DE CÂNULAS DE TRAQUEOSTOMIA; ASPIRAÇÃO TRAQUEAL; ECG; TESTES DE GLICEMIA; ALIMENTAÇÃO NASO-ENTERAL; SÓROTERAPIA; ANALGESIA POR CATETER; FISIOTERAPIA DOMICILIAR; PORNECIMENTO DE MEDICAÇÃO; CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO. MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PARA OS PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS, ALÉM DE AVALIAÇÃO, ORIENTAÇÃO E TREINAMENTO AO PACIENTE E FAMÍLIA. CADA PACIENTE DEVERÁ RECEBER UM MÍNIMO DE 8(OITO) ATENDIMENTOS DOMICILIAR TERAPÊUTICOS POR EQUIPE/MÊS, SENDO PERMITIDO A COBRANÇA NO MÁXIMO, DE 12 ATENDIMENTOS POR EQUIPE/MÊS.
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 02 03 09 14 15 17 18 28 32 37 38 44 55 62 63
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 11 13 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	16,63
07.050.00-3	SUBGRUPO 05 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROFISSIONAIS MÉDICOS OU DE ENFERMAGEM OU PROFISSIONAIS DE SAÚDE DE NÍVEL MÉDIO
07.051.01-8	COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES CITOPATOLÓGICOS
Procedimento Atual:	371
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	01 22 59 60 73 74 76 84 90 91 92 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Faixa Etária:	61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Valor do Procedimento:	1,00
07.060.00-9	SUBGRUPO 06 - TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO
07.061.00-5	UNIDADES DE REMUNERAÇÃO
07.061.01-3	UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA TRANSPORTE AÉREO A CADA 200 MILHAS - POR PACIENTE/ACOMPANHANTE
	DEFINIÇÕES DA PORTARIA 55 DO DOU DE 26/02/1999.
Procedimento Atual:	423
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	23/000
Atividade Profissional:	04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 31 32 33 34 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 50 51 52 58 61 63 74 82 83 84 94
Tipo do Prestador:	04 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	100,00
07.061.02-1	UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA TRANSPORTE TERRESTRE A CADA 50 KM DE DISTÂNCIA - POR PACIENTE/ACOMPANHANTE
	DEFINIÇÕES DA PORTARIA 55 DO DOU DE 26/02/1999.
Procedimento Atual:	425
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	23/000
Atividade Profissional:	04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 31 32 33 34 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 50 51 52 58 61 63 74 82 83 84 94
Tipo do Prestador:	04 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,00
07.061.03-0	UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA TRANSPORTE FLUVIAL A CADA 50 KM DE DISTÂNCIA - POR PACIENTE/ACOMPANHANTE
	DEFINIÇÕES DA PORTARIA 55 DO DOU DE 26/02/1999.
Procedimento Atual:	427
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	23/000
Atividade Profissional:	04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 31 32 33 34 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 50 51 52 58 61 63 74 82 83 84 94
Tipo do Prestador:	04 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
07.062.00-1	AJUDA DE CUSTO
Faixa Etária:	0
07.062.01-0	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO DE PACIENTE E ACOMPANHANTE QUANDO NÃO OCORRER O PERNOITE FORA DO DOMICÍLIO
	DEFINIÇÕES DA PORTARIA 55 DO DOU DE 26/02/1999.
Procedimento Atual:	428
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	23/000
Atividade Profissional:	04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 31 32 33 34 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 50 51 52 58 61 63 74 82 83 84 94
Tipo do Prestador:	04 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
07.062.02-1	AJUDA DE CUSTO PARA DIÁRIA COMPLETA (ALIMENTAÇÃO E PERNOITE) DE PACIENTE E ACOMPANHANTE
	DEFINIÇÕES DA PORTARIA 55 DO DOU DE 26/02/1999.
Procedimento Atual:	429
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	23/000
Atividade Profissional:	04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 31 32 33 34 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 50 51 52 58 61 63 74 82 83 84 94
Tipo do Prestador:	04 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	30,00
07.062.03-6	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO DE PACIENTE SEM ACOMPANHANTE QUANDO NÃO OCORRER O PERNOITE FORA DO DOMICÍLIO
	DEFINIÇÕES DA PORTARIA 55 DO DOU DE 26/02/1999.
Procedimento Atual:	437
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	23/000
Atividade Profissional:	04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 31 32 33 34 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 50 51 52 58 61 63 74 82 83 84 94
Tipo do Prestador:	04 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,00
07.062.04-4	AJUDA DE CUSTO PARA DIÁRIA COMPLETA (ALIMENTAÇÃO E PERNOITE) DE PACIENTE SEM ACOMPANHANTE
Procedimento Atual:	441
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	23/000
Atividade Profissional:	04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 31 32 33 34 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 50 51 52 58 61 63 74 82 83 84 94

Tipo do Prestador:	04 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,00
08.000.00-0	GRUPO 08 - CIRURGIAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS
08.010.00-5	SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS/CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA
08.011.00-1	PROCEDIMENTOS /CIRURGIA EM PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO MUCOSA I
08.011.01-0	BIÓPSIA DE TECIDO DA CAVIDADE BUCAL
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 18 30 34 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.02-8	BIÓPSIA DE LÁBIO
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 18 30 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.03-6	BIÓPSIA DE LÍNGUA OU DE GLÂNDULAS SALIVARES
Procedimento Atual:	62
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 18 30 34 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.011.04-4	BIÓPSIA DE PÁLPEBRAS
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 31 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.05-2	BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 34 51 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.06-0	BIÓPSIA/PUNÇÃO DE TUMORES SUPERFICIAIS DE PELE
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 15 16 18 51 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.07-9	DEBRIDAMENTO E CURATIVO DE ESCARA OU ULCERAÇÃO
Procedimento Atual:	62
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 14 15 16 18 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.011.08-7	ELETROCOAGULAÇÃO
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 13 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.09-5	EXCISÃO E SUTURA DE HEMANGIOMA
Procedimento Atual:	62
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 11 12 13 16 18 72



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.011.10-9	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 18 30 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
08.011.11-7	EXCISÃO E SUTURA DE TEGUMENTO NA FACE
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 18 30 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
08.011.12-5	EXCISÃO E SUTURA DE TUMORES DA ORELHA
Procedimento Atual:	62
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 18 34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.011.13-3	EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO
Procedimento Atual:	62
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 18 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.011.14-1	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCÍGEO
Procedimento Atual:	62
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 18 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.011.15-0	EXERESE DE CISTO SEBÁCEO
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 15 16 18 72 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.16-8	EXERESE DE LIPOMA
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 18
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.17-6	EXERESE DE TUMOR DE PILE
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 18 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.18-1	FULGURAÇÃO/CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 18 51
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.19-2	INCISÃO E DRENAGEM DE HEMATOMA
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 15 18 58 72 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.20-6	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO DA BOCA E ANEXOS
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 30 33 34 58 72 84 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
08.011.21-4	INCISÃO E DRENAGEM DE CELULITE
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 13 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.22-2	INCISÃO E DRENAGEM DE FLEIMÃO
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 31 58 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.23-0	EXCISÃO E SUTURA EM LEITO UNGUEAL
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 16 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.25-7	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 16 18 34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.26-5	REMOÇÃO DE CÁLCULO SALIVAR
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 30 34 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.011.27-3	RESSUTURA
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,80
08.011.28-1	RETIRADA DE LESÃO POR SHAVING
Procedimento Atual:	63
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.011.29-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SINUS PRÉ-AURICULAR
Procedimento Atual:	62
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000

Atividade Profissional:	11 12 34	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	28,44
Valor do Procedimento:	28,44	08.012.06-7	PLÁSTICA MAMÁRIA MASCULINA
08.011.30-3	TRATAMENTO DE MIÁSE FURUNCULOÍDE	Procedimento Atual:	62
Procedimento Atual:	50	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	11 12 13
Atividade Profissional:	11 12 15 16 36 58 72 74 84	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	28,44
Valor do Procedimento:	11,28	08.012.07-5	RESSECÇÃO DE TUMORES DA FACE, POR VIA EXTERNA OU ENDOBUCA/NASAL
08.011.31-1	SUTURA DE FERIDA DA MUCOSA BUCAL E FACE	Procedimento Atual:	62
Procedimento Atual:	245	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	11 12 13 16 18 34 72
Atividade Profissional:	11 12 13 16 17 30 72 84 85	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	28,44
Valor do Procedimento:	10,82	08.012.08-3	SUTURA DE FERIMENTOS EXTENSOS, COM OU SEM DEBRIDAMENTO
08.011.33-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	Procedimento Atual:	62
Procedimento Atual:	50	Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	11 12 13 58 72
Atividade Profissional:	11 12 13 15 18 34 72	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	28,44
Valor do Procedimento:	11,28	08.012.09-1	TRANSECÇÃO DE RETALHOS
08.011.34-6	EXERESE DE CALO	Procedimento Atual:	62
Procedimento Atual:	50	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	11 12 13 16 18 72
Atividade Profissional:	11 12 13 15 16 58 84	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	28,44
Valor do Procedimento:	11,28	08.012.10-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA DO PESCOÇO, POR APROXIMAÇÃO DE BORDAS
08.012.00-8	PROCED. CIRURGIA PELE, TEC. SUBCUTÂNEO E MUCOSA II	Procedimento Atual:	62
08.012.01-6	AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	62	Serviço/Classificação:	00/000
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	11 12 13 34 72
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	11 12 13 16 18	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	28,44
Faixa Etária:	0	08.012.11-3	TRATAMENTO DE FÍSTULA ORO-NASAL
Valor do Procedimento:	28,44	Procedimento Atual:	62
08.012.02-4	CURATIVO COM DEBRIDAMENTO EM PÉ DIABÉTICO	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
CURATIVO DE ÚLCERA EM MEMBROS INFERIORES EM PORTADORES DE DIABETES MELLITUS - MÁXIMO DE 2 CURATIVOS/DIA/PACIENTE).	01 11 14 19 33	Serviço/Classificação:	00/000
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Atividade Profissional:	11 12 13 34 72
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	01 11 14 19 33	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	5	Valor do Procedimento:	28,44
Faixa Etária:	0	08.020.00-0	SUBGRUPO 02 - PROCED./CIRURGIA APAR. DIGESTIVO/ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL
Valor do Procedimento:	22,00	08.021.00-7	PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL 1
08.012.03-2	EXCISÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA OU NEVUS	08.021.01-5	BIÓPSIA ANU-RETAL
Procedimento Atual:	62	Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 14 16 18	Atividade Profissional:	11 12 18 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44	Valor do Procedimento:	11,36
08.012.04-0	REVERSÃO DE MAMILLO INVERTIDO	08.021.02-3	BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL
Procedimento Atual:	62	Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 13 22 32 56 73	Atividade Profissional:	11 12 13 21 22 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44	Valor do Procedimento:	11,36
08.012.05-9	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	08.021.03-1	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO
Procedimento Atual:	62	Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000		
Atividade Profissional:	11 12 14 18 34 72		



Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.021.04-0	DRENAGEM DE ABCESSO ANU-RETAL
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.021.05-8	DRENAGEM DE ABCESSO ISQUIO-RETAL
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.021.06-6	ELETROCAUTERIZAÇÃO DE LESÃO ANAL TRANSPARIETAL
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.021.07-4	LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORRÓIDAS (SESSÃO)
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.021.08-2	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORRÓIDAS (SESSÃO)
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.021.09-0	PARACENTESE ABDOMINAL
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 17 18 21 22 36 38 46 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.021.10-4	PNEUMOPERTONIO (SESSÃO)
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 21 38 40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.021.11-2	REDUÇÃO MANUAL DE PROCIDÊNCIA DE RETO
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.021.12-0	REMOÇÃO MANUAL DE FECALOMA
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 21 36 38 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0

Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.021.13-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO RETO
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.022.00-3	PROCED./CIRURG. APAR. DIG. ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL II
08.022.01-1	BIÓPSIA DE PERITÔNIO
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 22 38 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.022.02-0	BIÓPSIA ESPLÊNICA - TRANSPARIETAL
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 18 21 23 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.022.03-8	BIÓPSIA HEPÁTICA
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 18 21 23 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.022.04-6	CERCLAGEM ANAL
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.022.05-4	DESTORÇÃO DE VOLVO VIA ENDOSCÓPICA
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	11 12 38 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.022.06-2	EXCISÃO LOCAL DE TUMOR ANU RETAL
Procedimento Atual:	63
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.022.07-0	EXERESE DE TROMBOSE HEMORROIDÁRIA
Procedimento Atual:	63
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.022.08-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PRURIDO ANAL
Procedimento Atual:	63
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85



08.022.09-6	CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL UNILATERAL SEM UTILIZAÇÃO DE TELA INORGÂNICA (EXCLUSIVO PARA CAMPANHA NACIONAL DE CIRURGIAS DE HÉRNIAS)
Procedimento Atual:	443
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	91/000
Atividade Profissional:	11 12
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	198,00
08.022.10-0	CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL UNILATERAL COM UTILIZAÇÃO DE TELA INORGÂNICA (EXCLUSIVO PARA CAMPANHA NACIONAL DE CIRURGIA DE HÉRNIA)
Procedimento Atual:	445
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	91/000
Atividade Profissional:	11 12
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	240,11
08.022.11-8	CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL BILATERAL SEM UTILIZAÇÃO DE TELA INORGÂNICA (EXCLUSIVO PARA CAMPANHA NACIONAL DE CIRURGIAS DE HÉRNIA)
Procedimento Atual:	447
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	91/000
Atividade Profissional:	11 12
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	218,00
08.022.12-6	CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL BILATERAL COM UTILIZAÇÃO DE TELA INORGÂNICA (EXCLUSIVO PARA CAMPANHA NACIONAL DE CIRURGIA DE HÉRNIA)
Procedimento Atual:	449
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	91/000
Atividade Profissional:	11 12
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	260,11
08.030.00-6	SUBGRUPO 03 - PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO
08.031.00-2	PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO I
08.031.01-0	BIÓPSIA DE COLO UTERINO OU ENDOMÉTRIO
Procedimento Atual:	52
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 18 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.031.02-9	BIÓPSIA DE TECIDO EMBRIONÁRIO OU FETAL
Procedimento Atual:	52
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.031.03-7	BIÓPSIA DE VULVA
Procedimento Atual:	52
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.031.04-5	BIÓPSIA DE VAGINA
Procedimento Atual:	52
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 22 29 32 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.031.05-3	CERCLAGEM DO COLO UTERINO
Procedimento Atual:	52
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.031.06-1	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO
Procedimento Atual:	65
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 29 58 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.031.07-0	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DE VULVA/PERÍNEO(ELETROCOAGULAÇÃO OU FULGURAÇÃO)
Procedimento Atual:	52
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 16 18 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.031.08-8	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO NA VAGINA
Procedimento Atual:	52
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 22 29 58 73 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.031.09-6	HIMENOTOMIA
Procedimento Atual:	65
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.031.10-0	INCISÃO E DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTOLINE OU SKENE
Procedimento Atual:	52
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 22 29 58 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.031.11-8	PUNÇÃO DO FUNDO DE SACO VAGINAL
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 22 46 58 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.031.12-6	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA PÓS-PARTO
Procedimento Atual:	52
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 22 29 58 73 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.032.00-9	PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO II
08.032.01-7	BARTOLINECTOMIA
Procedimento Atual:	65
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.032.02-5	COLPOTOMIA
Procedimento Atual:	65
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.032.03-3	CURETAGEM PÓS ABORTAMENTO
Procedimento Atual:	65
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 22 29 58 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	61 62 63 64 65 66 67 68 69
Valor do Procedimento:	18,85
08.032.04-1	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO COLO
Procedimento Atual:	65
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	61 62 63 64 65 66 67 68 69
Valor do Procedimento:	18,85
08.032.05-0	EXCISÃO DE POLIPO UTERINO
Procedimento Atual:	65
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 18 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.032.06-8	EXERESE DE CISTO VAGINAL
Procedimento Atual:	65
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.032.07-6	EXERESE DE GLÂNDULA DE SKENE
Procedimento Atual:	65
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.032.08-4	REVERSÃO DE ÚTERO INVERTIDO (AGUDO) PARTO ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR
Procedimento Atual:	65
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.033.00-5	PROCEDIMENTO F. CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO III
08.033.01-3	DESCOLAMENTO MANUAL DA PLACENTA
Procedimento Atual:	66
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 29 58 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.033.02-1	SUTURA DE LACERAÇÕES DE TRAJETO PELVICO (PARTO ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)
Procedimento Atual:	66
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 29 58 73 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	61 62 63 64 65 66 67 68 69
Valor do Procedimento:	18,85
08.033.03-0	CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA NO TRATO GENITAL INFERIOR (CAF)
CIRURGIA DE CONIZAÇÃO DE COLO UTERINO REALIZADO COM ALÇA DE LEIP	
Procedimento Atual:	

Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	61 62 63 64 65 66 67 68 69
Valor do Procedimento:	18,85
08.040.00-1	SUBGRUPO 04 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA
08.041.00-8	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA I
08.041.01-6	PUNÇÕES OU BIÓPSIA DE MAMA
Procedimento Atual:	53
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 22 29 56 73 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.042.00-4	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA II
08.042.01-2	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE MAMA
Procedimento Atual:	67
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 18 22 29 56 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.042.02-0	ESVAZIAMENTO PERCUTÂNEO DE CISTO MAMÁRIO
Procedimento Atual:	67
Nível de Hierarquia:	5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 22 29 56 58 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.042.03-9	EXTIRPAÇÃO DE MAMA SUPRANUMERARIA
Procedimento Atual:	67
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 22 29 56 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.042.04-7	EXTIRPAÇÃO DE MAMILO
Procedimento Atual:	67
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 18 22 29 56 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.042.05-5	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR OU ADENOMA
Procedimento Atual:	67
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 22 29 56 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.042.06-3	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA
Procedimento Atual:	67
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 22 29 56 58 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.050.00-7	SUBGRUPO 05 - PROCEDIMENTO E CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOARTICULAR
08.051.00-3	PROCEDIMENTO/CIRURGIA I
08.051.01-1	BIÓPSIA DE MÚSCULO
Procedimento Atual:	54
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 20 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63



08.051.02-0	INJEÇÕES INTRA-ARTICULARES
Procedimento Atual:	54
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 20 33 41 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.051.03-8	PUNÇÃO/BIÓPSIA DE OSSOS
Procedimento Atual:	54
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.051.04-6	PUNÇÕES DIAGNÓSTICAS OU DE ESVAZIAMENTO
Procedimento Atual:	54
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 41 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.051.05-4	TRAÇÃO CUTÂNEA
Procedimento Atual:	51
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,36
08.052.00-0	PROCEDIMENTO/CIRURGIA II - BIÓPSIAS CIRÚRGICAS
08.052.01-8	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.02-6	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COTOVELO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.03-4	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE OSSOS DA PERNA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.04-2	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE OSSOS DO PÉ
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.05-0	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE PUNHO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.06-9	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE ÚMERO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000

Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.07-7	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO FEMUR
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.08-5	BIÓPSIA CIRÚRGICA EM OSSOS DA MÃO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.09-3	BIÓPSIA DE BAINHA TENDINOSA OU TENDÃO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 9
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.10-7	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 18 23
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.11-5	BIÓPSIA DE OMOPLATA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.052.12-3	BIÓPSIA DE OSSO MANDIBULAR
Procedimento Atual:	62
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 30 33 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.052.13-1	BIÓPSIA DE OSSO MAXILAR
Procedimento Atual:	62
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 33 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.052.14-0	BIÓPSIA SINOVIAL
Procedimento Atual:	62
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.052.15-8	BIÓPSIAS CIRÚRGICAS DE TORNOZELO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	28,42
08.052.16-6	COLETA POR BIÓPSIA/BÍOPSIA ASPIRATIVA
Procedimento Atual:	599
Nível de Hierarquia:	3 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	02/004 02/005 02/006 02/007 02/008 02/009
Atividade Profissional:	05 35 66 81
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,26
08.053.00-6	PROCEDIMENTO/CIRURGIA III - COTOVELO
08.053.01-4	ARTROTOMIA DE COTOVELO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.053.02-2	CAPSULOTOMIA DE COTOVELO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.053.03-0	RESSECÇÃO DE BOLSA SINOVIAL DE COTOVELO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.054.00-2	PROCEDIMENTO/CIRURGIA IV - ANTEBRAÇO
08.054.01-0	RESSECÇÃO DE APOFISE ESTILOIDE DE RADIO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.055.00-9	PROCEDIMENTO/CIRURGIA V - PUNHO
08.055.01-7	ARTROTOMIA DE PUNHO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.055.02-5	RESSECÇÃO DE OSSO DO CARPO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.055.03-3	SINOVECTOMIA DE PUNHO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	03 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.055.04-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO CANAL CARPIANO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42

08.056.00-5	PROCEDIMENTO/CIRURGIA VI - MÃO
08.056.01-3	AMPUTAÇÃO DE DEDO - POR DEDO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 33 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	03 05 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.056.02-1	ARTRODESE INTERFALANGEANA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.056.03-0	ARTRODESE METACARPO-FALANGEANA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.056.04-8	CAPSULOTOMIA A NÍVEL DE MÃO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.056.05-6	FASCIOTOMIA PALMAR
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.056.06-4	SINOVIECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.056.07-2	TENOSSINOVITE ACESSO DE MÃO E DEDOS - POR DRENAGEM
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.056.08-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.056.09-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.056.10-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RUTURAS LIGAMENTARES DA MÃO



Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.056.11-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DEDO EM GATILHO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.058.00-8	PROCEDIMENTO/CIRURGIA VIII - JOELHO
08.058.01-6	MANIPULAÇÃO PARA CORREÇÃO DE CONTRATURA EM FLEXÃO DE JOELHO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.058.02-4	RESSECÇÃO CIRÚRGICA DE BOLSA PRE-ROTULIANA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.058.03-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DE BAKER
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.059.00-4	PROCEDIMENTO/CIRURGIA IX - TORNOZELO
08.059.01-2	ARTROTOMIA DE TORNOZELO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.060.00-2	SUBGRUPO 06 - PROCEDIMENTO/CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOARTICULAR CONT.
08.061.00-9	PROCEDIMENTO/CIRURGIA X - PÉ
08.061.01-7	FASCIOTOMIA PLANTAR
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.061.02-5	OSTEOTOMIA DOS OSSOS DO PÉ
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.061.03-3	RESSECÇÃO DE OSSOS DO PÉ
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42

08.062.00-5	PROCEDIMENTO/CIRURGIA XI - MÚSCULOS E TENDÕES
08.062.01-3	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.02-1	ALONGAMENTO DE TENDÕES
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.03-0	BURSECTOMIA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.04-8	DESINSERÇÃO MUSCULAR
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.05-6	ENCURTAMENTO DE TENDÃO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.06-4	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE TENDÃO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.07-2	MIORRAFIA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.08-0	MIOTOMIA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.09-9	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.10-2	RESSECÇÃO MUSCULAR
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8



Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.11-0	TENÓLISE OU TENODESE
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.12-9	TENORRAFIA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.062.13-7	TENOTOMIA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.063.00-1	PROCEDIMENTO/CIRURGIA XII - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/ORTESSES
08.063.01-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA- MUSCULAR
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.063.02-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 33 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.063.03-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.063.04-4	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE (FIO DE KIRSCHNER, HASTE, PARAFUSO, PLACA, PREGO DE STEINNAM)
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.064.00-8	PROCEDIMENTO/CIRURGIA XIII - REVISÃO DE COTO AMPUTADO
08.064.01-6	REVISÃO DE COTO AMPUTADO (BRAÇO)
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	20,00
08.064.02-4	REVISÃO DE COTO AMPUTADO (ANTEBRAÇO)
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8

Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	20,00
08.064.03-2	REVISÃO DE COTO AMPUTADO (COXA)
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	20,00
08.064.04-0	REVISÃO DE COTO AMPUTADO (PERNA)
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	20,00
08.064.05-9	REVISÃO DE COTO AMPUTADO (PUNHO OU DEDOS)
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	20,00
08.064.06-7	REVISÃO DE COTO AMPUTADO (TORNOZELO)
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	20,00
08.064.07-5	REVISÃO DE COTO AMPUTADO OSSOS DO PÉ
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	20,00
08.065.00-4	PROCEDIMENTO/CIRURGIA XIV - OUTROS PROCEDIMENTOS DO SISTEMA ÓSTEOARTICULAR
08.065.01-2	ARTROSCOPIA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.065.02-0	CAPILAROSCOPIA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.065.03-9	CIRURGIA DE HIGROMA
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.065.04-7	RESSECÇÃO DE EXOSTOSE
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19



Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.065.05-5	TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA - POR MEMBRO
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.065.06-3	TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELEITE
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 30 33 72 85 86 87
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
08.070.00-8	SUBGRUPO 07 - PROCEDIMENTO OU CIRURGIA NO APARELHO CIRCULATÓRIO
08.071.00-4	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATÓRIO I
08.071.01-2	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL POR PUNÇÃO
Procedimento Atual:	55
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 11 12 14 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.071.02-0	DISSECÇÃO DE VEIA OU ARTÉRIA
Procedimento Atual:	55
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 11 12 14 15 36 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.072.00-0	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATÓRIO II
08.072.01-9	BIÓPSIA DE GÂNGLIO LINFÁTICO
Procedimento Atual:	68
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 11 12 14 15 18 22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.072.02-7	BIÓPSIA DE MIOCARDIO
Procedimento Atual:	68
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 14
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.072.03-5	BIÓPSIA VASCULAR DIAGNÓSTICA
Procedimento Atual:	68
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	07 10 14
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.072.04-3	DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA OU NECROSE
Procedimento Atual:	68
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	07 10 11 12 13 14 15 16 18 51 54 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.072.05-1	PERICARDIOCENTESE
Procedimento Atual:	68
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	09 10
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19

Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.080.00-3	SUBGRUPO 08 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO
08.081.00-0	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO I
08.081.01-8	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS SEM FINALIDADE CIRÚRGICA
	CONSIESTE EM INJEÇÃO DE ANESTÉSICO EM TRONCOS NERVOSES OU NERVOS PERIFÉRICOS, INCLUI BLOQUEIO RAQUIMEDULAR SEM FINALIDADE CIRURGICA.
Procedimento Atual:	56
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	06 11 12 27 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.081.02-6	PUNÇÃO LOMBAR. C/ RAQUIMANOMETRIA
Procedimento Atual:	56
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 23 27 28 36 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.081.03-4	PUNÇÃO SUBDURAL
Procedimento Atual:	56
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 23 27 28 36 56
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.081.04-2	PUNÇÃO LOMBAR PARA COLETA DE LÍQUOR
Procedimento Atual:	560
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 27 23 65 86 3
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,23
08.082.00-6	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO II
08.082.01-4	ALCOOLIZAÇÃO DE GÂNGLIO DE GASSER
Procedimento Atual:	69
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 27 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.082.02-2	ALCOOLIZAÇÃO DE NERVOS CRANIANOS
Procedimento Atual:	69
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	27 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.082.03-0	ALCOOLIZAÇÃO DO TRIGEMIO
Procedimento Atual:	69
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	27 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.082.04-9	BIÓPSIA DE NERVOS
Procedimento Atual:	69
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 27 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.082.05-7	NEURECTOMIA DIFERENCIADA DE NERVOS PERIFÉRICOS
Procedimento Atual:	69
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000



Atividade Profissional:	27 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.082.06-5	PUNÇÃO CISTERNAL SUB-OCCIPITAL
Procedimento Atual:	56
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 27 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.082.07-3	PUNÇÃO VENTRICULAR TRANSPONTANELAR
Procedimento Atual:	56
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	27 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.090.00-9	SUBGRUPO 09 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO
08.091.00-5	PROCEDIMENTOS E CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO I
08.091.01-3	BIÓPSIA DE APARELHO AURICULAR C.A.E.
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.091.02-1	DRENAGEM DE FURÚNCULO C.A.E.
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 34 36 58 72 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.091.03-0	DUCHA DE POLITZER - POR C.A.E.
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.091.04-8	EXERESE DE TUMOR BENIGNO DE C.A.E.
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.091.05-6	MIRINGOTOMIA
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 34 36 58 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.091.06-4	REMOÇÃO DE CERUMEN DE C.A.E.
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 34 36 58 72 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,63
08.091.07-2	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19

Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.092.00-1	PROCEDIMENTOS E CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO II
08.092.01-0	RETIRADA CORPO ESTRANHO EM C.A.E., SOB ANESTESIA GERAL
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 34 58 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.092.02-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHÃO
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.100.00-4	SUBGRUPO 10 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE TORAX
08.101.00-0	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE TORAX
08.101.01-9	BIÓPSIA DE PLEURA COM AGULHA
Procedimento Atual:	59
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 18 32 36 37 42 63 82
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.101.02-7	DRENAGEM PLEURAL
Procedimento Atual:	59
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 18 37 82
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.101.03-5	DRENAGEM DE PNEUMOTÓRAX
Procedimento Atual:	59
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 37 82
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.101.04-3	PUNÇÃO TRAQUEAL COM ASPIRAÇÃO
Procedimento Atual:	59
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 37 42 58 82
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.101.05-1	TORACOCENTESE
Procedimento Atual:	59
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 37 42 58 82
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.101.06-0	COLETA DE LAVADO BRÔNQUICO
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 15 18 32 36 37 42 63 58 82
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
08.110.00-0	SUBGRUPO 11 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO APARELHO GENITO-URINÁRIO
08.111.00-6	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINÁRIO - CORDÃO ESPERMÁTICO
08.111.01-4	BIÓPSIA DE CORDÃO ESPERMÁTICO (UNILATERAL)
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8



Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.02-8	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETRA
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.03-6	DESBLOQUEIO ENDOSCÓPICO UNILATERAL OU BILATERAL
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.04-4	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL OU BILATERAL
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.05-2	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO TRANSCISTOSCÓPICA
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.06-0	EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.07-9	EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO DE URETRA
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.08-7	IMPLANTE DE CATETER URETRAL POR TÉCNICA CISTOSCÓPICA
Procedimento Atual:	69
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,85
08.115.09-5	URETOSTOMIA
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.10-9	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.11-7	MEATOTOMIA SIMPLES
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.12-5	RESSECÇÃO DE CARÚNCULA
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.13-3	RESSECÇÃO DE CORDA
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.14-1	RESSECÇÃO DE PROLÁPSO DE MUCOSA URETRAL/VÁLVULA DE URETRA POSTERIOR
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.15-0	URETROTOMIA INTERNA
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.115.16-8	URETROTOMIA PARA RETIRADA DE CÁLCULO OU CORPO ESTRANHO
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.116.00-8	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GÊNITO-URINÁRIO PÊNIS
08.116.01-6	PLÁSTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.116.02-4	POSTECTOMIA
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.117.00-4	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GÊNITO-URINÁRIO BOLSA ESCROTAL
08.117.01-2	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HIDROCELE (UNILATERAL)
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.118.00-0	PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GÊNITO-URINÁRIO RIM
08.118.01-9	BIÓPSIA RENAL POR PUNÇÃO
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	26 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.118.02-7	NEFROTOMIA POR PUNÇÃO
Procedimento Atual:	73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 26 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.119.00-7	OUTROS PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GÊNITO-URINÁRIO
08.119.01-5	BIÓPSIA DE BOLSA ESCROTAL
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.02-3	BIÓPSIA DE PÊNIS
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.03-1	CORREÇÃO DE PARAFIMOSE
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.04-0	DRENAGEM DE ABSCESSO DE BOLSA ESCROTAL
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 36 46 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.05-8	DRENAGEM DE ABSCESSO DE EPIDÍDIMO
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 36 46 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.06-6	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS DO PÊNIS
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 16 18 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.07-4	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0

Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.08-2	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO PERI-URETRAL
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 36 46 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.09-0	INCISÃO E DRENAGEM DE FLEIMÃO URINOSO
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 36 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.10-4	PUNÇÃO EXPLORADORA DO DEFERENTE
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.11-2	PUNÇÃO OU ASPIRAÇÃO VESICAL
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.119.12-0	INCISÃO DE PREPÚCIO
Procedimento Atual:	60
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 46 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.120.00-5	SUBGRUPO 12 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA EM GLANDULAS ENDÓCRINAS
08.121.00-1	PROCEDIMENTOS/CIRURGIA EM GLANDULAS ENDÓCRINAS
08.121.01-0	BIÓPSIA DE PARATIREÓIDE
Procedimento Atual:	64
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 19 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.121.02-8	BIÓPSIA DE TIREÓIDE
Procedimento Atual:	64
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 19 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,44
08.121.03-6	PUNÇÃO DE TIREÓIDE
Procedimento Atual:	61
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 19 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.130.00-0	SUBGRUPO 13 - PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS EM VIAS AÉREAS SUPERIORES
08.131.00-7	PROCEDIMENTOS/CIRURGIAS VIAS AÉREAS SUPERIORES I
08.131.01-5	BIÓPSIA DE HIPOFARINJE
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 34 37 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.131.02-3	BIÓPSIA DE OROFARINGE
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 34 37 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.131.03-1	BIÓPSIA DE PIRÂMIDE NASAL
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.131.04-0	BIÓPSIA DE SEIOS PARANASAIS
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.131.05-8	BIÓPSIA DO NARIZ
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.131.06-6	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 34 58 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.131.07-4	DRENAGEM DE ABSCESSO OU HEMATOMA (DO SEPTO NASAL)
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 34 58 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.131.08-2	INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 34 58 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.131.09-0	PUNÇÃO TRANSMEÁTICA PARA SEIO MAXILAR (UNILATERAL)
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.131.10-4	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 34 36 58 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28

08.131.11-2	TAMPONAMENTO ANTERIOR(EPISTAXE)
Procedimento Atual:	58
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 15 34 58 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.131.12-0	TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 15 34 36 58 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.131.13-9	BIÓPSIA DO CAVUM
Procedimento Atual:	50
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 18 34 37 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
08.132.00-3	PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS EM VIAS AÉREAS SUPERIORES II
08.132.01-1	ADENOIDECTOMIA
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.02-0	AMIDALECTOMIA DAS PALATINAS
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.03-8	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRA-NASAL
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.04-6	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL OU ORO-SINUSAL
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 34 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.05-4	EXERESE DE CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.06-2	EXERESE DE TUMOR BENIGNO INTRA-NASAL
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 34 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.07-0	RESSECCÃO DE SINEQUILAS
Procedimento Atual:	71



ISSN 1415-1537

Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.08-9	RESSECÇÃO DE TUMOR BENIGNO DO FARINGE
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.09-7	RETIRADA CORPO ESTRANHO FARINGE SOB ANESTESIA GE- RAL
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 34 58 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.10-0	RETIRADA CORPO ESTRANHO NARIZ SOB ANESTESIA GE- RAL
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 34 58 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.11-9	TURBINECTOMIA
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.132.12-7	AMIDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA
Procedimento Atual:	71
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
08.140.00-6	SUBGRUPO 14 - CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL
08.141.00-2	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL I
Procedimento Atual:	111
08.141.01-0	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.02-9	CANALICULOTOMIA
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.03-7	CAUTERIZAÇÃO DE CórNEA
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.04-5	CERATECTOMIA SUPERFICIAL

Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.05-3	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDÁRIO
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.06-1	DEENERVAÇÃO QUÍMICA
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.07-0	DRENAGEM DE ABSCESSO LACRIMAL
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 31 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.08-8	DRENAGEM DE ABSCESSO PALPEBRAL
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 31 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.09-6	EPILAÇÃO DE CÍLIOS
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.10-0	EXERESE DE CALÁZIO
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.11-8	INJEÇÃO RETROBULBAR OU PERIBULBAR
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.12-6	OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.13-4	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CórNEA
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.14-2	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19



Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.141.15-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MIÁSE PALPEBRAL
Procedimento Atual:	111
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 31 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,14
08.142.00-9	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL II
08.142.01-7	BIÓPSIA DE CórNEA
Procedimento Atual:	113
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	46,75
08.142.02-5	BIÓPSIA DE ESCLERA
Procedimento Atual:	113
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	46,75
08.142.03-3	BIÓPSIA DE TUMOR EXTRA-OCULAR
Procedimento Atual:	113
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	18 31 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	46,75
08.142.05-0	SUTURA DE PÁLPEBRA
Procedimento Atual:	115
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 31 58 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	82,28
08.143.00-5	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL III
08.143.01-3	CIRURGIA DE PTERÍGIO
Procedimento Atual:	115
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	82,28
08.143.02-1	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA
Procedimento Atual:	115
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	82,28
08.143.03-0	PARECENTESE DE CÂMARA ANTERIOR
Procedimento Atual:	115
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	82,28
08.143.04-8	RECObRIMENTO CONJUNTIVAL
Procedimento Atual:	115
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0

Valor do Procedimento:	82,28
08.143.07-2	SUTURA DE CONJUNTIVA
Procedimento Atual:	115
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	82,28
08.144.00-1	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL IV
08.144.01-0	BIÓPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.02-8	BLEFAROCÁLASE
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.03-6	CAPSULECTOMIA CIRÚRGICA
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.04-4	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO OU DIATERMIA
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.05-2	CIRURGIA DE TRIQUIASE
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.06-0	CIRURGIA DE XANTELASMA
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.07-9	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.08-7	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	17 31 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.09-5	CORREÇÃO DA DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CórNEA/ESCLERA
Procedimento Atual:	117



Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.10-9	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13 31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.11-7	ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.12-5	EVISCERAÇÃO DO GLOBO OCULAR
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.13-3	EXTIRPAÇÃO DO SACO LACRIMAL
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.14-1	SIMBLEFAROPLASTIA
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.15-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL COM SEDAÇÃO
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.16-8	SUTURA DE CórNEA
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.144.17-6	SUTURA DE ESCLERA
Procedimento Atual:	117
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,42
08.145.00-8	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL V
08.145.01-6	CICLODIÁLISE
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19

Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.02-4	CIRURGIA FISTULIZANTE ANTI-GLAUCOMATOSA
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.03-2	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE IRIS
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.04-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.05-9	CRIO-RETIPROPLEXIA
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.06-7	EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.07-5	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.08-3	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.09-1	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13 31 72
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.10-5	RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.11-3	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA



Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13 31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.12-1	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.13-0	SINEQUIOTOMIA CIRÚRGICA
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.14-8	TRABECULOTOMIA
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.15-6	TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE ESCLERA
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.16-4	TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PÁLPEBRA
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.145.17-2	VITRECTOMIA ANTERIOR
Procedimento Atual:	119
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	259,20
08.146.00-4	CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL VI
08.146.01-2	DACRIOCISTORRINOSTOMIA
Procedimento Atual:	121
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	389,64
08.146.03-9	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR (LENTE INCLUIDA NO VALOR)
Procedimento Atual:	121
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	389,64
08.146.04-7	IMPLANTAÇÃO DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA
Procedimento Atual:	121
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000

Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	389,64
08.146.06-3	INTROFLEXÃO ESCLERAL
Procedimento Atual:	121
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	389,64
08.146.07-1	RECONSTITUIÇÃO DO CANAL LACRIMAL
Procedimento Atual:	121
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	389,64
08.146.09-8	RETINOPEXIA PRIMÁRIA
Procedimento Atual:	121
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	389,64
08.146.10-1	TRANSPLANTE DE CÓRNEA
Procedimento Atual:	121
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	389,64
08.146.14-4	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR COM A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TONOMETRIA E BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MUTIRÃO DE CIRURGIAS DE CATARATA)
Procedimento Atual:	591
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	425,00
08.147.00-0	CIRURGIA EM APARELHO VISUAL VII
08.147.01-9	RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR PÓS-TRAUMA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	515,97
08.147.02-7	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13 31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	515,97
08.147.03-5	EXPLANAÇÃO E/OU SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	515,97
08.147.04-3	IMPLANTE INTERLAMELAR DE CÓRNEA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	515,97
08.147.05-1	REOPERAÇÃO E RETINOPEXIA COM VÍTREO-INTERVENÇÃO
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	515,97
08.147.06-0	TRANSPLANTE DE ESCLERA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	515,97
08.148.00-7	CIRURGIA EM APARELHO VISUAL VIII
08.148.01-5	TRANSPLANTE DE CÔRNEA EM CIRURGIAS COMBINADAS
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	645,28
08.148.02-3	TRANSPLANTE DE CÔRNEA EM REOPERAÇÃO
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	645,28
08.150.00-1	SUBGRUPO 15 - ASSISTÊNCIA A QUEIMADOS
08.151.00-8	ASSISTÊNCIA A QUEIMADOS DE 2º E/OU 3º GRAUS
08.151.01-6	CURATIVO DE QUEIMADURA DE 2º E/OU 3º GRAUS, COM A PARTICIPAÇÃO DO ANESTESISTA
	CONSISTE NOS CUIDADOS MÉDICOS EM QUEIMADURAS DE 2º E/OU 3º GRAUS, INCLUINDO MEDICAMENTOS E MATERIAIS NECESSÁRIOS. MÁXIMO DE TRÊS CURATIVOS POR SEMANA.
Procedimento Atual:	74
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 13 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	38,00
08.151.02-4	CURATIVO DE QUEIMADURA DE 2º E/OU 3º GRAUS, SEM A PARTICIPAÇÃO DO ANESTESISTA
	CONSISTE NOS CUIDADOS MÉDICOS EM QUEIMADURAS DE 2º E/OU 3º GRAUS, INCLUINDO MEDICAMENTOS E MATERIAIS NECESSÁRIOS. MÁXIMO DE TRÊS CURATIVOS POR SEMANA.
Procedimento Atual:	74
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	34,00
08.151.03-2	DEBRIDAMENTO COM A PARTICIPAÇÃO DO ANESTESISTA
	CONSISTE NA RETIRADA DE RESTOS DE VESTES E DE TECIDOS NECROSADOS, INCLUINDO O CURATIVO E A UTILIZAÇÃO DE MEDICAÇÃO LOCAL (POMADAS OU CREMES). SÓ PODERÁ SER COBRADO UMA ÚNICA VEZ POR PACIENTE.
Procedimento Atual:	75
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	60,80
08.151.04-0	DEBRIDAMENTO SEM A PARTICIPAÇÃO DO ANESTESISTA
	CONSISTE NA RETIRADA DE RESTOS DE VESTES E DE TECIDOS NECROSADOS, INCLUINDO O CURATIVO E A UTILIZAÇÃO DE MEDICAÇÃO LOCAL (POMADAS OU CREMES). SÓ PODERÁ SER COBRADO UMA ÚNICA VEZ POR PACIENTE.
Procedimento Atual:	75
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	50,00

08.151.05-9	ENXERTO DE PELE EM LESÕES DE PEQUENAS QUEIMADURAS
	CONSISTE NO ENXERTO PARCIAL DE PELE, INCLUINDO A RETIRADA DE PELE E A LÂMINA DO DERMATO.
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 13
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	120,00
08.151.06-7	PRIMEIRO ATENDIMENTO EM PACIENTE COM PEQUENAS QUEIMADURAS
	CONSISTE NO PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO ÀS PACIENTES, COM ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS SISTÊMICOS E LOCAIS.
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 13 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
08.151.07-5	PRIMEIRO ATENDIMENTO EM PACIENTE COM QUEIMADURAS DE 2º E/OU 3º GRAU
	CONSISTE NO PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO AO QUEIMADO, COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS LOCAIS, INCLUSIVE ANALGÉSICO. O ATENDIMENTO SUBSEQUENTE DEVE SER A INTERNAÇÃO DO PACIENTE, CONFORME EXIGÊNCIA DO CASO.
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 13 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	35,00
09.000.00-3	GRUPO 09 - PROCEDIMENTOS TRAUMATO-ORTOPÉDICOS
09.010.00-9	SUBGRUPO 01 - PROCEDIMENTOS PROVISÓRIOS (INCLUINDO CONSULTA E EXAMES RADIOLÓGICOS)
09.011.00-5	PROCEDIMENTOS PROVISÓRIOS
09.011.01-3	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA COLUNA CERVICAL COM COLAR CERVICAL GESSADO
Procedimento Atual:	80
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,91
09.011.02-1	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZAÇÃO CERVICAL NÃO GESSADA
Procedimento Atual:	80
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,91
09.011.03-0	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA MEMBROS INFERIORES COM TALA GESSADA CRURO-PODÁLICA
Procedimento Atual:	80
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,91
09.011.04-8	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA MEMBROS INFERIORES COM TALA GESSADA SURO-PODÁLICA
Procedimento Atual:	80
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,91
09.011.05-6	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA MEMBROS SUPERIORES CINTURA ESCAPULAR (TIPO VELPEAU)
Procedimento Atual:	80
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99



Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,91
09.011.06-4	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA MEMBROS SUPERIORES COM TALA ANTEBRAQUIO-PALMAR
Procedimento Atual:	80
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,91
09.011.07-2	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA MEMBROS SUPERIORES COM TALA AXILO-PALMAR
Procedimento Atual:	80
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 74 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	23 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,91
09.020.00-4	SUBGRUPO 02 - TRATAMENTO COM REDUÇÃO INCRUENTA E IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA (INCLUIDO CONSULTA E EXAMES RADIOLÓGICOS)
09.021.00-0	TRATAMENTO COM REDUÇÃO INCRUENTA I - MEMBROS SUPERIORES
09.021.01-9	TRATAMENTO DE FRATURA DO ÚMERO COM APARELHO GESSADO AXILO PALMAR OU INDEPENDENTE
Procedimento Atual:	81
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,36
09.021.02-7	TRATAMENTO DE FRATURA DO ÚMERO COM APARELHO GESSADO TÓRACO-BRAQUIAL
Procedimento Atual:	81
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,36
09.021.03-5	TRATAMENTO DE FRATURA FRATURA-LUXAÇÃO INTERESANDO DIÁFISE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM APARELHO GESSADO AXILO-PALMAR
Procedimento Atual:	85
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	34,44
09.021.04-3	TRATAMENTO DE FRATURA LUXAÇÃO FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DOS OSSOS METACÁRPIOS E FALANGES COM TALA DE ALUMÍNIO
Procedimento Atual:	89
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,45
09.021.05-1	TRATAMENTO COM TROCA DE GESSO EM ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR, EXTERNO-CLAVICULAR, CLAVÍCULA E OMOPLATA COM IMOBILIZAÇÃO GESSADA
Procedimento Atual:	95
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	40,25
09.021.06-0	TRATAMENTO DE FRATURA E FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR VELPEAU GESSADO
Procedimento Atual:	95
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	40,25

09.021.07-8	TRATAMENTO DE FRATURA/FRATURA-LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL COM APARELHO GESSADO TÓRACO-BRAQUIAL
Procedimento Atual:	81
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,36
09.021.08-6	TRATAMENTO DE FRATURA/FRATURA-LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL /VELPEAU GESSADO
Procedimento Atual:	81
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,36
09.021.09-4	TRATAMENTO FRATURA/LUXAÇÃO FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO PUNHO COM APARELHO GESSADO BRAQUIO-PALMAR
Procedimento Atual:	87
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	35,22
09.021.10-8	TRATAMENTO DE LUXAÇÃO FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO COTOVELO COM APARELHO GESSADO AXILO-PALMAR
Procedimento Atual:	83
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	34,09
09.022.00-7	TRATAMENTO COM REDUÇÃO INCRUENTA II - MEMBROS INFERIORES
09.022.01-5	TRATAMENTO DE LUXAÇÃO/FRATURA-LUXAÇÃO DO QUADRIL COM APARELHO GESSADO PELVI-PODÁLICO
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	36,13
09.022.02-3	TRATAMENTO DE DISJUNÇÃO/FRATURA/FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DA Pelve COM APARELHO GESSADO PELVI-PODÁLICO
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	36,13
09.022.03-1	TRATAMENTO DE FRATURA DA DIÁFISE TIBIAL ASSOCIADA OU NÃO A DA FÍBULA COM APARELHO GESSADO CRURO-PODÁLICO
Procedimento Atual:	100
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	40,63
09.022.04-0	TRATAMENTO DE FRATURA DA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR E PROXIMAL DE TÍBIA COM APARELHO GESSADO CRURO-PODÁLICO
Procedimento Atual:	100
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	40,63
09.022.05-8	TRATAMENTO EM ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL COM IMOBILIZAÇÃO GESSADA
Procedimento Atual:	97
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8



Serviço/Classificação:	00/000	09.024.03-4	TRATAMENTO DO ARCO ZIGOMÁTICO
Atividade Profissional:	33 58 84	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Serviço/Classificação:	00/000
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	30 33 72 85
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	36,14	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
09.022.06-6	TRATAMENTO DE LUXAÇÃO FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO COM APARELHO GESSADO CRURO-PODÁLICO	Faixa Etária:	0
Procedimento Atual:	98	Valor do Procedimento:	18,27
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8	09.024.04-2	TRATAMENTO DOS OSSOS DO NARIZ
Serviço/Classificação:	00/000	Procedimento Atual:	261
Atividade Profissional:	33 58 84	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Serviço/Classificação:	00/000
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	30 33 72 85
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	38,04	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
09.022.07-4	TRATAMENTO DE LUXAÇÃO, FRATURA-LUXAÇÃO, FRATURA DO ANTE-PÉ E DEDOS COM BOTA GESSADA	Faixa Etária:	0
Procedimento Atual:	104	Valor do Procedimento:	18,27
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8	09.024.05-2	TRATAMENTO DOS OSSOS DA FACE
Serviço/Classificação:	00/000	Procedimento Atual:	261
Atividade Profissional:	33 58 84	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Serviço/Classificação:	00/000
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	30 33 72 85
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	32,00	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
09.022.08-2	TRATAMENTO DE LUXAÇÃO/ FRATURA-LUXAÇÃO/ FRATURA DO RETRO-PÉ E MÉDIO-PÉ COM BOTA GESSADA	Faixa Etária:	0
Procedimento Atual:	104	Valor do Procedimento:	18,27
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8	09.030.00-0	SUBGRUPO 03 - TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA (INCLUIDO CONSULTA E EXAME RADIOLÓGICO)
Serviço/Classificação:	00/000	09.031.00-6	TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA 1 - MEMBROS SUPERIORES
Atividade Profissional:	33 58 84	09.031.01-4	TRATAMENTO DE FRATURA DA CLAVÍCULA VELPEAU GESSADO
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Procedimento Atual:	95
Tipo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Serviço/Classificação:	00/000
Faixa Etária:	0	Atividade Profissional:	33 58 84
Valor do Procedimento:	32,00	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
09.022.09-0	TRATAMENTO DE LUXAÇÃO/ FRATURA-LUXAÇÃO/ FRATURA DO TORNOZELO COM APARELHO GESSADO CRURO-PODÁLICO	Tipo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	102	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Valor do Procedimento:	40,25
Atividade Profissional:	33 58 84	09.031.02-2	TRATAMENTO DE FRATURA DA ESCÁPULA VELPEAU GESSADO
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo de Atendimento:	0	Serviço/Classificação:	00/000
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Atividade Profissional:	33 58 84
Faixa Etária:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Valor do Procedimento:	32,00	Tipo de Atendimento:	0
09.023.00-3	TRATAMENTO COM REDUÇÃO INCRUENTA III - COLUNA	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
09.023.01-1	TRATAMENTO DE LUXAÇÃO, FRATURA E FRATURA-LUXAÇÃO DA COLUNA COM APARELHO GESSADO	Faixa Etária:	0
Procedimento Atual:	91	Valor do Procedimento:	40,25
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8	09.031.03-0	TRATAMENTO DE FRATURA AO NÍVEL DO COTOVELO COM APARELHO GESSADO AXILO-PALMAR
Serviço/Classificação:	00/000	Procedimento Atual:	83
Atividade Profissional:	33 58 84	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Serviço/Classificação:	00/000
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	33 58 84
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	41,19	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
09.023.02-0	TRATAMENTO DE LUXAÇÃO, FRATURA E FRATURA-LUXAÇÃO DA COLUNA TORÁCICA OU LOMBAR COM COLETE GESSADO	Faixa Etária:	0
Procedimento Atual:	91	Valor do Procedimento:	34,09
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8	09.031.04-9	TRATAMENTO DE FRATURA AO NÍVEL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM APARELHO GESSADO AXILO-PALMAR
Serviço/Classificação:	00/000	Procedimento Atual:	86
Atividade Profissional:	33 58 84	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Serviço/Classificação:	00/000
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	33 58 84
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	41,19	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
09.024.00-0	TRATAMENTO COM REDUÇÃO INCRUENTA IV - FACE	Faixa Etária:	0
09.024.01-8	FRATURA DA MANDÍBULA POR HEMIFACE	Valor do Procedimento:	34,44
Procedimento Atual:	261	09.031.05-7	TRATAMENTO DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO COM LUVA GESSADA
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Procedimento Atual:	89
Serviço/Classificação:	00/000	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Atividade Profissional:	30 33 72 85	Serviço/Classificação:	00/000
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Tipo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Valor do Procedimento:	18,27	Faixa Etária:	0
09.024.02-6	TRATAMENTO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	Valor do Procedimento:	15,45
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	09.031.06-5	TRATAMENTO DE FRATURA DE FALANGE COM TALA DE ALUMÍNIO OU LUVA GESSADA
Serviço/Classificação:	00/000	Procedimento Atual:	89
Atividade Profissional:	30 33 72 85	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Serviço/Classificação:	00/000
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	33 58 84
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	18,27	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99



Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Procedimento Atual:	104
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	15,45	Serviço/Classificação:	00/000
09.031.07-3	TRATAMENTO DE FRATURA DO PUNHO COM LUVA GESSADA	Atividade Profissional:	33 58 84
Procedimento Atual:	87	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Atividade Profissional:	33 58 84	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	32,00
Tipo de Atendimento:	0	09.032.06-1	TRATAMENTO DE FRATURA DO TORNOZELO COM APARELHO GESSADO CRURO-PODÁLICO
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Procedimento Atual:	102
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	35,22	Serviço/Classificação:	00/000
09.031.08-1	TRATAMENTO DE FRATURA DO ÚMERO COM APARELHO GESSADO AXILO-PALMAR OU PENDENTE	Atividade Profissional:	33 58 84
Procedimento Atual:	81	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Atividade Profissional:	33 58 84	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Valor do Procedimento:	32,00
Tipo de Atendimento:	0	09.032.07-0	TRATAMENTO DE FRATURA DE METÁFISE FEMORAL PROXIMAL - PELVI-PODÁLICO
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Procedimento Atual:	97
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	37,36	Serviço/Classificação:	00/000
09.031.09-0	TRATAMENTO DE FRATURA DO ÚMERO COM APARELHO GESSADO TÓRACO-BRAQUIAL	Atividade Profissional:	33 58 84
Procedimento Atual:	81	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Atividade Profissional:	33 58 84	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	36,14
Tipo de Atendimento:	0	09.032.08-8	TRATAMENTO DE LESÃO LIGAMENTAR AO NÍVEL DO TORNOZELO, RETRO-PÉ E MEDIO-PÉ COM BOTA GESSADA
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Procedimento Atual:	102
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	37,36	Serviço/Classificação:	00/000
09.031.10-3	TRATAMENTO DE LESÃO DE MECANISMO EXTENSOR COM TALA DE ALUMÍNIO OU LUVA GESSADA	Atividade Profissional:	33 58 84
Procedimento Atual:	89	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Atividade Profissional:	33 58 84	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	37,36
Tipo de Atendimento:	0	09.032.00-2	TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA II - MEMBROS INFERIORES
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Procedimento Atual:	98
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	15,45	Serviço/Classificação:	00/000
09.032.00-2	TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA III - COLUNA	Atividade Profissional:	33 58 84
Procedimento Atual:	91	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Atividade Profissional:	33 58 84	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	41,19
Tipo de Atendimento:	0	09.033.02-5	TRATAMENTO DA COLUNA VERTEBRAL COM IMOBILIZAÇÃO GESSADA COM COLETE GESSADO
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Procedimento Atual:	91
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	38,04	Serviço/Classificação:	00/000
09.032.01-0	TRATAMENTO DE FRATURA LESÃO LIGAMENTAR AO NÍVEL DO JOELHO COM APARELHO GESSADO CRURO-PODÁLICO	Atividade Profissional:	33 58 84
Procedimento Atual:	97	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Atividade Profissional:	33 58 84	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	38,04
Tipo de Atendimento:	0	09.032.02-9	TRATAMENTO DE FRATURA DA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR E/OU PROXIMAL DE TÍBIA COM APARELHO GESSADO CRURO-PODÁLICO
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Procedimento Atual:	97
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	38,04	Serviço/Classificação:	00/000
09.032.02-9	TRATAMENTO DE FRATURA DA METÁFISE TIBIAL E/OU FIBULAR COM APARELHO GESSADO CRURO-PODÁLICO	Atividade Profissional:	33 58 84
Procedimento Atual:	100	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Atividade Profissional:	33 58 84	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	40,63
Tipo de Atendimento:	0	09.032.03-7	TRATAMENTO DE FRATURA DE DIÁFISE TIBIAL E/OU FIBULAR COM APARELHO GESSADO CRURO-PODÁLICO
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Procedimento Atual:	104
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	40,63	Serviço/Classificação:	00/000
09.032.03-7	TRATAMENTO DE FRATURA DO RETRO-PÉ E MEDIO-PÉ COM BOTA GESSADA	Atividade Profissional:	33 58 84
Procedimento Atual:	104	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Atividade Profissional:	33 58 84	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	32,90
Tipo de Atendimento:	0	09.033.03-3	TRATAMENTO DA COLUNA VERTEBRAL COM IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Procedimento Atual:	91
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	32,90	Serviço/Classificação:	00/000
09.033.04-1	TRATAMENTO DE COLUNA VERTEBRAL COM IMOBILIZAÇÃO GESSADA EM MESA ESPECIAL GESSO DE RISSER, MINERVA OU HALO-GESSO	Atividade Profissional:	33 58 84
Procedimento Atual:	91	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	00/000	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Atividade Profissional:	33 58 84	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	41,19
Tipo de Atendimento:	0	09.034.00-5	TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA IV - FACE
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99	Procedimento Atual:	261
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Valor do Procedimento:	32,00	Serviço/Classificação:	00/000
09.032.04-5	TRATAMENTO DE FRATURA DO ANTE-PÉ E DEÍDOS COM BOTA GESSADA	Atividade Profissional:	30 33 72 85
Procedimento Atual:	104	09.034.01-3	TRATAMENTO DOS OSSOS DA FACE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Procedimento Atual:	261
Serviço/Classificação:	00/000	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Atividade Profissional:	33 58 84	Serviço/Classificação:	00/000
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Atividade Profissional:	30 33 72 85
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	32,00		
09.032.05-3	TRATAMENTO DE FRATURA DO ANTE-PÉ E DEÍDOS COM BOTA GESSADA		



ISSN 1415-1537

Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
09.035.00-1	TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO DEFINITIVA V - TÓRAX
09.035.01-0	TRATAMENTO DE FRATURA DE ESTERNO COM IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA
Procedimento Atual:	94
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,45
09.035.02-8	TRATAMENTO EM COSTELAS COM IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA
Procedimento Atual:	92
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,66
09.040.00-5	SUBGRUPO 04 - REVISÃO COM TROCA DE APARELHO, PÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO OU CONSERVADOR DEFINITIVO (INCLUÍDO CONSULTA E EXAME RADIOLÓGICO)
09.041.00-1	REVISÃO I - MEMBROS SUPERIORES
09.041.01-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHOS GESSADOS EM LESÃO DE ANTEBRACO
Procedimento Atual:	86
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	21,31
09.041.02-8	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO UMERAL E ÚMERO -TIPO TORACO-BRAQUIAL
Procedimento Atual:	82
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	26,37
09.041.03-6	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DE COTOVELO/BRAÇO ANTEBRACO - TIPO AXILO-PALMAR
Procedimento Atual:	84
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	21,31
09.041.04-4	REVISÃO COM TROCA DE GESSO EM ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR, CLAVICULA E OMOPLATA
Procedimento Atual:	96
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	26,00
09.041.05-2	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO UMERAL E ÚMERO
Procedimento Atual:	82
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	26,37
09.041.06-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM PUNHO
Procedimento Atual:	88
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0

Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,45
09.041.07-9	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MÃO
Procedimento Atual:	90
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,45
09.041.08-7	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DE ÚMERO TIPO AXILO PALMAR OU PENDENTE
Procedimento Atual:	84
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	21,31
09.042.00-8	REVISÃO II - MEMBROS INFERIORES
09.042.01-6	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DO QUADRIL - GESSO DE DUPLA ABDUÇÃO
Procedimento Atual:	99
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	21,19
09.042.02-4	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DE TORNOZELO
Procedimento Atual:	103
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,13
09.042.03-2	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL FÊMUR - PELVI-PODÁLICO
Procedimento Atual:	99
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	21,19
09.042.04-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DE OSSOS DA PERNA/ JOELHO - CRURO-PODÁLICA
Procedimento Atual:	99
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	21,19
09.042.05-9	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO PÉLVICA - "SPICA"-GESSADA
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	21,19
09.042.06-7	REVISÃO COM TROCA DE GESSO EM LUXAÇÃO, FRATURA/LUXAÇÃO DO ANTE-PÉ E DEDOS
Procedimento Atual:	105
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	21,39
09.043.00-4	REVISÃO III - COLUNA
09.043.01-2	REVISÃO COM IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA EM LESÃO DA COLUNA VERTEBRAL
Procedimento Atual:	93
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8



Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
09.043.02-0	REVISÃO E TROCA DE GESSO EM LESÃO DE COLUNA VERTEBRAL
Procedimento Atual:	93
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	29,03
09.043.03-9	REVISÃO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DE COLUNA VERTEBRAL EM MESA ESPECIAL (RISSER, MINERVA, HALO-GESSO, ETC.)
Procedimento Atual:	93
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	31,00
09.043.04-7	REVISÃO DE TRATAMENTO DA COLUNA CERVICAL COM COLAR GESSADO
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,00
09.044.00-0	REVISÃO IV - FACE
09.044.01-9	REVISÃO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DOS OSSOS DA FACE
Procedimento Atual:	261
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 33 72 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
09.045.00-7	REVISÃO V - TORAX
09.045.01-5	REVISÃO COM IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA EM LESÃO DE COSTELAS
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,66
09.045.02-3	REVISÃO COM IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA EM LESÃO DE ESTERNO
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	33 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,45
10.000.00-3	GRUPO 10 - AÇÕES ESPECIALIZADAS EM ODONTOLOGIA
10.010.00-9	SUBGRUPO 01 - DENTÍSTICA
10.011.00-5	DENTÍSTICA
10.011.01-3	RESTAURAÇÃO COM IONÔMERO DE VIDRO DE DUAS OU MAIS FACES
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,05
10.011.02-1	RESTAURAÇÃO COM IONÔMERO DE VIDRO DE UMA FACE
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,74
10.020.00-4	SUBGRUPO 02 - PERIODONTIA
10.021.00-0	PERIODONTIA
10.021.01-9	CIRURGIA PERIODONTAL POR HEMI-ARCADA
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8

Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 95 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,13
10.021.02-7	ENXERTO GENGIVAL
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 95 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,13
10.021.03-5	GENGIVECTOMIA
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.021.05-1	GENGIVOPLASTIA POR HEMI-ARCADA
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.021.06-0	RASPAGEM CORONO-RADICULAR POR HEMI-ARCADA
Procedimento Atual:	213
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 95 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,24
10.021.07-8	TRATAMENTO PERIODONTAL EM SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 95 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,24
10.021.08-6	CURETAGEM SUBGENGIVAL POR INDIVÍDUO
Procedimento Atual:	215
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,13
10.030.00-0	SUBGRUPO 03 - ORTODONTIA
10.031.00-6	ORTODONTIA
10.031.01-4	COLOCAÇÃO DE MANTENEDOR DE ESPAÇO
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 87
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,59
10.031.02-2	COLOCAÇÃO DE APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIÁSTEMA
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 87
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,59
10.031.03-0	COLOCAÇÃO DE APARELHOS REMOVÍVEL
Procedimento Atual:	217
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 87
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Faixa Etária:	0	10.042.02-4	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR
Valor do Procedimento:	1,59	Procedimento Atual:	235
10.031.04-9	COLOCAÇÃO DE PLACA DE MORDIDA	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Procedimento Atual:	217	Serviço/Classificação:	00/000
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Atividade Profissional:	30 96
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	30 87	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	5,71
Faixa Etária:	0	10.043.00-4	TRATAMENTO ENDODÔNTICO TRI-RADICULAR
Valor do Procedimento:	1,59	10.043.01-2	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE TRI-RADICULAR
10.031.05-7	COLOCAÇÃO DE PLANO INCLINADO	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Procedimento Atual:	217	Serviço/Classificação:	00/000
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Atividade Profissional:	30 96
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	30 87	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	6,95
Faixa Etária:	0	10.043.02-0	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR
Valor do Procedimento:	1,59	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
10.031.06-5	MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHOS ORTODÔNTICOS	Serviço/Classificação:	00/000
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Atividade Profissional:	30 96
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	30 87	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	2,56
Faixa Etária:	0	10.043.03-9	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE TRI-RADICULAR
Valor do Procedimento:	1,59	Procedimento Atual:	237
10.040.00-5	SUBGRUPO 04 -ENDODONTIA	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
10.041.00-1	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNI-RADICULAR	Serviço/Classificação:	00/000
10.041.01-0	NECROPULPECTOMIA EM DENTE DECÍDUO OU PERMANENTE	Atividade Profissional:	30 96
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	30 96	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	6,95
Grupo de Atendimento:	0	10.044.00-0	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTI-RADICULAR
Faixa Etária:	0	10.044.01-9	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO MULTI-RADICULAR
Valor do Procedimento:	2,18	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
10.041.02-8	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	Serviço/Classificação:	00/000
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Atividade Profissional:	30 96
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	30 96	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	6,95
Faixa Etária:	0	10.044.02-7	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO MULTI-RADICULAR
Valor do Procedimento:	4,41	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
10.041.03-6	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO UNI-RADICULAR	Serviço/Classificação:	00/000
Procedimento Atual:	233	Atividade Profissional:	30 96
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	30 96	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	6,95
Grupo de Atendimento:	0	10.050.00-0	SUBGRUPO 05 -ODONTOLOGIA CIRÚRGICA
Faixa Etária:	0	10.051.00-7	ODONTOLOGIA CIRÚRGICA ESPECIALIZADA
Valor do Procedimento:	4,41	10.051.01-5	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
10.041.04-4	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE DECIDUO UNI-RADICULAR	Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 96	Atividade Profissional:	30 85 86 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,41	Valor do Procedimento:	18,27
10.041.05-2	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	10.051.02-3	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO POR HEMI-ARCADA
Procedimento Atual:	233	Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 96	Atividade Profissional:	30 85 86 95
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,41	Valor do Procedimento:	18,27
10.042.00-8	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BI-RADICULAR	10.051.03-1	AVEOLOMIA POR ARCADA
10.042.01-6	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	Procedimento Atual:	253
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 96	Atividade Profissional:	30 85 86 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,71	Valor do Procedimento:	10,82
		10.051.04-0	CIRURGIA COM FINALIDADE ORTODÔNTICA



Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.05-8	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 95
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.06-6	CORREÇÃO DE HIPERTROFIA DE REBORDO ALVEOLAR
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 95
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.07-4	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE
Procedimento Atual:	253
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.08-2	CURETAGEM PERIAPICAL
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.09-0	ENXERTO ÓSSEO
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 95
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.10-4	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.11-2	EXCISÃO DE FENÔMENOS DE RETENÇÃO SALIVAR
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.12-0	EXCISÃO DE GLÂNDULA SUBMAXILAR
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.14-7	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR HEMI-ARCO
Procedimento Atual:	253
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19

Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.15-5	GLOSSORRAFIA
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.16-3	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.17-1	MARSUPIALIZAÇÃO DE LESÕES
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.18-0	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.19-8	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 30 72 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.20-1	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPERO-MANDIBULAR
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.21-0	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL POR ELEMENTO
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.22-8	REMOÇÃO DE CISTO
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 97 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.23-6	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 30 58 85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	18,27
10.051.24-4	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO OU IMPACTADO)
Procedimento Atual:	253
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.25-2	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES
Procedimento Atual:	253
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.26-0	REMOÇÃO DO FOCO RESIDUAL
Procedimento Atual:	253
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.27-9	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE(FIOS, PINOS, ARCOS E PLACAS APLICADOS AOS OSSOS DA FACE)
Procedimento Atual:	72
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 13 30 72 85 86 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,42
10.051.28-7	SELAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA ODONTOGÊNICA
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.29-5	SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.31-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-NASAL
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 30 72 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.32-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA EXTRA ORAL
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 30 72 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.33-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA ORAL
Procedimento Atual:	251
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	11 12 13 30 72 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.34-1	TRATAMENTO CLÍNICO DAS NEURALGIAS FACIAIS
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000

Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.35-0	TRATAMENTO DE EMERGÊNCIA, FRATURA ALVÉOLO-DENTÁRIA REDUÇÃO CRUENTA OU INCRUENTA
Procedimento Atual:	261
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.36-8	ULECTOMIA
Procedimento Atual:	245
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,82
10.051.37-6	APICETOMIA COM OBSTRUÇÃO RETRÓGADA
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.051.38-4	LACADA, TUNELIZAÇÃO
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.060.00-6	SUBGRUPO 06 - TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
10.061.00-2	TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
10.061.01-0	CONTENÇÃO (SPLINTAGEM)
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 95
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.061.02-9	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO-DENTÁRIA
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.061.03-7	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO-DENTÁRIA
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.070.00-1	SUBGRUPO 07 - IMPLANTODONTIA
10.071.00-8	IMPLANTODONTIA
10.071.01-6	IMPLANTE OSTEO-INTEGRADO(POR ELEMENTO)
Procedimento Atual:	255
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,27
10.080.00-7	SUBGRUPO 08 - PRÓTESES ODONTOLÓGICAS
10.081.00-3	PRÓTESES ODONTOLÓGICAS
10.081.01-1	COROA PROVISÓRIA
Procedimento Atual:	273
Nível de Hierarquia:	1 2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.081.02-0	MANUTENÇÃO PERIÓDICA DE PRÓTESES BUCO-MAXILO-FACIAIS



Procedimento Atual:	279
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,16
10.081.03-8	RECOLOCAÇÃO DE INCRUSTAÇÃO OU COROA
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 89
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,16
10.081.04-6	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,16
10.081.05-4	REMOÇÃO DE PRÓTESE FIXA
Procedimento Atual:	279
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,16
10.081.06-2	RETIRADA E TROCA DE APARELHO GESSADO OU SIMILAR
Procedimento Atual:	265
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86 87 95 96
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,69
10.082.00-0	PRÓTESES INTRA-ORAIS EM RESINA ACRÍLICA
10.082.01-8	APARELHO PARA BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.02-6	AUTOMOBILIZADORES
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.03-4	COROAS DE POLICARBOXILATO (DENTE DECÍDUO)
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.04-2	COROAS PROTÉTICAS
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.05-0	GOTEIRAS DENTAIS
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0

Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.06-9	GUIA SAGITAL
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.07-7	PLACAS DE CONTENÇÃO
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.08-5	PLACAS OCLUSAIS
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.09-3	PRÓTESE PARCIAL TEMPORÁRIA
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.10-7	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.11-5	PRÓTESE TOTAL MAXILAR
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.082.12-3	PRÓTESES PARA GRANDES PERDAS MAXILARES
Procedimento Atual:	271
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54
10.083.00-6	PRÓTESES INTRA-ORAIS CROMO-COBALTO
10.083.01-4	PRÓTESE COMPLEMENTAR DAS RADIOTERAPIAS
Procedimento Atual:	276
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	33,44
10.083.02-2	PRÓTESES PARCIAIS REMOVÍVEIS MAXILAR OU MANDIBULAR
Procedimento Atual:	272
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	32,97



10.084.00-2	PRÓTESES INTRA-ORAIAS METÁLICAS, METALOPLÁSTICA OU METALOCERÂMICAS	10.091.02-5	PRÓTESE NASAL
10.084.01-0	COROA DE AÇO	Procedimento Atual:	274
Procedimento Atual:	273	Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	30 85 86
Atividade Profissional:	30 85 86	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	58,28
Valor do Procedimento:	23,54	10.091.03-3	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL
10.084.02-9	COROAS COM ENCAIXES	Procedimento Atual:	274
Procedimento Atual:	273	Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	30 85 86
Atividade Profissional:	30 85 86	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	58,28
Valor do Procedimento:	23,54	10.091.04-1	PRÓTESE EXTENSA OU COMBINADAS
10.084.03-7	COROAS DENTÁRIAS ISOLADAS	Procedimento Atual:	274
Procedimento Atual:	273	Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	30 85 86
Atividade Profissional:	30 85 86	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	58,28
Valor do Procedimento:	23,54	10.091.05-0	PRÓTESE LABIAL
10.084.04-5	INCRUSTAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	Procedimento Atual:	274
Procedimento Atual:	273	Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	30 85 86
Atividade Profissional:	30 85 86	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	58,28
Valor do Procedimento:	23,54	10.091.06-8	PRÓTESES ZIGOMÁTICAS
10.084.05-3	NÚCLEOS METÁLICOS P/ RECONST. PARCIAL COROA DENTÁRIA	Procedimento Atual:	274
Procedimento Atual:	273	Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	00/000
Serviço/Classificação:	00/000	Atividade Profissional:	30 85 86
Atividade Profissional:	30 85 86	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	58,28
Valor do Procedimento:	23,54	10.092.00-5	PRÓT. INTERNAS (RESINA-ACR./SILIC./AÇO-INOX, TITÂNIO/TANTALO)
10.084.06-1	PRÓTESE - PARCIAIS FIXAS - POR ELEMENTO	10.092.01-3	PRÓTESE INFRA-ORBITÁRIA
Procedimento Atual:	273	Procedimento Atual:	275
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86	Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54	Valor do Procedimento:	43,32
10.084.07-0	PRÓTESE ADESIVA METALOCERÂMICA POR ELEMENTO	10.092.02-1	PRÓTESE MANDIBULAR
Procedimento Atual:	273	Procedimento Atual:	275
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 86	Atividade Profissional:	30 85 86
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,54	Valor do Procedimento:	43,32
10.084.08-8	PRÓTESE ADESIVA METALOPLÁSTICA POR ELEMENTO	10.100.00-8	SUBGRUPO 10 - ODONTORADIOLOGIA
Procedimento Atual:	273	10.101.00-4	ODONTORADIOLOGIA I
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	10.101.01-2	RADIOGRAFIA OCLUSAL
Serviço/Classificação:	00/000	Procedimento Atual:	295
Atividade Profissional:	30 86	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Serviço/Classificação:	00/000
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	30 71
Grupo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	23,54	Grupo de Atendimento:	0
10.090.00-2	SUBGRUPO 09 - OUTRAS PRÓTESES DE FACE E CABEÇA	Faixa Etária:	0
10.091.00-9	OUTRAS PRÓTESES DE FACE E CABEÇA	Valor do Procedimento:	2,34
10.091.01-7	PRÓTESE AURICULAR	10.101.02-0	RADIOGRAFIA PERI-APICAL, INTERPROXIMAL (BITE-WING)
Procedimento Atual:	274	Procedimento Atual:	293
Nível de Hierarquia:	4 5 6 7 8	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020	Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	30 85 86	Atividade Profissional:	30 71
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	58,28	Valor do Procedimento:	1,30
		10.102.00-0	ODONTORADIOLOGIA II



10.102.01-9	RADIOGRAFIA DE ARCADEA DENTÁRIA	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Procedimento Atual:	287	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	35 58 66 84
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	30 71	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	2,01
Faixa Etária:	0	11.011.09-2	CÁLCIO
Valor do Procedimento:	6,49	Procedimento Atual:	471
10.102.02-7	TELERRADIOGRAFIA, COM TRAÇADOS E SEM TRAÇADOS	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Procedimento Atual:	289	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8	Atividade Profissional:	35 58 66 84
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	30 71	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1,85
Faixa Etária:	0	11.011.10-6	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO
Valor do Procedimento:	6,23	Procedimento Atual:	484
11.000.00-7	GRUPO 11 - PATOLOGIA CLÍNICA	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
11.010.00-2	SUBGRUPO 01 - BIOQUÍMICA	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
11.011.00-9	BIOQUÍMICA I	Atividade Profissional:	35 66
11.011.01-7	ÁCIDO ASCÓRBICO	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	502	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	2,01
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.011.11-4	CLORETO
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	473
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	2,01	Atividade Profissional:	35 58 66 84
11.011.02-5	ÁCIDO CÍTRICO	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	502	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	1,85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.011.12-2	COLESTEROL TOTAL
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	472
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	2,01	Atividade Profissional:	35 66
11.011.03-3	ÁCIDO ÚRICO	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	470	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	1,85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.011.13-0	COLESTEROL/ESTERIFICADO
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	502
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	1,85	Atividade Profissional:	35 66
11.011.04-1	ÁCIDOS GRAXOS ESTERIFICADOS	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	502	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	2,01
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.011.14-9	CREATININA
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	474
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	2,01	Atividade Profissional:	35 58 66 84
11.011.05-0	ÁCIDOS GRAXOS NÃO ESTERIFICADOS	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	502	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	1,85
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.011.15-7	FOSFATASE ALCALINA
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	485
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	2,01	Atividade Profissional:	35 58 66 84
11.011.06-8	AMILASE	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	482	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	35 58 66 84	Valor do Procedimento:	2,01
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.011.16-5	FOSFOLÍPIDIOS
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	502
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	2,01	Atividade Profissional:	35 66
11.011.07-6	BETA-GLICURONIDASE	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	502	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	35 58 66 84	Valor do Procedimento:	2,01
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.011.17-3	FÓSFORO
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	475
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	2,01	Atividade Profissional:	35 66
11.011.08-4	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	483	Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.18-1	FRUTOSE
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.011.20-3	GLICOSE
Procedimento Atual:	476
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.21-1	HANGER (CEFALINA-COLESTEROL) REAÇÃO DE
Procedimento Atual:	500
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.22-0	KUNKEL (SULFATO DE ZINCO) REAÇÃO DE
Procedimento Atual:	500
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.23-8	LIPASE
Procedimento Atual:	486
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.011.24-6	LÍPIDIOS TOTAIS
Procedimento Atual:	477
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.25-4	MAGNÉSIO
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.011.26-2	MUCO PROTEÍNAS
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.011.27-0	POTÁSSIO
Procedimento Atual:	478
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.28-9	POTÁSSIO HEMÁTICO
Procedimento Atual:	502

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.011.29-7	PROTEÍNAS TOTAIS
Procedimento Atual:	479
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,40
11.011.30-0	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES
Procedimento Atual:	479
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.31-9	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO)
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.011.33-5	SÓDIO
Procedimento Atual:	480
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.34-3	SÓDIO HEMÁTICO
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.011.35-1	TIMOL (TURVAÇÃO E FLOCULAÇÃO) REAÇÃO DO
Procedimento Atual:	500
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.36-0	TRANSAMINASE OXALACÉTICA(ASPARTATO AMINO TRANSFERASE)
Procedimento Atual:	491
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.011.37-8	TRANSAMINASE PIRÚVICA (ALANINA AMINO TRANSFERASE)
Procedimento Atual:	490
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.011.38-6	URÉIA
Procedimento Atual:	481
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.39-4	UROBILINOGÊNIO
Procedimento Atual:	500
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.41-6	ACETONA
Procedimento Atual:	500
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.011.42-4	NITROGÊNIO ALFA AMÍNICO
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.012.00-5	BIOQUÍMICA II
11.012.01-3	5 NUCLEOTIDASE
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.02-1	ÁCIDO 2-3 DIFOSFOGLICÉRICO
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.03-0	CAROTENO
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.012.04-8	CISTINA
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.05-6	CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.06-4	CLEARANCE DE ÁGUA LIVRE
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.07-2	CLEARANCE DE CREATININA
Procedimento Atual:	492
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.08-0	CLEARANCE DE FOSFATO
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.09-9	CLEARANCE DE URÉIA
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.10-2	CLEARANCE OSMOLAR
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.11-0	COLOR HEMÁTICO
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.012.12-9	COLINESTERASE
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.012.13-7	CREATINA
Procedimento Atual:	500
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,85
11.012.14-5	FERRO SÉRICO
Procedimento Atual:	495
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.15-3	FORMALDEÍDO
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.16-1	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8



Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.012.17-0	OAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT
Procedimento Atual:	496
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.18-8	ISOMERASE FOSFOHEXOSE
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.19-6	LEUCINO AMINOPEPTIDASE
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.20-0	NITROGÊNIO AMONIAICAL
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.21-8	NITROGÊNIO TOTAL
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.22-6	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA)
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.23-4	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.24-2	TRIGLICERÍDEOS
Procedimento Atual:	498
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.012.25-0	FOSFATASE ACIDA-FRAÇÃO PROSTÁTICA
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0

Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.013.00-1	BIOQUÍMICA III
11.013.02-8	ÁCIDO LÁTICO
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.013.03-6	ÁCIDO OXÁLICO
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.013.04-4	ACIDO PIRÚVICO
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.013.05-2	ÁCIDO SIÁLICO
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.013.06-0	ALDOLASE
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.013.07-9	AMÔNIA
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.013.08-7	CALCIO IÔNIZAVEL
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.013.09-5	COLESTEROL (LDL)
Procedimento Atual:	494
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.013.10-9	COLESTEROL (HDL)
Procedimento Atual:	494
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.013.11-7	COLESTEROL (VLDL)
Procedimento Atual:	494



Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.013.12-5	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.013.13-3	CREATINOFOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.013.14-1	DESIDROGENASE LÁTICA
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.013.15-0	DESIDROGENASE LÁTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.013.16-8	GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.013.17-6	OSMOLARIDADE
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.014.00-8	BIOQUÍMICA IV
11.014.01-6	ALFA 1. ANTITRIPSINA
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.02-4	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.03-2	ALFA 2 MACROGLOBULINA
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.04-0	CERULOPLASMINA
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.05-9	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.014.06-7	DESIDROGENASE GLUTÂMICA
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.014.07-5	DESIDROGENASE ISOCÍTRICA
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.014.08-3	ELETROFORESE DE GLICO PROTEÍNAS
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 81 61 71 81 9
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.09-1	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.10-5	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.12-1	GALACTOSE (ENZIMÁTICA)
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.014.13-0	HAPTOGLOBINA
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.14-8	HEMOGLOBINA GLICOSILADA
Procedimento Atual:	507
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8



Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,55
11.014.15-6	HIDROXIPROLINA
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.16-4	PROVA DA D. XILOSE
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.17-2	TRANSFERRINA
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.19-9	CURVA GLICÊMICA POR INDUÇÃO COM CORTISONA - 4 DOSAGENS
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.20-2	FENOLSULFONAFTEINA
Procedimento Atual:	506
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,68
11.014.22-9	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.014.23-7	TRIPTOFANO
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.014.24-5	GALACTOSE (URINA)
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
11.015.00-4	BIOQUÍMICA V
11.015.01-2	ÁCIDO FÓLICO
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19

Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.015.02-0	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.015.03-9	CURVA GLICÊMICA 5 DOSAGENS INDUÇÃO POR CORTISONA
Procedimento Atual:	508
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,55
11.015.04-7	CURVA GLICÊMICA - 2 DOSAGENS-ORAL
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,63
11.015.05-5	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA 5 DOSAGENS-ORAL
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
11.015.06-3	FERRITINA
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.015.07-1	GASOMETRIA (PH. PCO2, PO2, BICARBONATO, SA, O2, EXC. BASE)
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.015.08-0	LIPIDOGRAMA COMPLETO (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICÉRIDES E ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS)
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 27 28 29 99
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.015.09-8	TESTE DE TOLERÂNCIA À INSULINA OU HIPOGLICEMIAN- TES ORAIS
Procedimento Atual:	508
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,55
11.015.10-1	VITAMINA B12
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	15,65
11.015.11-0	BROMOSSULFALEINA
Procedimento Atual:	508
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,55
11.016.00-0	BIOQUÍMICA VI - CONTROLE DE DROGAS
11.016.01-9	ACIDO VALPROÍCO
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.016.02-7	ALCOOL ETILICO
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.016.03-5	ANFETAMINA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
11.016.04-3	ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
11.016.05-1	BENZODIAZEPÍNICOS
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.016.06-0	CARBAMAZEPINA
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.016.07-8	CICLOSPORINA
Procedimento Atual:	537
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,75
11.016.08-6	CLONAZEPAN
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
11.016.09-4	DIGITOXINA
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65

11.016.10-8	DIGOXINA
Procedimento Atual:	508
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,55
11.016.11-6	ETOSUXIMIDA
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.016.12-4	FENITOÍNA
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.016.13-2	FENOBARBITAL
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.016.14-0	GENTAMICINA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
11.016.15-9	LÍTILO SÉRICO
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.016.16-7	METABÓLICOS DA COCAINA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
11.016.17-5	METHOTREXATE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
11.016.18-3	PRIMIDONA
Procedimento Atual:	510
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,65
11.016.19-1	QUINIDINA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	10,00	Procedimento Atual:	512
11.016.20-5	TEOFILINA	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	510	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	9,70
Faixa Etária:	0	11.021.08-8	PESQUISA DE ESPERMATOZÓIDES APÓS VASECTOMIA
Valor do Procedimento:	15,65	Procedimento Atual:	512
11.016.21-3	BARBITURATOS	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	510	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	4,80
Faixa Etária:	0	11.022.00-0	ESPERMA II
Valor do Procedimento:	15,65	11.022.01-9	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZÓIDES (ELISA)
11.016.22-1	TACROLIMUS	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	537	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	9,70
Faixa Etária:	0	11.022.02-7	TESTE DE PENETRAÇÃO "IN VITRO"
Valor do Procedimento:	28,75	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
11.020.00-8	SUBGRUPO 02 - ESPERMA	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
11.021.00-4	ESPERMA I	Atividade Profissional:	35 66
11.021.01-2	ÁCIDO CÍTRICO	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Procedimento Atual:	512	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	9,70
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.030.00-3	SUBGRUPO 03 - COPROLOGIA
Tipo de Atendimento:	0	11.031.00-0	COPROLOGIA I
Grupo de Atendimento:	0	11.031.01-8	ENZIMAS PROTEOLÍTICAS - INVESTIGAÇÃO DE
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	514
Valor do Procedimento:	2,01	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
11.021.02-0	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZÓIDES - PESQUISA	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Procedimento Atual:	512	Atividade Profissional:	35 66
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	35 66	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1,65
Grupo de Atendimento:	0	11.031.02-6	EOSINÓFILOS - PESQUISA
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	514
Valor do Procedimento:	9,70	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
11.021.03-9	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, MOBILIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Procedimento Atual:	512	Atividade Profissional:	35 66
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	35 66	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1,65
Grupo de Atendimento:	0	11.031.03-4	ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL - DOSAGEM
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	514
Valor do Procedimento:	9,70	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
11.021.04-7	FOSFATASE ÁCIDA (ESPERMA)	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Procedimento Atual:	512	Atividade Profissional:	35 66
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	35 66	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1,65
Grupo de Atendimento:	0	11.031.04-2	GORDURA FECAL (SUDAM III) - PESQUISA
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	514
Valor do Procedimento:	2,01	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
11.021.05-5	FOSFATASE ALCALINA (ESPERMA)	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Procedimento Atual:	512	Atividade Profissional:	35 66
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	35 66	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1,65
Grupo de Atendimento:	0	11.031.05-0	EXAME DE FRAGMENTOS/PARTES DE HELMINTOS PARA IDENTIFICAÇÃO
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	514
Valor do Procedimento:	2,01	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
11.021.06-3	FRUTOSE (ESPERMA)	Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Procedimento Atual:	512	Atividade Profissional:	35 66
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	35 66	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1,65
Grupo de Atendimento:	0	11.031.06-9	PESQUISA DE LARVAS - (MÉTODO DE BAERMANN OU RUGAI)
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	514
Valor do Procedimento:	2,01	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
11.021.07-1	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)		



Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.031.07-7	PESQUISA DE LEUCÓCITOS FECAIS
Procedimento Atual:	514
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.031.08-5	PESQUISA DE LEVEDURAS
Procedimento Atual:	514
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.031.09-3	PESQUISA DE OXIURUS COM COLETA POR SWAB ANAL.
Procedimento Atual:	514
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.031.10-7	PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS - MÉTODO HEMATOXILINA FÉRRICA
Procedimento Atual:	514
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.031.11-5	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES
Procedimento Atual:	514
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.031.13-1	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.031.14-0	PROVA DE TRIPSINA
Procedimento Atual:	514
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.031.15-8	PESQUISA DE ALBUMINA
Procedimento Atual:	514
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.031.16-6	PESQUISA DE MUCINA
Procedimento Atual:	514
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0

Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.032.00-6	COPROLOGIA II
11.032.01-4	CARACTERES GERAIS DE ACIDEZ
Procedimento Atual:	516
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,04
11.032.02-2	DIGESTIBILIDADE - PROVA DE
Procedimento Atual:	516
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,04
11.032.03-0	ÁCIDOS ORGÂNICOS, DOSAGEM
Procedimento Atual:	516
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,04
11.032.04-9	AMONÍACO, DOSAGEM
Procedimento Atual:	516
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,04
11.032.05-7	GORDURA FECAL, DOSAGEM DE
Procedimento Atual:	516
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,04
11.032.06-5	NITROGÊNIO FECAL, DOSAGEM
Procedimento Atual:	516
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,04
11.032.07-3	PARASITOLÓGICO (MÉTODOS DE CONCENTRAÇÃO)
Procedimento Atual:	513
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.032.08-1	PARASITOLÓGICO - COLETA MÚLTIPLA - COM FORN. LIQ. CONSERVANTE
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,88
11.032.09-0	PESQUISA SCHISTOSOMA-OVOS-EM FRAGMENTO DE MUCOSA - SEM COLETA
Procedimento Atual:	516
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,65
11.040.00-9	SUBGRUPO 04 - HEMATOLOGIA



11.041.00-5	HEMATOLOGIA I
11.041.01-3	FATOR Rh (INCLUI Do Fraco)
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
11.041.02-1	FILÁRIA - PESQUISA
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.03-0	GRUPO ABO - DETERMINAÇÃO
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
11.041.04-8	HAM. TESTE DE (HEMÓLISE ÁCIDA)
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.05-6	HEINZ - PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.07-2	HEMÁCIAS FETAIS - PESQUISA
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.10-2	HEMOGLOBINA FETAL - DOSAGEM POR DESNATURAÇÃO ALCALINA
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.11-0	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS) NO SANGUE E URINA - PESQUISA
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.13-7	FRAÇÃO DO HEMOGRAMA - PLAQUETAS - CONTAGEM
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.15-3	PROVA DO LAÇO
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84

Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.16-1	RESISTÊNCIA GLOBULAR - CURVA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.17-0	RETICULÓCITOS - CONTAGEM
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.18-8	RETRAÇÃO DO COAGULO
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.19-6	SULFO-HEMOGLOBINA - DETERMINAÇÃO
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.20-0	TEMPO DE COAGULAÇÃO (CELITE)
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.21-8	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.22-6	TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.23-4	TEMPO E ATIVIDADE PROTOMBINICA
Procedimento Atual:	519
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.24-2	HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37 °C
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.25-0	TEMPO DE RECALCIFICAÇÃO DO PLASMA
Procedimento Atual:	518



Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.26-9	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.27-7	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (PTTA)
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.28-5	TESTE DE SIA PARA MACROGLOBINAS
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.29-3	TESTE DE FALCIZAÇÃO
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.30-7	TESTE DE GELIFICAÇÃO DA PROTAMINA
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.31-5	TESTE DE GELIFICAÇÃO PELO ETANOL
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.32-3	TRIPANOSSOMA - PESQUISA
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.33-1	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)
Procedimento Atual:	517
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.041.34-8	HEMATÓCRITO
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,53
11.041.35-0	EXAMES PRÉOPERATÓRIOS DO MUTIRÃO DE CIRURGHIA DE VARIZES (COAGULOGRAMA, HEMOGRAMA E GLICOSE)
Procedimento Atual:	501
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66

Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,49
11.042.00-1	HEMATOLOGIA II
11.042.01-0	CÉLULAS LE - PESQUISA
Procedimento Atual:	520
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,11
11.042.02-8	COOMBS DIRETO
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.042.03-6	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS - RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA DE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.042.04-4	ERITROGRAMA(ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.042.05-2	FIBRINOGENIO - DOSAGEM
Procedimento Atual:	520
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,11
11.042.06-0	TIPAGEM SANGUÍNEA - GRUPO ABO FATOR Rh (INCLUI D FRACO)
Procedimento Atual:	521
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.042.08-7	LEUCOGRAMA
Procedimento Atual:	518
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,73
11.042.09-5	TEMPO DE REPTILASE
Procedimento Atual:	520
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,11
11.042.10-9	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY
Procedimento Atual:	520
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0	11.043.08-3	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS DETERMINAÇÃO - CADA
Faixa Etária:	0		ADENILATOQUINASE, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE, LICERALDEÍDO 3 FOSFATO DESIDROGENASE, GLÍCOSE FOSFATO ISOMERASE, LUTADIONA PERÓDASE, GLUTADIONA REDUTASE, PIRUVATO QUINASE, TRIOSE FOSF. ISOMER.
Valor do Procedimento:	4,11		
11.042.11-7	TEMPO DE TROMBINA		
Procedimento Atual:	518	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063	Atividade Profissional:	23 35 66
Atividade Profissional:	23 35 66	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	2,73
Valor do Procedimento:	2,73	11.043.09-1	FATOR II - DOSAGEM
11.042.12-5	TESTE DE NEUTRALIZAÇÃO DA HEPARINA - PROTAMINA	Procedimento Atual:	520
Procedimento Atual:	520	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Atividade Profissional:	23 35 66
Atividade Profissional:	23 35 66	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	4,11
Valor do Procedimento:	4,11	11.043.10-5	FATOR III - DOSAGEM
11.043.00-8	HEMATOLOGIA III	Procedimento Atual:	520
11.043.01-6	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE - DOSAGEM	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	520	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	23 35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	23 35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	4,11
Faixa Etária:	0	11.043.11-3	FATOR V - DOSAGEM
Valor do Procedimento:	4,11	Procedimento Atual:	520
11.043.02-4	ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B - PESQUISA	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	522	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	23 35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	23 35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	4,11
Faixa Etária:	0	11.043.12-1	FATOR VII - DOSAGEM
Valor do Procedimento:	5,79	Procedimento Atual:	522
11.043.03-2	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES - MEIO SALINO - 37° - PESQUISA	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	522	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	23 35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	23 35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	5,79
Faixa Etária:	0	11.043.13-0	FATOR VIII - DOSAGEM
Valor do Procedimento:	5,79	Procedimento Atual:	522
11.043.04-0	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO - PESQUISA	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	522	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	23 35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	23 35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	5,79
Faixa Etária:	0	11.043.14-8	FATOR IX - DOSAGEM
Valor do Procedimento:	5,79	Procedimento Atual:	522
11.043.05-9	CARBOXIHEMOGLOBINA - DETERMINAÇÃO	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	520	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	23 35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	23 35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	5,79
Faixa Etária:	0	11.043.15-6	FATOR X - DOSAGEM
Valor do Procedimento:	4,11	Procedimento Atual:	522
11.043.06-7	CONSUMO DE PROTROMBINA	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	520	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	23 35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	23 35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	5,79
Faixa Etária:	0	11.043.16-4	FATOR XI - DOSAGEM
Valor do Procedimento:	4,11	Procedimento Atual:	522
11.043.07-5	COOMBS INDIRETO (INCLUI QUANTITATIVO)	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	518	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	23 35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	23 35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	5,79
Faixa Etária:	0	11.043.17-2	FATOR XII - DOSAGEM
Valor do Procedimento:	2,73	Procedimento Atual:	522



Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.043.18-0	FATOR XIII - DOSAGEM
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.043.19-9	HEMOGLOBINA - ELETROFORESE GEL AMINO/ACETATO CE-LULOSE
Procedimento Atual:	520
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,00
11.043.20-2	HEMOGRAMA COMPLETO
Procedimento Atual:	523
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,11
11.043.21-0	META-HEMOGLOBINA - DETERMINAÇÃO
Procedimento Atual:	520
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,11
11.043.22-9	PLASMINOGÊNIO - DOSAGEM
Procedimento Atual:	520
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,11
11.043.23-7	TROMBOPLASTINA - TESTE DE GERAÇÃO
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.00-4	HEMATOLOGIA IV
11.044.01-2	CITOQUÍMICA
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.02-0	COAGULOGRAMA (T. Sang., T. Coag., P. Laço, Ret.do Coag. e Cont. Plaquetas)
Procedimento Atual:	525
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/063
Atividade Profissional:	23 35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.03-9	ESPLENOGRAMA
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063

Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.04-7	FATOR PLAQUETÁRIO - DOSAGEM
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.05-5	FATOR VIII - DOSAGEM DO ANTÍGENO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.06-3	FATOR VIII - DOSAGEM DO INIBIDOR
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.07-1	HEMÁCIAS- TEMPO DE SOBREVIDA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.08-0	HEPARINA CIRCULANTE - DOSAGEM
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.09-8	PLAQUETAS - TESTE DE ADESIVIDADE
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.10-1	PLAQUETAS - TESTE DE AGREGAÇÃO POR AGENTE AGREGANTE
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.044.11-0	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO FIBRINA - PDF PESQUISA
Procedimento Atual:	520
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,11
11.044.12-8	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	5,79
11.044.13-6	DETERMINAÇÃO DA VOLEMIA PELO AZUL DE EVANS
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.045.00-0	HEMATOLOGIA V
11.045.01-9	ADENOGRAMA
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.045.02-7	ANTICORPOS ANTI-PLAQUETÁRIOS - DETERMINAÇÃO
Procedimento Atual:	524
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,65
11.045.03-5	ANTITROMBINA III - DOSAGEM
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.045.04-3	MIELOGRAMA
Procedimento Atual:	522
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.046.00-7	HEMATOLOGIA VI
11.046.01-5	ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO ELUIÇÃO/PESQUISA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,79
11.046.02-3	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES COM PAINEL DE HEMÁCIAS - IDENTIFICAÇÃO
Procedimento Atual:	524
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,65
11.046.04-0	FENOTIPAGEM DO SISTEMA Rh-Hr
Procedimento Atual:	524
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,65
11.050.00-4	SUBGRUPO 05 - HORMÔNIOS
11.051.00-0	HORMÔNIO I
11.051.01-9	17-CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CIS)
Procedimento Atual:	526
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0

Valor do Procedimento:	6,11
11.051.02-7	17 HIDRÓXCORTICOSTEROIDES
Procedimento Atual:	526
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,11
11.052.00-7	HORMÔNIO II
11.052.01-5	CORTISOL - CADA AMOSTRA - MÁXIMO 3 DOSAGENS
Procedimento Atual:	528
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,70
11.052.02-3	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO - FSH
Procedimento Atual:	526
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,11
11.052.03-1	GONADOTROFINA CORIÔNICA - BETA HCG
Procedimento Atual:	528
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,70
11.052.04-0	INSULINA
Procedimento Atual:	528
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,70
11.052.05-8	LUTEINIZANTE, HORMÔNIO - LH (CADA)
Procedimento Atual:	526
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,11
11.052.06-6	PROVA PARA INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSÍPIDUS
Procedimento Atual:	528
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,70
11.052.07-4	SEROTONINA - (ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO)
Procedimento Atual:	526
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,11
11.052.09-0	TIROXINA - T4
Procedimento Atual:	526
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,11
11.052.10-4	TRIODOTIRONINA - T3
Procedimento Atual:	526
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8



Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,11
11.052.11-2	TESTE DE TRIAGEM NEONATAL - (TSH e FENIL ALANINA)
Procedimento Atual:	511
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,50
11.053.00-3	HORMÔNIO III
11.053.01-1	ÁCIDO VANIL MANDÉLICO
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.053.02-0	AMP CÍCLICO
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.053.03-8	TESTE DE VASOPRESSINA
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.053.04-6	ESTRADIOL
Procedimento Atual:	528
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,70
11.053.05-4	ESTRONA
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.053.06-2	GASTRINA
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.053.07-0	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO- HGH
Procedimento Atual:	528
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,70
11.053.08-9	TSH - HORMÔNIO ESTIMULANTE TIREÓIDE
Procedimento Atual:	526
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0

Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,11
11.053.09-7	PROLACTINA
Procedimento Atual:	528
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,70
11.053.10-0	TIROXINA LIVRE
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.053.11-9	TESTE APL-SEYDIG
Procedimento Atual:	528
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,70
11.054.00-0	HORMÔNIO IV
11.054.01-8	ALDOSTERONA
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.054.02-6	DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.054.03-4	DEHIDROEPIANDROSTERONA -SULFATO DE
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052 13/060 13/063
Atividade Profissional:	25 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.054.04-2	DIHIDROTESTOTERONA - DHT
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.054.05-0	ESTRIOL
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.054.06-9	LACTOGÊNIO PLACENTÁRIO - HORMÔNIO - HPL
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.054.08-5	PROGESTERONA PLASMÁTICA
Procedimento Atual:	528



Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,70
11.054.09-3	RENINA
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.054.11-5	TESTOSTERONA TOTAL
Procedimento Atual:	528
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,70
11.054.12-3	HORMÔNIO CORIÔNICO SOMATOTÓFICO
Procedimento Amal:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.054.13-1	ESTRÓGENOS TOTAIS E FRAÇÕES
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.054.14-0	TESTE DE SIDDE
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.054.15-8	ALDOSTEROXINA
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.055.00-6	HORMÔNIO V
11.055.01-4	17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.055.02-2	ANDROSTENEDIONA
Procedimento Atual:	530
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	25 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.055.04-9	PARATORMÔNIO - DOSAGEM
Procedimento Atual:	531
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,00
11.055.06-5	SOMATOMEDINA C
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/060 11/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.055.08-1	TESTE DE SUPRESSÃO COM DEXAMETAZONA - DOSAGEM DO CORTISOL(2 D)
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	25 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.055.09-0	TIREOGLOBULINA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.056.00-2	HORMÔNIO VI (POR DOSAGEM)
11.056.01-0	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO - ACTH
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.056.02-9	CALCITONINA
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.056.03-7	CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (6D)
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.056.04-5	PROVA DO LH-HR : DOS. FSH (6D); DOS. LH (6D)
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.056.05-3	PROVA TRH : DOS. PROLACTINA (4D); DOS. DO TSH (4 D)
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.056.06-1	TESTE DE ESTÍMULO DO HGH APÓS GLUCAGON DOS. DO HGH (4 D); APÓS INSULINA DOS. DO HGH (4D) APÓS L. DOPA DOS. DO HGH (4D); APÓS EXERCÍCIO DOS. DO HGH - 2D
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	10,44
11.056.07-0	TESTE DE ESTÍMULO PELA CLORPROMAZINA DOSAGEM PROLACTINA (6D)
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.056.08-8	TESTE DE SUPRESSÃO COM SOBRECARGA DE GLICOSE - DOSAGEM HGH (4D)
Procedimento Atual:	532
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,44
11.057.00-9	HORMÔNIO VII
11.057.01-7	TAQUI TESTE
Procedimento Atual:	534
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,86
11.058.00-5	HORMÔNIO VIII
11.058.01-3	TESTE DE ABRAHAM
Procedimento Atual:	536
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,23
11.060.00-0	SUBGRUPO 06 - IMUNOLOGIA
11.061.00-6	IMUNOLOGIA I
11.061.01-4	AMEBÍASE , HA
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.02-2	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.03-0	ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) , DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.04-9	BLASTOMICOSE, ID
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.05-7	BLASTOMICOSE, RFC
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00

Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.06-5	BRUCELOSE, ID
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.07-3	BRUCELOSE SORO AGLUTINAÇÃO (INCLUI ANTICORPOS BLOQUEADORES)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.08-1	CANDIDÍASE, ID
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.09-0	CHAGAS , IFI
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.061.10-3	CHAGAS , RFC
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.061.11-1	CHAGAS, HA
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.12-0	CISTICERCOSE , HA
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.13-8	CISTICERCOSE , ID
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.14-6	CISTICERCOSE , RFC
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.061.15-4	CITOMEGALOVIRUS , IFI
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063



Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.061.16-2	CRIOAGLUTININA - DOSAGEM
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.17-0	CRIOAGLUTININAS, PESQUISA
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.18-9	CRIOGLOBULINAS, PESQUISA
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.19-7	CRIOGLOBULINAS, REAÇÃO POR LATEX
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.20-0	DNCB- TESTE DE CONTATO
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.21-9	EQUINOCOCOSE, ID
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.22-7	EQUINOCOCOSE, RFC
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.061.23-5	ESPOROTRICOSE (IFI)
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.061.24-3	ESPOROTRICOSE RFC
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.061.25-1	ESPOROTRIQUINA, ID
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.26-0	ESTREPTOQUINASE-DORNASE, ID
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.27-8	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.28-6	FREI (LINFOGRANULOMA VENÉREO), ID
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.29-4	FTA-ABS, PARA SÍFILIS - IGG
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.061.30-8	FTA-ABS, PARA SÍFILIS, IGM
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.061.31-6	GRAVIDEZ, TESTE IMUNOLÓGICO (LATEX)
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 58 66 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.32-4	HEMOPHILLUS PERTUSSIS IFD
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.061.33-2	HERPES VIRUS, IFD
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.061.34-0	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA, TESTE (CADA)
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.35-9	HISTOPLASMOSE , AGLUTINAÇÃO PELO LÁTEX
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.36-7	HISTOPLASMOSE , RFC
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.061.37-5	HISTOPLASMOSE , IFD
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.38-3	INIBIDOR DE Cl - ESTERASE
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.39-1	ITO (CANCRO MOLE) , ID
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.40-5	LEISCHMANIOSE , IFI
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.061.41-3	LEPTOSPIROSE , REAÇÃO AGLUTINAÇÃO
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.42-1	LISTÉRIA IFD
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.061.43-0	LISTERIOSE , REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO POR ANTÍGENO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.44-8	MALÁRIA , IFI

Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.061.45-6	MANTOUX (ID)
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.47-2	MONONUCLEOSE , SOROLOGIA (MONOTESTE)
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.48-0	MONTENEGRO (LEISCHMANIOSE) , ID
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.49-9	PAUL-BUNELL-DAVIDSHON (MONONUCLEOSE) REAÇÃO DE
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.061.51-0	PROTEÍNA C REATIVA , PESQUISA
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.52-9	RICKETTSIA , REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO
Procedimento Atual:	538
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	2,83
11.061.53-7	SARAMPO , RFC/IFI
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.061.54-5	SCHISTOSOMOSE , RFC
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.061.56-1	TOXOPLASMOSE , HA
Procedimento Atual:	540
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00



Valor do Procedimento:	4,10	Atividade Profissional:	35 66
11.061.57-0	TOXOPLASMOSE , RFC	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	540	Tipo de Atendimento:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	00
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	2,83
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.061.68-5	SCHISTOSOMOSE (IFI)
Tipo de Atendimento:	00	Procedimento Atual:	540
Grupo de Atendimento:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	9,25	Atividade Profissional:	35 66
11.061.58-8	TREPONEMA PALLIDUM , REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	540	Tipo de Atendimento:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	00
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	10,00
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.062.00-2	IMUNOLOGIA II
Tipo de Atendimento:	00	11.062.01-0	ADENOVÍRUS , RFC
Grupo de Atendimento:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	4,10	Atividade Profissional:	35 66
11.061.59-6	VDRL (INCLUSIVE QUANTITATIVO)	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	538	Tipo de Atendimento:	00
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8	Grupo de Atendimento:	00
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063	Faixa Etária:	00
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	9,25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.062.02-9	AMEBIASE , RFC, IFI
Tipo de Atendimento:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Faixa Etária:	00	Atividade Profissional:	35 66
Valor do Procedimento:	2,83	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
11.061.60-0	WALER-ROSE	Tipo de Atendimento:	00
Procedimento Atual:	540	Grupo de Atendimento:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Faixa Etária:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Valor do Procedimento:	10,00
Atividade Profissional:	35 66	11.062.03-7	ANTI-DESOXIRIBONUCLEASE, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Procedimento Atual:	542
Tipo de Atendimento:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Faixa Etária:	00	Atividade Profissional:	35 66
Valor do Procedimento:	4,10	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
11.061.61-8	WEINBERG (CISTICERCOSE) , REAÇÃO DE	Tipo de Atendimento:	00
Procedimento Atual:	540	Grupo de Atendimento:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Faixa Etária:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Valor do Procedimento:	17,16
Atividade Profissional:	35 66	11.062.04-5	ANTI-ESCLERODERMA (SCL 70)
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo de Atendimento:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Grupo de Atendimento:	00	Atividade Profissional:	35 66
Faixa Etária:	00	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Valor do Procedimento:	4,10	Tipo de Atendimento:	00
11.061.62-6	WIDAL (FEBRE TIFÓIDE)	Grupo de Atendimento:	00
Procedimento Atual:	538	Faixa Etária:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Valor do Procedimento:	10,00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	11.062.05-3	ANTICORPOS ANTI-CÓRTEX SUPRARENAL , IFI
Atividade Profissional:	35 66	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Tipo de Atendimento:	00	Atividade Profissional:	35 66
Grupo de Atendimento:	00	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	00	Tipo de Atendimento:	00
Valor do Procedimento:	2,83	Grupo de Atendimento:	00
11.061.63-4	BRUCELOSE (HA)	Faixa Etária:	00
Procedimento Atual:	540	Valor do Procedimento:	17,16
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	11.062.06-1	ANTICORPOS (NATURAIS) PESQUISA
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Atividade Profissional:	35 66	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Atividade Profissional:	35 66
Tipo de Atendimento:	00	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Grupo de Atendimento:	00	Tipo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00	Grupo de Atendimento:	00
Valor do Procedimento:	4,10	Faixa Etária:	00
11.061.65-0	HISTOPLASMOSE (IFI) OU (IFD)	Valor do Procedimento:	17,16
Procedimento Atual:	540	11.062.07-0	ANTICORPOS ANTI-DNA , HA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66	Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00	Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00	Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00	Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00	Valor do Procedimento:	4,10
11.061.66-9	HISTOPLASMOSE (IFI) - IGM	11.062.08-8	ANTICORPOS ANTI-DNA , IFI
Procedimento Atual:	540	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Atividade Profissional:	35 66
Atividade Profissional:	35 66	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	00
Tipo de Atendimento:	00	Grupo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00	Faixa Etária:	00
Faixa Etária:	00	Valor do Procedimento:	10,00
Valor do Procedimento:	10,00	11.062.09-6	ANTICORPOS ANTI-FÍGADO , IFI
11.061.67-7	SCHISTOSOMOSE (ID)	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	540	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	35 66
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063		



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.062.10-0	ANTICORPOS ANTI-GLOMÉRULO- IFI
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.062.11-8	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS- IFI
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.062.12-6	ANTICORPOS ANTI-MITOCÔNDRIA , IFI
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.13-4	ANTICORPOS ANTI-MUSCULO LISO (IFI)
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.14-2	ANTICORPOS ANTI-NUCLEO , IFI
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.15-0	ANTICORPOS ANTI-NUCLERARES PARIETAIS , IFI
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.16-9	ANTICORPOS ANTI MICROSSOMAL (TIREOIDEANO) - IFI
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.17-7	ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DE EPSTEIN-BARR , IFI
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.18-5	ANTI GLIADINA (GLÚTEN) IGG E IGA- (CADA- EIE)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.19-3	ASPERGILUS , RFC
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66

Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.062.20-7	CANDÍDASE , RFC
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.062.21-5	CHAGAS , EIE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.062.23-1	CISTICERCOSE EIE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.062.24-0	CITOMEGALOVIRUS , EIE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.062.25-8	COMPLEMENTO (CH50) , DOSAGEM
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.062.26-6	COMPLEMENTO C3 , IDR
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.27-4	COMPLEMENTO C4 , IDR
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.28-2	CRÍPTOCOCOSE, AGLUTINAÇÃO PELO LÁTEX
Procedimento Atual:	544
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.062.29-0	CRÍPTOCOCOSE, IFI
Procedimento Atual:	544
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.062.30-4	JGA , IDR
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.35-5	IGM , IDR
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.36-3	LEISHMANIOSE , REAÇÃO SOROLÓGICA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.062.37-1	PPLQ , IGG IFI
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.062.38-0	PPLQ , IGM IFI
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.062.39-8	PROTEÍNA C REATIVA, DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	9,25
11.062.40-1	RUBÉOLA , ANTICORPOS IGG
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.062.41-0	RUBÉOLA , HA
Procedimento Atual:	542
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.063.00-9	IMUNOLOGIA III
11.063.01-7	ANTI-CARDIOLIPINA IGG - EIE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.063.02-5	ANTI-CARDIOLIPINA, IGM - EIE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.063.03-3	ANTI HBc - IGG ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO "c" DA HEPATITE B
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66

Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.04-1	ANTI HBc - IGM ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO "c" DA HEPATITE B
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.05-0	ANTI HBc ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO "c" DA HEPATITE B
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.06-8	ANTI HBc - ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO "e" DA HEPATITE B
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.07-6	ANTI HBs - ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENOS "s" DA HEPATITE B
Procedimento Atual:	546
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.08-4	ANTI HCV ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C
Procedimento Atual:	547
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.09-2	ANTICORPOS ANTI-DMP
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.10-6	ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.11-4	ANTICORPOS ANTI-ENA (HA)
Procedimento Atual:	544
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	4,10
11.063.12-2	ANTICORPOS ANTI-INSULINA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.13-0	ANTICORPOS ANTI-MÚSCULO ESTRIADO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063



Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.14-9	ANTICORPOS ANTI-SM
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.15-7	ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) - EIE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.16-5	ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) - EIE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.17-3	ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DELTA DA HEPATITE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.18-1	ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.19-0	ANTICORPOS NATURAIS (TITULAGEM)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.20-3	ANTICORPOS RNP
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.21-1	CLAMÍDIA (EIE)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.22-0	CLAMÍDIA IGG - IFI
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.063.23-8	CLAMÍDIA IGM - IFI
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	10,00
11.063.24-6	HAV-IGG ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.25-4	HAV-IGM ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.26-2	HBeAG - ANTÍGENO "e" DA HEPATITE B
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.27-0	HBsAG - ANTÍGENO "s" (SUPERFÍCIE) DA HEPATITE B
Procedimento Atual:	545
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.28-9	HELICOBACTER PYLORI -EIE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.29-7	HERPES SIMPLS , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGG
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.30-0	HERPES SIMPLS , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGM
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.31-9	HERPES ZOSTER , PESQUISA DE ANTICORPOS , IGM
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.32-7	HERPES ZOSTER , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGG
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	17,16
11.063.33-5	HTLV - I - EIE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	18,55
11.063.34-3	HTLV - II - EIE
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00



Tipo de Atendimento:	00	11.065.01-0	ALFA FETO PROTEINA
Grupo de Atendimento:	00	Procedimento Atual:	510
Faixa Etária:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	18,55	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
11.063.36-0	TOXOPLASMOSE IFI-IGG	Atividade Profissional:	35 66
Procedimento Atual:	544	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8	Tipo de Atendimento:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Grupo de Atendimento:	00
Atividade Profissional:	35 66	Faixa Etária:	00
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	15,65
Tipo de Atendimento:	00	11.065.02-8	BETA 2 MICRGGLOBULINA
Grupo de Atendimento:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	18,55	Atividade Profissional:	35 66
11.063.37-8	TOXOPLASMOSE IFI (IGM)	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	544	Tipo de Atendimento:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	00
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	13,55
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.065.03-6	CEA (ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO)
Tipo de Atendimento:	00	Procedimento Atual:	392
Grupo de Atendimento:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	18,55	Atividade Profissional:	35 66
11.063.38-6	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO . PESQUISA DIRETA -	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Grupo de Atendimento:	00
Atividade Profissional:	35 66	Faixa Etária:	00
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	13,35
Tipo de Atendimento:	00	11.065.04-4	LINFÓCITOS B , CONTAGEM
Grupo de Atendimento:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Valor do Procedimento:	18,55	Atividade Profissional:	23 35 66
11.063.41-6	ANTÍGENO AUSTRALIA	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	544	Tipo de Atendimento:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	00
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	15,00
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.065.07-9	LINFÓCITOS T , CONTAGEM
Tipo de Atendimento:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Faixa Etária:	00	Atividade Profissional:	23 35 66
Valor do Procedimento:	18,55	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
11.063.42-4	ID PARA FUNÇÃO DE LINFÓCITO B (SHIK)	Tipo de Atendimento:	00
Procedimento Atual:	544	Grupo de Atendimento:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Faixa Etária:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Valor do Procedimento:	15,00
Atividade Profissional:	35 66	11.065.09-5	DETECÇÃO POR TECNOLOGIA DE ÁCIDO NUCLEICO (TESTE QUALITATIVO) PARA
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	CLAMÍDIA	
Tipo de Atendimento:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Faixa Etária:	00	Atividade Profissional:	35 66
Valor do Procedimento:	18,55	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
11.064.00-5	IMUNOLOGIA IV	Tipo de Atendimento:	00
11.064.01-3	ANTICORPOS ANTI-HIV1 + HIV2 - (ELISA)	Grupo de Atendimento:	00
	ELISA (ENZYME LINKED IMMUNOSORBENT ASSAY) - TESTE LABORATORIAL PARA DIAGNÓSTICO DA INFECÇÃO PELO HIV, QUE UTILIZA TÉCNICAS IMUNOENZIMÁTICAS PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENOS DO HIV NO SORO OU PLASMA.	Faixa Etária:	00
Procedimento Atual:	548	Valor do Procedimento:	60,00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	11.065.12-5	PSA (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Procedimento Atual:	577
Atividade Profissional:	35 66	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Tipo de Atendimento:	00	Atividade Profissional:	35 66
Grupo de Atendimento:	00	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	00	Tipo de Atendimento:	00
Valor do Procedimento:	10,00	Grupo de Atendimento:	00
11.064.02-1	ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA, EIE	Faixa Etária:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Valor do Procedimento:	11,73
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	11.065.13-3	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS - MÁXIMO DE 10 EXAMES POR PACIENTE
Atividade Profissional:	35 66	Procedimento Atual:	575
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Tipo de Atendimento:	00	Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Grupo de Atendimento:	00	Atividade Profissional:	35 66
Faixa Etária:	00	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Valor do Procedimento:	17,16	Tipo de Atendimento:	00
11.064.03-0	IMUNOELTROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA MONOCLONAL)	Grupo de Atendimento:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Faixa Etária:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Valor do Procedimento:	80,00
Atividade Profissional:	35 66	11.065.14-1	EXAMES PRÉ OPERATÓRIOS DO MUTIRÃO DE PRÓSTATA (PSA Coagulograma, Glicose, Creatinina e Urocultura com Antibio-grama)
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Procedimento Atual:	529
Tipo de Atendimento:	00	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	00	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Faixa Etária:	00	Atividade Profissional:	35 66
Valor do Procedimento:	17,16	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19
11.064.04-8	IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA HIV (IFI)	Tipo de Atendimento:	00
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	00
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Faixa Etária:	00
Atividade Profissional:	35 66	Valor do Procedimento:	29,66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	11.066.00-8	IMUNOLOGIA VI (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE) SOMENTE OS LABORATÓRIOS AUTORIZADOS POR PORTARIA ESPECÍFICAS PODERÃO SER CADASTRADOS NO SIA/SUS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES CONSTANTES DA IMUNOLOGIA VI, VII, VIII, IX, X e XI.
Tipo de Atendimento:	00		
Grupo de Atendimento:	00	11.066.01-6	AUTO PROVA CRUZADA
Faixa Etária:	00	Procedimento Atual:	582
Valor do Procedimento:	10,00		
11.065.00-1	IMUNOLOGIA V		



Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	45,51
11.066.02-4	PROVA CRUZADA CONTRA LINFÓCITOS TOTAIS
Procedimento Atual:	582
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	45,51
11.067.00-4	IMUNOLOGIA VII (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)
11.067.01-2	DETERMINAÇÃO DE ANTÍGENO HLA DE CLASSE I
Procedimento Atual:	583
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	75,85
11.067.02-0	PROVA CRUZADA CONTRA LINFÓCITOS B
Procedimento Atual:	584
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	75,85
11.067.03-9	PROVA CRUZADA CONTRA LINFÓCITOS B APÓS ABSORÇÃO COM PLAQUETAS
Procedimento Atual:	584
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	75,85
11.067.04-7	PROVA CRUZADA CONTRA LINFÓCITOS B COM ADIÇÃO DE DITIOTREITOL (DTT)
Procedimento Atual:	584
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	75,85
11.067.05-5	PROVA CRUZADA CONTRA LINFÓCITOS T
Procedimento Atual:	584
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	75,85
11.067.06-3	PROVA CRUZADA CONTRA LINFÓCITOS T APÓS ABSORÇÃO COM PLAQUETAS
Procedimento Atual:	584
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	75,85
11.067.07-1	PROVA CRUZADA CONTRA LINFÓCITOS T COM ADIÇÃO DE ANTI-GLOBULINA HUMANA (AGH)
Procedimento Atual:	584
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	75,85
11.067.08-0	PROVA CRUZADA CONTRA LINFÓCITOS T COM ADIÇÃO DE DITIOTREITOL (DTT)
Procedimento Atual:	584
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101

Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	75,85
11.068.00-0	IMUNOLOGIA VIII (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)
11.068.01-9	DETERMINAÇÃO DE ANTÍGENO HLA DE CLASSE II
Procedimento Atual:	586
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	82,10
11.069.00-7	IMUNOLOGIA IX (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)
11.069.01-5	CULTURA MISTA DE LINFÓCITOS
Procedimento Atual:	588
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	90,33
11.071.00-1	IMUNOLOGIA X (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)
11.071.01-0	AValiação DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL DE CLASSE I (mínimo 20 células)
Procedimento Atual:	590
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	107,04
11.072.00-8	IMUNOLOGIA XI (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE)
11.072.01-6	AValiação DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL DE CLASSE II (MÍNIMO 20 CÉLULAS)
Procedimento Atual:	592
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/064 13/101
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	115,98
11.073.00-4	IMUNOLOGIA XII
11.073.01-2	ANTICORPOS ANTI HIV (WESTERN BLOT)
Procedimento Atual:	617
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 11 13 14 15 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	85,00
11.073.02-0	HIV- DETECÇÃO POR TECNOLOGIA DE ÁCIDO NUCLEICO (TESTE QUALITATIVO)
Procedimento Atual:	755
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 11 13 14 15 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	65,00
11.073.03-9	HIV- QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEICO - CARGA VIRAL
Procedimento Atual:	756
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 11 13 14 15 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	65,00
11.073.04-7	CONTAGEM DE CD4/CD8
Procedimento Atual:	627
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	23 35 66
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 07 11 13 14 15 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	45,00
11.080.00-0	SUBGRUPO 08 - LÍQUIDO AMNIÓTICO
11.081.00-7	LÍQUIDO AMNIÓTICO 1



11.081.01-5	CLEMENTS , TESTE DE
Procedimento Atual:	550
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.081.02-3	PESQUISA DE CÉLULAS ORANGIOFILAS
Procedimento Atual:	550
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.081.03-1	CREATININA - DOSAGEM - LÍQUIDO AMNIÓTICO
Procedimento Atual:	550
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.082.00-3	LÍQUIDO AMNIÓTICO II
11.082.01-1	FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA)
Procedimento Atual:	552
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,56
11.082.02-0	ESPECTROFOTOMETRIA (LÍQUIDO AMNIÓTICO)
Procedimento Atual:	552
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,56
11.090.00-6	SUBGRUPO 09 - LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES I
11.091.00-2	LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES I
11.091.01-0	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA DE
Procedimento Atual:	554
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.091.02-9	EXAME CARACTERES FÍSICOS, CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CÉLULAS
Procedimento Atual:	554
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.091.03-7	GLICOSE (LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)
Procedimento Atual:	554
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.091.04-5	PROTEÍNAS (LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)
Procedimento Atual:	554
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.091.05-3	ÁCIDO ÚRICO (LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)
Procedimento Atual:	554
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8

Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.091.06-1	PROVA DO LÁTEX (LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)
Procedimento Atual:	554
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.091.07-0	BACTERIOSCOPIA (LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) - CA-DA LÂMINA
Procedimento Atual:	554
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.091.08-8	RAGOCITOS , PESQUISA DE (LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)
Procedimento Atual:	554
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.091.09-6	RIVALTA , REAÇÃO DE (LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)
Procedimento Atual:	554
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.100.00-1	SUBGRUPO 10 - LÍQUIDO CEFALO-RAQUIDIANO (LIQUOR)
11.101.00-8	LÍQUOR I
11.101.01-6	CONTAGEM ESPECÍFICA DE CÉLULAS (LIQUOR)
Procedimento Atual:	558
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.101.02-4	CONTAGEM GLOBAL DE CÉLULAS (LÍQUOR)
Procedimento Atual:	558
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.101.03-2	LÁTEX (H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N.MENINGIT. A, B E C); CADA
Procedimento Atual:	554
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.101.04-0	NONNE-APPELT, REAÇÃO DE
Procedimento Atual:	558
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.101.05-9	PANDY , REAÇÃO DE
Procedimento Atual:	558
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.101.06-7	FUNGOS, EXAME DIRETO (LIQUOR)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.101.07-5	TAKATA-ARA, REAÇÃO DE
Procedimento Atual:	558
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.101.10-5	CARACTERES FÍSICOS (LIQUOR)
Procedimento Atual:	558
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.101.11-3	REAÇÃO DE WEICHBRODT (LIQUOR)
Procedimento Atual:	558
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.101.12-1	REAÇÃO DE VDRL (LIQUOR)
Procedimento Atual:	558
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,89
11.102.00-4	LIQUOR II
11.102.01-2	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO (LIQUOR)
Procedimento Atual:	560
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,23
11.102.02-0	CULTURA PARA GERMENS (LIQUOR)
Procedimento Atual:	560
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.110.00-7	SUBGRUPO 11 - MICROBIOLOGIA
11.111.00-3	MICROBIOLOGIA I
11.111.01-1	BACILO DIFTERICO, PESQUISA
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.02-0	BACILOSCOPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BAAR (BACILO ALCOOL ACIDO RESISTENTE PARA DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSE)
Procedimento Atual:	559
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19

Tipo de Atendimento:	9
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,20
11.111.03-8	BACILOSCOPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BACILO ALCOOL ACIDO RESISTENTE (BAAR) PARA CONTROLE DE TRATAMENTO DE TUBERCULOSE
Procedimento Atual:	561
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	9
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,20
11.111.05-4	BACILOSCOPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BACILO ACIDO ALCOOL RESISTENTE (BAAR) - PARA DIAGNÓSTICO DE HANSEÍASE
Procedimento Atual:	571
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	10
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,20
11.111.06-2	BACTEROSCOPIA (POR LÂMINA)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.07-0	LEPTOSPIRA PESQUISA
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.08-9	EXAME A FRESCO
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.09-7	PHYTIRIUS PUBIS, PESQUISA
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.10-0	TREPONEMA (PALLIDUM), PESQUISA
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.11-9	TRICHOMONAS sp. PESQUISA
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.13-5	ESCABIOSE (PESQUISA)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	10



Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.15-1	SECREÇÃO VAGINAL (BACTERIOSCOPIA)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.16-0	SECREÇÃO VAGINAL (EXAME A FRESCO)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.17-8	SECREÇÃO URETRAL (BACTERIOSCOPIA)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.18-6	SECREÇÃO URETRAL (EXAME A FRESCO)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.111.19-4	BACILO DUCREY (PESQUISA)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.112.00-0	MICROBIOLOGIA II
11.112.01-8	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.02-6	CLAMÍDIA , CULTURA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.03-4	CULTURA DE FEZES P/ SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊNICA (sorologia incluída)
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.04-2	CULTURA DE FEZES PARA CAMPYLOBACTER SP
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.05-0	CULTURA DE URINA C/ CONTAGEM DE COLÔNIAS

Procedimento Atual:	565
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.06-9	CULTURA PARA BAAR
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.08-5	CULTURA DE LEITE MATERNO PÓS PASTEURIZAÇÃO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8 7
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.09-3	CULTURAS AUTOMATIZADAS
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.11-5	HELICOBACTER PYLORI, PESQUISA DIRETA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.12-3	HERPESVIRUS , CITOLOGIA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.13-1	HERPESVIRUS, CULTURA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.14-0	MICOPLASMA , CULTURA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.15-8	PNEMOCYSTI CARINI , PEQUISA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.16-6	PROTOZOÁRIOS , CULTURA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.17-4	STREPTOCOCCUS BETA-HEMOLÍTICO DO GRUPO A , PESQUI-SA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.18-2	VACINA AUTÓGENA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.112.19-0	ANTIBIOGRAMA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.113.00-6	MICROBIOLOGIA III
11.113.01-4	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,25
11.113.02-2	ANTIBIOGRAMA PARA BACILO ÁLCOOL-ÁCIDO RESISTEN- TES (DRGGAS DE 1º E 2º LINHA)
Procedimento Atual:	566
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,25
11.113.03-0	BACTERIAS ANAERÓBICAS , CULTURA
Procedimento Atual:	566
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,25
11.113.04-9	CLAMÍDIA, CITOLOGIA
Procedimento Atual:	566
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.113.05-7	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS - POR AMOSTRA
Procedimento Atual:	566
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,25
11.113.06-5	HEMOCULTURA(INCLUI ANTIBIOGRAMA QUANDO NECES- SÁRIO) - POR AMOSTRA
Procedimento Atual:	566
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0

Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,25
11.113.07-3	INOCULAÇÃO EM COBATA
Procedimento Atual:	566
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,25
11.113.08-1	ROTAVIRUS (FEZES) , PESQUISA
Procedimento Atual:	566
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,25
11.120.00-2	SUBGRUPO 12 - SUCO GÁSTRICO
11.121.00-9	SUCO GÁSTRICO
11.121.01-8	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL POR 60" E 4 AMOSTRAS APÓS ESTÍMULO
Procedimento Atual:	572
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,69
11.121.02-5	HOLLANDER , TESTE (SUCO GÁSTRICO)
Procedimento Atual:	572
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,69
11.140.00-3	SUBGRUPO 14 - URINA
11.141.00-0	URINA I
11.141.01-8	ACIDEZ TITULÁVEL
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.141.02-6	ÁCIDO DELTA AMINO LEVULÍNICO - PESQUISA (URINA)
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.141.03-4	ÁCIDO FENIL PIRÚVICO, PESQUISA (URINA)
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.141.04-2	ÁCIDO HIPÚRICO - PESQUISA (URINA)
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.141.05-0	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO, PESQUISA (URINA)
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Valor do Procedimento:	2,04
11.141.25-5	PROTEINÚRIA DE 24 HORAS
Procedimento Atual:	569
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.141.26-3	PROVA DA DILUIÇÃO (URINA)
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.141.27-1	PROVA DA SOBRECARGA DE ÁGUA (URINA)
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.141.28-0	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (URINA)
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.141.29-8	SEDIMENTO CORADO
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.141.30-1	TIROSINOSE , PESQUISA (URINA)
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.142.00-6	URINA II
11.142.01-4	ÁCIDO FENILPIRÚVICO, DOSAGEM
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.142.02-2	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO, DOSAGEM
Procedimento Atual:	568
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,04
11.142.03-0	AMINOACIDOS TOTAIS , PESQUISA
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.142.04-9	BARBITURATOS , PESQUISA
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0

Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.142.05-7	CADEIAS LEVES: KAPA E LAMBDA, PESQUISA
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.142.06-5	CÁLCULOS URINÁRIOS , EXAME QUALITATIVO
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.142.07-3	CÉLULAS COM INCLUSÃO CITOMEGÁLICA , PESQUISA
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.142.08-1	COPROPORFIRINA III, DOSAGEM
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.142.11-1	MELITÚRIA, PESQUISA
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.142.12-0	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.142.13-8	OSMOLALIDADE , DETERMINAÇÃO
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.142.14-6	PESQUISA DE ELEMENTOS ANORMAIS/SEDIMENTO NA URINA
Procedimento Atual:	567
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.142.15-4	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (INCLUI AMINOÁCIDOS, MELITURIA E MUCO. POLISSACARIDOSE)
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.143.00-2	URINA III



11.143.01-0	CROMATOGRAFIA DE AÇUCARES (MELITÚRIA)
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.143.02-9	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.143.03-7	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS COM CONCENTRAÇÃO
Procedimento Atual:	570
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,70
11.150.00-9	SUBGRUPO 15 - EXAMES DIAGNÓSTICOS EM GENÉTICA
11.151.00-5	CITOGENÉTICA I
11.151.01-3	CARIÓTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO COM TÉCNICAS DE BANDA
Procedimento Atual:	580
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	32,48
11.152.00-1	CITOGENÉTICA II
11.152.01-0	CARIÓTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CORIÓNICAS COM TÉCNICAS DE BANDA
Procedimento Atual:	580
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	32,48
11.153.00-8	CITOGENÉTICA III
11.153.01-6	CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE BANDA EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (PELE, PRODUTO ABORTIVO, OUTROS TECIDOS E DE LÍQUIDOS AMNIÓTICOS)
Procedimento Atual:	580
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	32,48
11.160.00-4	SUBGRUPO 16 - MICOLOGIA
11.161.01-9	FUNGOS, EXAME DIRETO
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.161.02-7	FUNGOS, CULTURA
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.161.03-5	BLASTOMICETOS (EXAME DIRETO)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0

Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.161.04-3	CRÍPTOCOCOS (EXAME DIRETO)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.161.05-1	MONILIA (EXAME DIRETO)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.161.06-0	PARACOCCIDIODES (EXAME DIRETO)
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/058 13/059 13/060 13/061 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
11.161.07-8	BLASTOMICETOS (CULTURA)
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.161.08-6	PARACOCCIDIODES (CULTURA)
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.161.10-8	MONILIA (CULTURA)
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.161.11-6	CRÍPTOCOCOS (CULTURA)
Procedimento Atual:	564
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,33
11.170.00-0	SUBGRUPO 17 - PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL
11.171.00-6	PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL I
11.171.01-4	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO
Procedimento Atual:	502
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,01
11.171.02-2	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO
Procedimento Atual:	504
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Atividade Profissional:	35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51



11.171.03-0	TIOCIANATO	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Procedimento Atual:	506	Atividade Profissional:	35 66
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	35 66	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	15,65
Grupo de Atendimento:	0	11.173.03-3	COBRE
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	504
Valor do Procedimento:	3,68	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
11.171.04-9	SALICILATOS (PESQUISA)	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Procedimento Atual:	502	Atividade Profissional:	35 66
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	35 66	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	3,51
Grupo de Atendimento:	0	11.173.04-1	ZINCO
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	510
Valor do Procedimento:	2,01	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
11.171.05-7	SULFATOS	Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063
Procedimento Atual:	504	Atividade Profissional:	35 66
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	35 66	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	15,65
Grupo de Atendimento:	0	11.174.00-5	PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL IV
Faixa Etária:	0	11.174.01-3	ALUMÍNIO SÉRICO
Valor do Procedimento:	3,51	Procedimento Atual:	509
11.172.00-2	PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL II	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
11.172.01-0	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DEHIDRASE	Serviço/Classificação:	13/060 13/063
Procedimento Atual:	504	Atividade Profissional:	35 66
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	35 66	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	27,50
Grupo de Atendimento:	0	11.990.00-7	MEDICINA NUCLEAR "in vitro"
Faixa Etária:	0	11.991.00-3	MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - I
Valor do Procedimento:	3,51	11.991.01-1	ALDOSTERONA
11.172.02-9	ÁCIDO HIPÚRICO	Procedimento Atual:	390
Procedimento Atual:	506	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	11/052
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Atividade Profissional:	25
Atividade Profissional:	35 66	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	11,40
Valor do Procedimento:	3,68	11.991.02-0	ANDROSTENEDIONA
11.172.03-7	ÁCIDO MANDÉLICO	Procedimento Atual:	390
Procedimento Atual:	506	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	11/052
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Atividade Profissional:	25
Atividade Profissional:	35 66	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	11,40
Valor do Procedimento:	3,68	11.991.03-8	ANTIGENO AUSTRALIA
11.172.04-5	ÁCIDO MANDÉLICO (PARA ETIL BENZENO)	Procedimento Atual:	390
Procedimento Atual:	506	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	11/052
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Atividade Profissional:	25
Atividade Profissional:	35 66	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	11,40
Valor do Procedimento:	3,68	11.991.04-6	CORTISOL
11.172.05-3	FENOL	Procedimento Atual:	390
Procedimento Atual:	506	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	11/052
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Atividade Profissional:	25
Atividade Profissional:	35 66	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	11,40
Valor do Procedimento:	3,68	11.991.05-4	HORMONIO DO CRESCIMENTO
11.173.00-9	PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL III	Procedimento Atual:	390
11.173.01-7	CÁDMIO	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	508	Serviço/Classificação:	11/052
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	25
Serviço/Classificação:	13/059 13/060 13/062 13/063	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	35 66	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	11,40
Faixa Etária:	0	11.991.06-2	DEHIDROEPIANDROSTERONA
Valor do Procedimento:	6,55	Procedimento Atual:	390
11.173.02-5	CHUMBO	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	510	Serviço/Classificação:	11/052
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	25



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.07-0	DIHIDROTESTOSTERONA
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.08-9	DIAGNÓSTICO PRECOCE DA GRAVIDEZ
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.09-7	DIGITOXINA
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.10-0	DIGOXINA
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.11-9	ESTRADIOL
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.12-7	ESTRIOL
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.13-5	ESTRONA
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.14-3	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.15-1	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40

11.991.16-0	INSULINA
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.17-8	HORMÔNIO LUTEINIZANTE
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.18-6	PROGESTERONA
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.19-4	PROLACTINA
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.20-8	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.21-6	TESTOSTERONA LIVRE
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.22-4	TESTOSTERONA TOTAL
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.23-2	HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.24-0	TIROXINA (T4)
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.25-9	TRIIODOTIRONINA (T3)
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.26-7	T3 RETENÇÃO
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.991.27-5	VITAMINA B12
Procedimento Atual:	390
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.992.00-0	MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - II
Valor do Procedimento:	0
11.992.01-8	HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.02-6	ALFA FETOPROTEÍNA
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.03-4	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.04-2	CALCITONINA
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.05-0	FERRITINA
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.06-9	GASTRINA
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.07-7	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0

Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.08-5	HORMÔNIO LACTOGÊNIO PLACENTÁRIO
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.09-3	HORMÔNIO MELANÓCITO ESTIMULANTE
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.10-7	PEPTÍDEO C
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.11-5	17-ALFA-HIDROPROGESTERONA
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.12-3	RENINA
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.13-1	T3 REVERSO
Procedimento Atual:	392
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.14-0	SOMATOMEDINAC
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.992.15-8	TIREOGLOBULINA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,35
11.993.00-6	MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - III
11.993.01-4	CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (6 D)
Procedimento Atual:	394
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,40
11.993.02-2	PROVA DO LH-RH: DOS. FSH - (6 D) DOS. LH - (6 D)
Procedimento Atual:	394
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	11,40	12.012.01-7	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DE PEÇA CIRÚRGICA CONVENCIONAL
11.993.03-0	PROVA DE TRH - DOSAGEM DA PROLACTINA (4D), DOSAGEM DO HORMÔNIO ESTIMULANTE DA TIREÓIDE (4D)	Procedimento Atual:	602
Procedimento Atual:	394	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Serviço/Classificação:	02/005 02/006 02/008 02/009
Serviço/Classificação:	11/052	Atividade Profissional:	05 81
Atividade Profissional:	25	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	9,26
Valor do Procedimento:	11,40	12.012.02-5	EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO 3 COLETAS)
11.993.04-9	TESTE DE ACTH - DOSAGEM DE CORTISOL - 3 DOSAGENS	Procedimento Atual:	602
Procedimento Atual:	394	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Serviço/Classificação:	02/004 02/006 02/007 02/009
Serviço/Classificação:	11/052	Atividade Profissional:	05 81
Atividade Profissional:	25	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	9,26
Valor do Procedimento:	11,40	12.012.03-3	EXAME ANATOMO PATOLÓGICO DO COLO UTERINO
11.993.05-7	TESTE DE ESTÍMULO DO HGH - APÓS GLUCAGON - DOS. HGH(4D) APÓS INSULINA - DOS. HGH - (4 D) - APÓS L.DOPA - DOS. HGH (4 D)	Procedimento Atual:	609
Procedimento Atual:	394	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Serviço/Classificação:	02/005 02/006 02/008 02/009
Serviço/Classificação:	11/052	Atividade Profissional:	35
Atividade Profissional:	25	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	9,26
Valor do Procedimento:	11,40	12.013.00-5	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA III
11.993.06-5	TESTE DE SUPRESSÃO COM DEXAMETAZONA - DOSAGEM DE CORTISOL - (2 D)	12.013.01-3	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PEROPERATÓRIO (CONGELAÇÃO)
Procedimento Atual:	394	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Serviço/Classificação:	02/004 02/007
Serviço/Classificação:	11/052	Atividade Profissional:	35
Atividade Profissional:	25	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	15,00
Valor do Procedimento:	11,40	12.014.00-1	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA IV
11.993.07-3	TESTE DE SUPRESSÃO COM SOBRECARGA DE GLICOSE - DOS. HGH (4 D)	12.014.01-0	DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS
Procedimento Atual:	394	Procedimento Atual:	573
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052	Serviço/Classificação:	02/005 02/006 02/008 02/009
Serviço/Classificação:	11/052	Atividade Profissional:	05 35
Atividade Profissional:	25	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	57,00
Valor do Procedimento:	11,40	12.014.02-8	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) - MÁXIMO DE 4 EXAMES POR PACIENTE
11.993.08-1	TESTE DE ESTÍMULO PELA CLORPROMAZINA: DOSAGEM DE PROLACTINA - (6 D)	Procedimento Atual:	574
Procedimento Atual:	394	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Serviço/Classificação:	02/005 02/006 02/008 02/009
Serviço/Classificação:	11/052	Atividade Profissional:	05 35
Atividade Profissional:	25	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	80,00
Valor do Procedimento:	11,40	13.000.00-4	GRUPO 13 - RADIODIAGNÓSTICO
12.000.00-0	GRUPO 12 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	13.010.00-0	SUBGRUPO 01 - CRÂNIO E FACE
12.010.00-6	SUBGRUPO 01 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	13.011.00-6	CRÂNIO E FACE I
12.011.00-2	ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA I	13.011.01-4	ARCOS ZIGOMÁTICOS-MALAR-ESTILOIDES : AP. OBLÍQUAS
12.011.01-0	EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO-VAGINAL E MICROFLORA	Procedimento Atual:	300
Procedimento Atual:	603	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Serviço/Classificação:	02/004 02/006 02/007 02/009	Atividade Profissional:	15 33 40 58 70 71 84
Atividade Profissional:	05 35 66 81	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	6,49
Valor do Procedimento:	5,37	13.011.02-2	CRÂNIO : PA + LATERAL
12.011.02-9	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO-VAGINAL	Procedimento Atual:	300
Procedimento Atual:	607	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Serviço/Classificação:	02/004 02/006 02/007 02/009	Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 71 74
Atividade Profissional:	05 35 66 81	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	7,00
Valor do Procedimento:	5,37	13.011.03-0	MAXILAR INFERIOR : PA + OBLÍQUAS
12.012.00-9	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA II	Procedimento Atual:	300
Procedimento Atual:	607	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Serviço/Classificação:	02/004 02/006 02/007 02/009	Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Atividade Profissional:	05 35 66 81	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	7,00
Valor do Procedimento:	5,37	13.011.03-0	MAXILAR INFERIOR : PA + OBLÍQUAS
12.012.00-9	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA II	Procedimento Atual:	300
Procedimento Atual:	607	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Serviço/Classificação:	02/004 02/006 02/007 02/009	Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Atividade Profissional:	05 35 66 81	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	7,00
Valor do Procedimento:	5,37	13.011.03-0	MAXILAR INFERIOR : PA + OBLÍQUAS
12.012.00-9	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA II	Procedimento Atual:	300
Procedimento Atual:	607	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Serviço/Classificação:	02/004 02/006 02/007 02/009	Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Atividade Profissional:	05 35 66 81	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	7,00
Valor do Procedimento:	5,37	13.011.03-0	MAXILAR INFERIOR : PA + OBLÍQUAS
12.012.00-9	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA II	Procedimento Atual:	300
Procedimento Atual:	607	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Serviço/Classificação:	02/004 02/006 02/007 02/009	Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Atividade Profissional:	05 35 66 81	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	7,00
Valor do Procedimento:	5,37	13.011.03-0	MAXILAR INFERIOR : PA + OBLÍQUAS
12.012.00-9	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA II	Procedimento Atual:	300
Procedimento Atual:	607	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Serviço/Classificação:	02/004 02/006 02/007 02/009	Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Atividade Profissional:	05 35 66 81	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	7,00
Valor do Procedimento:	5,37	13.011.03-0	MAXILAR INFERIOR : PA + OBLÍQUAS
12.012.00-9	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA II	Procedimento Atual:	300
Procedimento Atual:	607	Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Serviço/Classificação:	02/004 02/006 02/007 02/009	Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Atividade Profissional:	05 35 66 81	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	7,00
Valor do Procedimento:	5,37	13.011.03-0	MAXILAR INFERIOR : PA + OBLÍQUAS



Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,20
13.011.04-9	ÓRBITAS - P A + OBLÍQUAS + HIRTZ
Procedimento Atual:	304
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	8,38
13.011.05-7	ÓSSOS DA FACE - M.N. + LATERAL + HIRTZ
Procedimento Atual:	304
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	8,38
13.011.06-5	SEIOS DA FACE : F.N. + M.N. + LATERAL
Procedimento Atual:	301
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,49
13.011.07-3	SELA TURSICA : PA + LATERAL + BRETTON
Procedimento Atual:	300
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,20
13.011.08-1	ARCADA ZIGOMÁTICA -MALAR : AP + OBLÍQUAS
Procedimento Atual:	300
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,00
13.012.00-2	CRÂNIO E FACE II
13.012.01-0	ADENOIDES - LATERAL
Procedimento Atual:	302
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,80
13.012.02-9	CAVUM - LATERAL + HIRTZ
Procedimento Atual:	302
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,80
13.012.03-7	SEIOS DA FACE : F.N. , M.N. , LATERAL - HIRTZ
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 40 58 70 71 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,49
13.013.00-9	CRÂNIO E FACE III
13.013.01-7	ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL
Procedimento Atual:	304
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 40 58 71 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	8,38
13.013.02-5	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS
Procedimento Atual:	300

Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,20
13.013.03-3	CRÂNIO - PA + LAT. + OBLI. OU BRETTON + HIRTZ
Procedimento Atual:	304
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 71 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	8,38
13.013.04-1	CRÂNIO - PA + LATERAL + BRETTON
Procedimento Atual:	304
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 71 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	8,38
13.013.05-0	MASTÓIDE OU ROCHEDOS BILATERAL
Procedimento Atual:	304
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	8,38
13.014.00-5	CRÂNIO E FACE IV (TOMOGRAFIA NÃO COMPUT.)
13.014.01-3	PANORÂMICA DE MANDÍBULA - ORTOPANTOGRAFIA
Procedimento Atual:	291
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 30 33 36 40 58 71 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	8,38
13.014.02-1	PLANIGRAFIA CRANIANA
Procedimento Atual:	372
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40 71
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,70
13.014.03-0	PLANIGRAFIA DE FACE
Procedimento Atual:	372
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40 71
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,70
13.014.04-8	PLANIGRAFIA DE SELA TURSICA
Procedimento Atual:	372
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,70
13.014.05-6	PLANIGRAFIA DOS ROCHEDOS E MASTÓIDES
Procedimento Atual:	372
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,70
13.014.06-4	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40 71
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,70
13.014.07-2	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40 71
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,70
13.014.08-0	TOMOGRAFIA CRANIANA MULTIDIRECIONAL (PLANIGRAFIA)
Procedimento Atual:	374
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,96
13.020.00-5	SUBGRUPO 02 - COLUNA VERTEBRAL
13.021.00-1	COLUNA VERTEBRAL I
13.021.01-0	COLUNA CERVICAL : AP + LATERAL + T.O OU FLEXÃO
Procedimento Atual:	310
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,8
13.021.02-8	COLUNA DORSAL : AP + LATERAL
Procedimento Atual:	310
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,80
13.021.03-6	SACRO-COCCIX
Procedimento Atual:	310
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,80
13.021.04-4	TRANSIÇÃO D - LOMBAR
Procedimento Atual:	310
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,80
13.022.00-8	COLUNA VERTEBRAL II
13.022.01-6	COLUNA CERVICAL: AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS
Procedimento Atual:	310
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,80
13.022.02-4	COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINÂMICA
Procedimento Atual:	312
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,34
13.022.03-2	COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE
Procedimento Atual:	312
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0

Valor do Procedimento:	9,34
13.022.04-0	COLUNA LOMBO-SACRA
Procedimento Atual:	312
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,34
13.023.00-4	COLUNA VERTEBRAL III
13.023.01-2	COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE DINÂMICA
Procedimento Atual:	314
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	14,90
13.023.02-0	COLUNA LOMBO SACRA COM OBLÍQUAS
Procedimento Atual:	314
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	14,90
13.023.03-9	COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINÂMICA
Procedimento Atual:	314
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	14,90
13.024.00-0	COLUNA VERTEBRAL IV
13.024.01-9	COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE PANORÂMICA (TELESPONDIOGRAFIA)
Procedimento Atual:	316
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,84
13.025.00-7	COLUNA VERTEBRAL V - TOMOGRAFIA
13.025.01-5	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)
Procedimento Atual:	376
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	17,23
13.030.00-0	SUBGRUPO 03 -ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES
13.031.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES I
13.031.01-5	ARTICULAÇÃO ACRÓMIO-CLAVICULAR
Procedimento Atual:	318
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,40
13.031.02-3	ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL
Procedimento Atual:	318
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,40
13.031.03-1	ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR
Procedimento Atual:	318
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,40
13.031.04-0	BRAÇO
Procedimento Atual:	318
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,40
13.031.05-8	CLAVÍCULA
Procedimento Atual:	318
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,40
13.031.06-6	COSTELAS - POR HEMITÓRAX
Procedimento Atual:	318
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,40
13.031.07-4	ESTERNO
Procedimento Atual:	318
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,40
13.031.08-2	OMOPLATA OU OMBRO : TRÊS POSIÇÕES
Procedimento Atual:	318
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,40
13.032.00-3	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES II
13.032.01-1	ANTEBRAÇO
Procedimento Atual:	320
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,62
13.032.02-0	COTOVÉLO
Procedimento Atual:	320
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,62
13.032.03-8	MÃO (DUAS INCIDÊNCIAS)
Procedimento Atual:	320
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,00
13.032.04-6	MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA
Procedimento Atual:	320
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 19 33 36 40 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,00
13.032.05-4	PUNHO : AP + LATERAL + OBLIQUOS

Procedimento Atual:	320
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,62
13.032.06-2	QUIRODÁCTILOS
Procedimento Atual:	320
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,62
13.040.00-6	SUBGRUPO 04 - BACIA E MEMBROS INFERIORES
13.041.00-2	BACIA E MEMBRO INFERIORES I
13.041.01-0	ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL (CADA LADO)
Procedimento Atual:	322
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,77
13.041.02-9	ARTICULAÇÃO SACRO ILÍACA
Procedimento Atual:	322
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,77
13.041.03-7	BACIA
Procedimento Atual:	321
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,77
13.041.04-5	COXA
Procedimento Atual:	322
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,77
13.041.05-3	ESCANOMETRIA
Procedimento Atual:	322
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,77
13.041.06-1	PERNA
Procedimento Atual:	322
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,77
13.042.00-9	BACIA E MEMBRO INFERIORES II
13.042.01-7	ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA
Procedimento Atual:	324
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,19
13.042.02-5	CALCÂNEO
Procedimento Atual:	324
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,19
13.042.03-3	JOELHO : AP + LATERAL
Procedimento Atual:	324
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,19
13.042.04-1	JOELHO OU RÓTULA - AP + LAT. + AXIAL
Procedimento Atual:	324
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,19
13.042.05-0	PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,19
13.042.06-8	PÉ OU PODODÁCTILOS
Procedimento Atual:	324
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,19
13.043.00-5	BACIA E MEMBROS INFERIORES III
13.043.01-3	JOELHO OU RÓTULA - AP + LAT. OBLÍQUAS + 3 AXIAIS
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 70 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,19
13.043.02-1	RADIOPELVIMETRIA OBSTÉTRICA OU BACIA EM DUAS POSIÇÕES
Procedimento Atual:	322
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 29 33 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,77
13.050.00-1	SUBGRUPO 05 - ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX
13.051.00-8	ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX I
13.051.01-6	LARINGE
Procedimento Atual:	328
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,91
13.051.02-4	TÓRAX : ÁPICO - LORDÓTICA
Procedimento Atual:	328
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,91
13.051.03-2	TÓRAX: PA
Procedimento Atual:	328
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	09 15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,91

13.051.04-0	EXAME PRÉ-OPERATÓRIO DO MUTIRÃO DE PRÓSTATA (RX DE TÓRAX PA E PERFIL)
Procedimento Atual:	535
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,30
13.051.05-9	EXAME PRÉ-OPERATÓRIO DO MUTIRÃO DE VARIZES (RX DE TÓRAX PA E PERFIL)
Procedimento Atual:	505
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,30
13.052.00-4	ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX II
13.052.01-2	CORAÇÃO E VASOS DA BASE PA + LATERAL
Procedimento Atual:	330
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	09 15 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,30
13.052.02-0	MEDIASTINO PA E PERFIL
Procedimento Atual:	330
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	09 15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,30
13.052.03-9	TÓRAX : PA E PERFIL
Procedimento Atual:	329
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	09 15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,30
13.053.00-0	ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX III
13.053.01-9	CORAÇÃO E VASOS DA BASE PA + LAT. + OBLÍQUAS
Procedimento Atual:	332
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,02
13.053.02-7	TÓRAX PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL
Procedimento Atual:	332
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,02
13.053.03-5	TÓRAX PA + LAT. + OBLÍQUA
Procedimento Atual:	332
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,02
13.054.00-7	ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX IV
13.054.01-5	PLANIGRAFIA BILATERAL DO TÓRAX
Procedimento Atual:	378
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	27,32



13.054.02-3	PLANIGRAFIA DA LARINGE	Procedimento Atual:	378	Procedimento Atual:	352
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	27,32	Valor do Procedimento:	31,84	Valor do Procedimento:	32,06
13.054.03-1	PLANIGRAFIA SEGMENTAR DE HEMITÓRAX	13.063.02-2	DUODENOGRAMA HIPOTÔNICA	Procedimento Atual:	350
Procedimento Atual:	378	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40
Atividade Profissional:	40	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	32,06	Valor do Procedimento:	32,06
Valor do Procedimento:	27,32	13.063.03-0	ESÔFAGO, HIATO, ESTÔMAGO E DUODENO	Procedimento Atual:	350
13.054.04-0	PLANIGRAFIA MEDIASTINO	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	378	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	32,06	Valor do Procedimento:	32,06
Faixa Etária:	0	13.063.04-9	ESTÔMAGO E DUODENO	Procedimento Atual:	350
Valor do Procedimento:	27,32	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
13.054.05-8	PLANIGRAFIA SEGMENTAR (POR PLANO)	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Procedimento Atual:	378	Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	40	Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	32,06	Valor do Procedimento:	32,06
Grupo de Atendimento:	0	13.063.05-7	ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE ENTEROCLISE	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Valor do Procedimento:	27,32	Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40
13.060.00-7	SUBGRUPO 06 - APARELHO DIGESTIVO	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
13.061.00-3	APARELHO DIGESTIVO I	Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
13.061.01-1	COLECISTOGRAMA ORAL	Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	344	Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Valor do Procedimento:	32,06	Valor do Procedimento:	32,06
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	13.063.06-5	TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	Procedimento Atual:	350
Atividade Profissional:	40	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	40 71	Atividade Profissional:	40 71
Grupo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	14,24	Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
13.061.02-0	ESÔFAGO	Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Procedimento Atual:	344	Valor do Procedimento:	32,06	Valor do Procedimento:	32,06
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	13.063.07-3	COLANGIOGRAFIA VENOSA	Procedimento Atual:	348
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Atividade Profissional:	40	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40
Tipo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Grupo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	14,24	Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
13.061.03-8	HIPOFARINGE	Valor do Procedimento:	78,26	Valor do Procedimento:	78,26
Procedimento Atual:	344	13.063.08-1	COLANGIOGRAFIA VENOSA COM TOMOGRAFIA	Procedimento Atual:	348
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	14,24	Valor do Procedimento:	78,26	Valor do Procedimento:	78,26
13.062.00-0	APARELHO DIGESTIVO II	13.070.00-2	SUBGRUPO 07 - APARELHO URINÁRIO	Procedimento Atual:	380
13.062.01-8	COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIO	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	346	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	78,26	Valor do Procedimento:	78,26
Faixa Etária:	0	13.071.00-9	APARELHO URINÁRIO I	Procedimento Atual:	380
Valor do Procedimento:	32,61	13.071.02-5	TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
13.062.02-6	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATÓRIO	Procedimento Atual:	380	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	346	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	14,48	Valor do Procedimento:	14,48
Faixa Etária:	0	13.071.03-3	UROGRAFIA VENOSA C/ BEXIGA PRÉ E PÓS MICÇÃO (DOSE SIMPLES DE CONTRASTE)	Procedimento Atual:	354
Valor do Procedimento:	32,61	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
13.063.00-6	APARELHO DIGESTIVO III	Procedimento Atual:	354	Procedimento Atual:	354
13.063.01-4	CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8



Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	53,89
13.072.00-5	APARELHO URINÁRIO II
13.072.01-3	UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIAS
Procedimento Atual:	356
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	66,82
13.072.02-1	UROGRAFIA VENOSA MINUTADA - 1 - 2 - 3
Procedimento Atual:	356
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	66,82
13.072.03-0	UROGRAFIA VENOSA COM DRIPPING OU MACRODOSE
Procedimento Atual:	356
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	66,82
13.073.00-1	APARELHO URINÁRIO III
13.073.01-0	PIELOGRAFIA ASCENDENTE
Procedimento Atual:	358
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	52,11
13.073.02-8	URETROCISTOGRAFIA
Procedimento Atual:	358
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	52,11
13.080.00-8	SUBGRUPO 08 - ABDÔMEN
13.081.00-4	ABDÔMEN I
13.081.01-2	ABDÔMEN SIMPLES : AP
Procedimento Atual:	334
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 33 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,15
13.082.00-0	ABDÔMEN II
13.082.01-9	ABDÔMEN : AP - LATERAL OU LOCALIZADA
Procedimento Atual:	336
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,68
13.082.02-7	ÚTERO GRÁVIDO
Procedimento Atual:	336
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/073 16/074 06/075 06/076
Atividade Profissional:	29 40 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,68
13.083.00-7	ABDÔMEN III
13.083.01-5	ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)
Procedimento Atual:	338

Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/071 16/072 16/173 16/074 16/075 16/076
Atividade Profissional:	15 36 40 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,39
13.090.00-3	SUBGRUPO 09 - OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNÓSTICO
13.091.00-0	OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNÓSTICO I
13.091.01-8	LOCALIZAÇÃO TRIDIMENSIONAL CORPO ESTRANHO GLOBO OCULAR
Procedimento Atual:	342
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,61
13.092.00-6	OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNÓSTICO II
13.092.01-4	MAMOGRAFIA ASSOCIADA A PUNÇÃO E MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA ORIENTADA P/ ESTEREOTAXIA, US OU CT - BILATERAL
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	52,11
13.092.02-2	MAMOGRAFIA BILATERAL
Procedimento Atual:	340
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	30,12
13.092.03-0	PLANIGRAFIA DE OSSO/SUBSIDIÁRIA A OUTROS EXAMES POR PLANO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40 71
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,68
13.092.04-9	TOMOGRAFIA DE OSSO EM DOIS PLANOS (PLANIGRAFIA)
Procedimento Atual:	382
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40 71
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	18,68
13.100.00-9	SUBGRUPO 10 - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA
13.101.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA I
13.101.01-3	BRONCOGRAFIA UNILATERAL
Procedimento Atual:	360
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	82,59
13.101.02-1	LARINGOGRAFIA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	25,64
13.102.00-1	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA II
13.102.01-0	PNEUMOMEDIASTINO
Procedimento Atual:	362
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	27,27



13.102.02-8	PNEUMOPELVIGRAFIA
Procedimento Atual:	362
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,27
13.102.03-6	PNEUMOPERITÔNIO
Procedimento Atual:	362
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,27
13.102.04-4	RETROPNEUMOPERITÔNIO
Procedimento Atual:	362
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,27
13.103.00-8	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA III
13.103.01-6	DUCTOGRAFIA - POR MAMA
Procedimento Atual:	364
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	57,16
13.104.00-4	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA IV
13.104.01-2	COLANGIOGRAFIA TRANS-CUTÂNEA
Procedimento Atual:	368
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	45,34
13.104.02-0	DACRIOCISTOGRAFIA
Procedimento Atual:	366
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	48,85
13.104.03-9	FISTULOGRAFIA
Procedimento Atual:	370
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	45,34
13.104.04-7	SIALOGRAFIA - POR GLÂNDULA
Procedimento Atual:	366
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	48,85
13.105.00-0	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA V
13.105.01-9	ARTROGRAFIA
Procedimento Atual:	370
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	45,34
13.105.02-7	COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETRÓGRADA
Procedimento Atual:	368

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	45,34
13.105.03-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA
Procedimento Atual:	370
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	45,34
13.105.04-9	FLEBOGRAFIA INTRA-ÓSSEA
Procedimento Atual:	370
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/072 16/073 16/075 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	45,34
13.110.00-4	SUBGRUPO 11 - NEURORADIOLOGIA
13.111.00-0	NEURORADIOLOGIA I
13.111.01-9	CISTERNOGRAFIA
Procedimento Atual:	438
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	118,60
13.111.02-7	MIELOGRAFIA - 1 SEGMENTO
Procedimento Atual:	438
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	118,60
13.111.03-5	PNEUMOENCEFALOGRAFIA
Procedimento Atual:	438
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	118,60
13.111.04-3	PNEUMOMIELOGRAFIA
Procedimento Atual:	438
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	118,60
13.111.05-1	VENTRICULOGRAFIA
Procedimento Atual:	438
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	118,60
13.112.00-7	NEURORADIOLOGIA II
13.112.01-5	PNEUMOMIFLOGRAFIA DE DOIS OU MAIS SEGMENTOS
Procedimento Atual:	440
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	121,85
13.112.02-3	MIELOGRAFIA DE DOIS OU MAIS SEGMENTOS
Procedimento Atual:	440
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	121,85
13.120.00-0	SUBGRUPO 12 - ANGIOGRAFIAS
13.121.00-6	ANGIOGRAFIA I (PUNÇÃO DIRETA)
13.121.01-4	AORTOGRAFIA ABDOMINAL



Procedimento Atual:	432
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	170,44
13.121.02-2	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA
Procedimento Atual:	434
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	97,29
13.121.03-0	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO INFERIOR
Procedimento Atual:	434
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	97,29
13.121.04-9	ARTERIOGRAFIA MEMBRO SUPERIOR
Procedimento Atual:	434
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	97,29
13.121.05-7	CAVERNOSOGRAFIA
Procedimento Atual:	434
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	97,29
13.121.06-5	ESPLENOPORTOGRAFIA
Procedimento Atual:	434
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	97,29
13.121.07-3	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO
Procedimento Atual:	434
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	97,29
13.121.08-1	AORTOGRAFIA TRANS-LOMBAR
Procedimento Atual:	432
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	170,44
13.121.09-0	PORTOGRAFIA
Procedimento Atual:	434
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	121,63
13.122.00-2	ANGIOGRAFIA II
13.122.01-0	AORTOGRAFIA ABDOMINAL
Procedimento Atual:	432
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	134,34
13.122.02-9	AORTOGRAFIA TORÁCICA
Procedimento Atual:	432
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	170,44
13.122.03-7	ARCO AÓRTICO
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	134,34
13.122.04-5	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER POR VASO (MÁXIMO 2)
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	134,34
13.122.05-3	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL
Procedimento Atual:	430
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	179,46
13.122.06-1	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA - POR CATETERISMO
Procedimento Atual:	430
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	179,46
13.122.07-0	ARTERIOGRAFIA CÉRVICO-TORÁCICA
Procedimento Atual:	432
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	134,34
13.122.08-8	ARTERIOGRAFIA DIGITAL POR VIA VENOSA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	143,56
13.122.09-6	ARTERIOGRAFIA MEDULAR
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	143,56
13.122.10-0	ARTERIOGRAFIA SELETIVA BRAQUIAL
Procedimento Atual:	430
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	134,34
13.122.11-8	ARTERIOGRAFIA SELETIVA CARÓTIDA EXTERNA
Procedimento Atual:	430



Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	13.123.00-9	ANGIOGRAFIA III
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	13.123.01-7	ARTERIOGRAFIA MEDULAR MULTISEGMENTAR
Atividade Profissional:	40	Procedimento Atual:	436
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Tipo de Atendimento:	0	Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Grupo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	40
Faixa Etária:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Valor do Procedimento:	136,34	Tipo de Atendimento:	0
13.122.12-6	ARTERIOGRAFIA SELETIVA FEMORAL	Grupo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	430	Faixa Etária:	0
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Valor do Procedimento:	143,56
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	14.000.00-8	GRUPO 14 - EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS
Atividade Profissional:	40	14.010.00-3	SUBGRUPO 01 - EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	14.011.00-0	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO I
Tipo de Atendimento:	0	14.011.01-8	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	410
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	136,34	Serviço/Classificação:	20/087 20/088
13.122.13-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA SUBCLÁVIA	Atividade Profissional:	22 29 40 73
Procedimento Atual:	430	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	40	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Valor do Procedimento:	7,05
Tipo de Atendimento:	0	14.012.00-6	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO II
Grupo de Atendimento:	0	14.012.01-4	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	412
Valor do Procedimento:	133,94	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
13.122.14-2	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VISCERAL (ARTÉRIA OU VEIA)	Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Procedimento Atual:	430	Atividade Profissional:	29 40 73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	40	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	7,05
Grupo de Atendimento:	0	14.012.02-2	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	136,34	Serviço/Classificação:	20/087 20/088
13.122.15-0	CAVOGRAFIA INFERIOR OU SUPERIOR	Atividade Profissional:	22 29 40 73
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	40	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	7,15
Grupo de Atendimento:	0	14.013.00-2	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO III
Faixa Etária:	0	14.013.01-0	ULTRA-SONOGRAFIA CRANIANA
Valor do Procedimento:	136,34	Procedimento Atual:	420
13.122.16-9	FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO - POR CATETERISMO	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Atividade Profissional:	40
Atividade Profissional:	40	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Faixa Etária:	0	Valor do Procedimento:	7,05
Valor do Procedimento:	136,34	14.013.02-9	ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ÓRBITA
13.122.17-7	LINFOANGIODENOGRAMA - UNILATERAL	Procedimento Atual:	422
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40	Atividade Profissional:	31 40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	136,34	Valor do Procedimento:	7,05
13.122.18-5	PORTOGRAMA TRANS - HEPÁTICA	14.014.00-9	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO IV
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	14.014.01-7	ECOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Procedimento Atual:	418
Atividade Profissional:	40	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	40
Grupo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	143,56	Grupo de Atendimento:	0
13.122.19-3	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA COMUM	Faixa Etária:	0
Procedimento Atual:	430	Valor do Procedimento:	7,05
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	14.014.02-5	ECOGRAMA DE MAMAS - BILATERAL
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Procedimento Atual:	418
Atividade Profissional:	40	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	40
Grupo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	136,34	Grupo de Atendimento:	0
13.122.20-7	AORTOGRAMA PÉLVICA	Faixa Etária:	0
Procedimento Atual:	432	Valor do Procedimento:	7,05
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	14.014.03-3	ECOGRAMA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Procedimento Atual:	418
Atividade Profissional:	40	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	40
Grupo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	170,44	Grupo de Atendimento:	0
		Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	7,05
14.014.04-1	ECOGRAFIA DE TIREÓIDE
Procedimento Atual:	418
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,05
14.014.05-0	ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (RINS , BEXIGA)
Procedimento Atual:	418
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,05
14.014.06-8	ULTRA-SONOGRAFIA DO RETROPERITÔNIO
Procedimento Atual:	418
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,05
14.015.00-5	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO V
14.015.01-3	ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER
Procedimento Atual:	416
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	09 40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,01
14.016.00-1	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO VI
14.016.01-0	ECOCARDIOGRAFIA MODO M
Procedimento Atual:	414
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	09 40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,05
14.017.00-8	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO VII
14.017.01-6	ECOGRAFIA DE ÓRGÃO ABDOMINAL ISOLADO(MÁXIMO 2)
Procedimento Atual:	424
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,05
14.018.00-4	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO VIII
14.018.01-2	ECOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (ABDÔMEN SUP. RETROPERITÔNIO, RINS E BEXIGA)
Procedimento Atual:	426
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,50
14.019.00-0	EXAME ULTRA-SONOGRÁFICO IX
14.019.01-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,05
14.019.02-7	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE DOIS VASOS
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	09 40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0

Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,01
14.019.03-5	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (EX: RINS, MASSA, NÓDULO, OVÁRIO, ETC.)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,01
14.019.04-3	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE TRÊS VASOS
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	09 40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,01
14.019.05-1	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE UM VASO
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	09 40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,01
14.019.06-0	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	29 40 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,01
14.019.07-8	ULTRA-SONOGRAFIA ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	09 40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,01
14.019.08-6	ULTRA-SONOGRAFIA ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	09 40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,01
14.019.09-4	ULTRA-SONOGRAFIA ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	09 40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	17,50
14.019.10-8	ULTRA-SONOGRAFIA HIPOCÔNDRIO DIREITO (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS)
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,50
14.019.11-6	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA: COM DOPPLER COLORIDO
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	29 40 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,01
14.019.12-4	ULTRA-SONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,05
14.019.13-2	ULTRA-SONOGRAFIA TÓRAX (EXTRACARDÍACO)
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,05
14.019.14-0	EXAME PRÉ-OPERATÓRIO DO MUTIRÃO DE VARIZES (Mapeamento Duplex Venoso - MMI)
Procedimento Atual:	539
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	20/087 20/088
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	29,31
17.000.00-9	GRUPO 17 - DIAGNOSE
17.010.00-4	SUBGRUPO 01 - ALERGIOLOGIA
17.011.00-0	ALERGOLOGIA
17.011.01-9	PROVAS DE PRAUSNITZ-KISTNER (PK.)
Procedimento Atual:	600
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	04 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,77
17.011.02-7	PROVAS DE PROVOCAÇÃO
Procedimento Atual:	600
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	04 16 37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,77
17.011.03-5	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS BACTERIANAS
Procedimento Atual:	600
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	04 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,77
17.011.04-3	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA
Procedimento Atual:	600
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	04 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,77
17.011.05-1	TESTES DE CONTATOS (ATÉ 15 SUBSTÂNCIAS)
Procedimento Atual:	600
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	04 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,77
17.020.00-0	SUBGRUPO 02 - ANGIOLOGIA
17.021.00-6	ANGIOLOGIA
17.021.01-4	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA. PLETISMOGRAFIA
Procedimento Atual:	604
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	07 14
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,31
17.021.02-2	OSCILOMETRIA
Procedimento Atual:	604
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	07 14
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0

Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,31
17.021.03-0	PLETISMOGRAFIA POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO
Procedimento Atual:	604
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	07 14
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,31
17.030.00-5	SUBGRUPO 03 - CARDIOLOGIA
17.031.00-1	CARDIOLOGIA I
17.031.01-0	ELETROCARDIOGRAMA
Procedimento Atual:	606
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	09 15 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	58
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,49
17.031.02-8	EXAME PRÉ-OPERATÓRIO DO MUTIRÃO DE PRÓSTATA (ELETROCARDIOGRAMA)
Procedimento Atual:	533
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	09 15 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,49
17.031.03-6	EXAME PRÉ-OPERATÓRIO DO MUTIRÃO DE CIRURGIA DE VARIZES (ELETROCARDIOGRAMA)
Procedimento Atual:	503
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	09 15 58 84
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,49
17.032.00-8	CARDIOLOGIA II
17.032.01-6	AValiação de Marca Passo Cardíaco
Procedimento Atual:	608
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	9
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,66
17.032.02-4	CARDIOESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA
Procedimento Atual:	608
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	9
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,66
17.032.03-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL
Procedimento Atual:	608
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	9
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,66
17.032.04-0	SISTEMA HOLTER 24 HS - 2 CANAIS
Procedimento Atual:	610
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	12/054 12/056
Atividade Profissional:	9
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	8,57
17.032.05-9	TESTE DE ESFORÇO OU TESTE ERGOMÉTRICO
Procedimento Atual:	608
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	12/053 12/054 12/055 12/056
Atividade Profissional:	9
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,80
17.032.08-3	VECTOCARDIOGRAFIA
Procedimento Atual:	608
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	9



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,66
17.040.00-0	SUBGRUPO 04 - FISIATRIA
17.041.00-7	FISIATRIA
17.041.01-5	EXAME MUSCULAR
Procedimento Atual:	612
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	20 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,26
17.041.02-3	CRONAXIMETRIA, CURVA I/T
Procedimento Atual:	612
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	20 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,26
17.041.03-1	ELETRDIAGNÓSTICO
Procedimento Atual:	612
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	20 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,26
17.041.04-0	TESTE DE HEALD
Procedimento Atual:	612
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	20 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,26
17.050.00-6	SUBGRUPO 05 - GINECOLOGIA /OBSTETRICIA
17.051.00-2	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA I
17.051.01-0	COLPOSCOPIA
Procedimento Atual:	614
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,69
17.051.02-9	EXAME FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL/CERVICAL
Procedimento Atual:	614
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,69
17.051.03-7	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA DIAGNÓSTICA
Procedimento Atual:	614
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,69
17.051.04-5	TESTE DE HUHMER
Procedimento Atual:	614
Nível de Hierarquia:	2 3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,69
17.052.00-9	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA II
17.052.01-7	AMNIOCENTESE
Procedimento Atual:	616
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	29 73

Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,69
17.052.02-5	AMNIOSCOPIA
Procedimento Atual:	616
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,69
17.052.03-3	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO
Procedimento Atual:	616
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	29 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,69
17.060.00-1	SUBGRUPO 06 - NEUROLOGIA
17.061.00-8	NEUROLOGIA I
17.061.01-6	ELETRONEUROLOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO NERVOSA, TESTE DE ESTÍMULOS)
Procedimento Atual:	618
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	03/011 03/012
Atividade Profissional:	28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	8,04
17.061.02-4	ELETRONEUROLOGRAFIA EM VIGILIA COM FOTO ESTÍMULO
Procedimento Atual:	618
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	03/011 03/012
Atividade Profissional:	28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	8,04
17.062.00-4	NEUROLOGIA II
17.062.01-2	EEG COM SONO MEDICAMENTOSO COM FOTO ESTÍMULO
Procedimento Atual:	620
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	03/011 03/012
Atividade Profissional:	28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,12
17.062.02-0	EEG EM VIGÍLIA E SONO ESPONTÂNEO COM FOTO ESTÍMULO
Procedimento Atual:	619
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	03/011 03/012
Atividade Profissional:	28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,05
17.062.03-9	ELETRONEUROMIOGRAFIA
Procedimento Atual:	621
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	20 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	27,00
17.062.04-7	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO
Procedimento Atual:	621
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	28 34 54
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,06
17.062.05-5	POTENCIAL EVOCADO VISUAL
Procedimento Atual:	621
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000



Atividade Profissional:	20 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,06
17.062.06-3	POTENCIAL OSMATO-SENSITIVO
Procedimento Atual:	621
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	20 28
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	4,06
17.070.00-7	SUBGRUPO 07 - OFTALMOLOGIA
	OS PROCEDIMENTOS SÃO ENUMERADOS COMO BINOCULARES, RESSALVANDO QUANDO OCORRER SOLICITAÇÃO ESPECÍFICA PARA QUE O PACIENTE SEJA SUBMETIDO À DIAGNOSE INDICADA SOMENTE PARA UM OLHO, SENDO O RESARCIMENTO O VALOR CONSTANTE DA TABELA.
17.071.00-3	OFTALMOLOGIA I
17.071.01-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL
Procedimento Atual:	622
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,37
17.071.02-0	TONOMETRIA APLANACÃO
Procedimento Atual:	622
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,37
17.071.03-8	FUNDOSCOPIA
Procedimento Atual:	622
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,37
17.071.04-6	ESTESIOMETRIA
Procedimento Atual:	622
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,37
17.071.05-4	GONIOSCOPIA
Procedimento Atual:	622
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,37
17.071.06-2	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE
Procedimento Atual:	622
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,37
17.071.07-0	TESTE DE SCHIRMER
Procedimento Atual:	622
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,37
17.071.08-9	TESTE DE VISÃO DE CORES
Procedimento Atual:	622
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8

Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,37
17.072.00-0	OFTALMOLOGIA II
17.072.01-8	CHECK-UP DE GLAUCOMA
Procedimento Atual:	623
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,74
17.072.02-6	CURVA TENSIONAL DIÁRIA
Procedimento Atual:	623
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,74
17.072.03-4	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA
Procedimento Atual:	624
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,34
17.072.04-2	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA
Procedimento Atual:	625
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,24
17.072.05-0	RETINOGRAFIA (COLORIDA)
Procedimento Atual:	624
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,34
17.072.06-9	TESTE DE PROVOCACÃO DE GLAUCOMA
Procedimento Atual:	623
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,74
17.073.00-6	OFTALMOLOGIA III
17.073.01-4	CAMPIMETRIA MANUAL
Procedimento Atual:	624
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,34
17.073.02-2	CHECK-UP DE ESTRABISMO COM SINOPTÓFORO
Procedimento Atual:	624
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,34
17.073.03-0	CAMPIMETRIA (INSTRUMENTAL COM GRÁFICO)
Procedimento Atual:	624
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19



Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,34
17.073.04-9	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO
Procedimento Atual:	624
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,34
17.073.05-7	TESTE DE ADAPTAÇÃO DE VISÃO SUB-NORMAL
Procedimento Atual:	624
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,34
17.073.06-5	MAPEAMENTO DE RETINA
Procedimento Atual:	625
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,24
17.073.07-3	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	40,00
17.073.08-1	OFTAMODINAMOMETRIA
Procedimento Atual:	624
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,34
17.073.10-3	TESTE ENZIMÁTICO DA LÁGRIMA
Procedimento Atual:	624
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,34
17.074.00-2	OFTALMOLOGIA IV
17.074.01-0	ELETRORETINOGRAMA
Procedimento Atual:	625
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,24
17.074.02-9	ELETROOCULOGRAFIA
Procedimento Atual:	625
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,24
17.074.03-7	POTENCIAL EVOCADO
Procedimento Atual:	624
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,34
17.074.04-5	RETINOGRAMA FLUORESCENTE

Procedimento Atual:	626
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	38,17
17.074.05-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA
Procedimento Atual:	625
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,24
17.074.06-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA
Procedimento Atual:	625
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,24
17.074.07-0	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA COM GRÁFICO
Procedimento Atual:	625
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,24
17.074.08-8	TESTE DE FÓRFORO RADIOATIVO
Procedimento Atual:	626
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	38,17
17.080.00-2	SUBGRUPO 08 - OTORRINOLARINGOLOGIA
17.081.00-9	AUDIOLOGIA/OTOLOGIA I
17.081.01-7	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE DISCRIMINAÇÃO (SDT)
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,60
17.081.02-5	AUDIOMETRIA VOCAL PESQUISA DE LIMAR DE INTELIGIBILIDADE(SRT)
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,60
17.081.03-3	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE RECONHECIMENTO DE PALA (IRF)
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	34 54
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,60
17.081.04-1	TIMPAREOMETRIA
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.081.05-0	COMPLACÊNCIA ESTÁTICA E PESQUISA DE REFLEXO ESTAPÉDIO



Procedimento Atual:	628	Atividade Profissional:	34 54 98
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	01/001 01/002	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	34 54	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1,37
Grupo de Atendimento:	0	17.081.16-2	IMPEDANCIOMETRIA
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	628
Valor do Procedimento:	1,37	Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
17.081.06-8	PROVA DE FUNÇÃO TUBÁRIA	Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Procedimento Atual:	628	Atividade Profissional:	34 54 98
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	34 54	Grupo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Faixa Etária:	0
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1,37
Grupo de Atendimento:	0	17.082.00-5	AUDILOGIA/OTOLOGIA II
Faixa Etária:	0	17.082.01-3	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR
Valor do Procedimento:	1,37	Procedimento Atual:	630
17.081.07-6	PESQUISA DE FENÔMENO DE TÚLIO	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	628	Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	34 54 98
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	34 54	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	6,00
Faixa Etária:	0	17.082.02-1	AUDIOMETRIA DE OBSERVAÇÃO DO COMPORTAMENTO INFANTIL INCONDICIONADA (RECEM NATO - 3 ANOS)
Valor do Procedimento:	1,37	Procedimento Atual:	630
17.081.08-4	PESQUISA DO DECAY DO REFLEXO DO ESTOPÉDIO	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	628	Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	34 54
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	34 54	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	6,00
Faixa Etária:	0	17.082.03-0	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA - PEEP SHOW (ACIMA DE 3 ANOS)
Valor do Procedimento:	1,37	Procedimento Atual:	630
17.081.09-2	PESQUISA DO RECRUTAMENTO DE METZ	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	628	Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	34 54 98
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	34 54	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	6,00
Faixa Etária:	0	17.082.04-8	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL - COMPÕE-SE DOS TESTES DE SSI, SSW, TESTES DE ESCUTA MONÓTICA, DICÓTICA E INTERAÇÃO BINAURAL
Valor do Procedimento:	1,37	Procedimento Atual:	630
17.081.10-6	PROVA DE SCHWABACH (DIAPASÃO)	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	628	Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	34 54 98
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	34 54	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	2,34
Faixa Etária:	0	17.082.05-6	TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA PARA SELEÇÃO OU VERIFICAÇÃO DO GANHO FUNCIONAL
Valor do Procedimento:	1,37	Procedimento Atual:	630
17.081.11-4	PROVA DE WEBER (DIAPASÃO)	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	628	Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	34 54 98
Serviço/Classificação:	01/001 01/002	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	34 54	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	2,34
Faixa Etária:	0	17.082.06-4	TESTE DE VERIFICAÇÃO DO GANHO DE INSERÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA (COM EQUIPAMENTO)
Valor do Procedimento:	1,37	Procedimento Atual:	630
17.081.12-2	PROVA DE RIME (DIAPASÃO)	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	628	Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	34 54 98
Serviço/Classificação:	00/000	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	34 54	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	2,34
Faixa Etária:	0	17.082.07-2	ELETROCOCLEOGRAFIA
Valor do Procedimento:	1,37	Procedimento Atual:	632
17.081.13-0	TESTE DE ADAPTAÇÃO PATOLÓGICA - TONE DECAY TEST	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	628	Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	34 54 98
Serviço/Classificação:	01/001 01/002	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	34 54 98	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	3,86
Faixa Etária:	0	17.082.08-0	EXAME DE OTOEMISSIONES ACÚSTICAS EVOCADAS TRANSLIENTES
Valor do Procedimento:	1,37	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
17.081.14-9	TESTE DE SISI		
Procedimento Atual:	628		
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8		
Serviço/Classificação:	01/001 01/002		
Atividade Profissional:	34 54 98		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	1,37		
17.081.15-7	TESTE DE FOWLER		
Procedimento Atual:	628		
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8		
Serviço/Classificação:	01/001 01/002		



Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,86
17.082.09-9	EXAME DE OTOEMISSIONES ACÚSTICAS EVOCADAS POR PRODUTOS DE DISTORÇÃO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,86
17.082.10-2	PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)
Procedimento Atual:	632
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,86
17.082.11-0	AUDIOMETRIA CORTICAL (ERA)
Procedimento Atual:	632
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	15,00
17.082.12-9	TESTES VESTIBULARES/OTONEUROLÓGICOS - VECTONIS-TAGMOGRAFIA
Procedimento Atual:	632
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,86
17.082.13-7	TESTES VESTIBULARES/OTONEUROLÓGICOS - VECTOELÉ-TRONIS-TAGMOGRAFIA
Procedimento Atual:	632
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,38
17.082.14-5	PROVA DE LOMBARD
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.082.15-3	PROVA DE STENGER
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.082.16-1	AUDIOMETRIA TIPO VAN BEKELY
Procedimento Atual:	630
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,00
17.082.17-0	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI, SSW)
Procedimento Atual:	630
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98

Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,34
17.082.18-8	TESTES VESTIBULARES COM OU SEM ELETROMIOTAGMOGRAFIA
Procedimento Atual:	630
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34 54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,34
17.083.00-1	OTORRINOLOGIA
17.083.01-0	OLFATOMETRIA - PROVA DE DOERFLER - STEWART
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.083.02-8	GUSTOMETRIA
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.083.03-6	ELETROGUSTOMETRIA
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.083.04-4	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.083.05-2	ELETRONEUROGRAFIA PARA PARALISIA FACIAL
Procedimento Atual:	632
Nível de Hierarquia:	3 4 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,86
17.083.06-0	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O OITAVO PAR
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.083.07-9	MÉTODO DE PROETZ - POR SESSÃO
Procedimento Atual:	628
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	01/001 01/002
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.084.00-8	FONOLOGIA/FONIATRIA
17.084.01-6	AVALIAÇÃO VOCAL (HABILIDADES VOCAIS, PADRÃO, RÍTMO, TONALIDADE DA VOZ) (SEM EQUIPAMENTO)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19



Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.084.02-4	ANÁLISE DO PADRÃO VOCAL ATRAVÉS DE LABORATÓRIO DE VOZ, COM EQUIPAMENTO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.084.03-2	EXAME MORFO-FUNCIONAL DE ÓRGÃO FONO-ARTICULATÓRIO (SENSIBILIDADE, MOTRICIDADE E TONICIDADE) (COM OU SEM EQUIPAMENTO)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.084.04-0	EXAME DO PADRÃO DE SUÇÃO, MASTIGAÇÃO E DEGLUTIÇÃO - COM OU SEM EQUIPAMENTO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.084.05-9	EXAME DE NÍVEL DE LINGUAGEM (INTEGRATIVA, EXPRESSIVA E COMPREENSIVA)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.084.06-7	EXAME DE PRAXIS DA FALA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.084.07-5	EXAME FONÉTICO-FONOLÓGICO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.084.08-3	EXAME DE ANÁLISE E QUANTIFICAÇÃO DO VOCABULÁRIO E AVALIAÇÃO DA COMUNICAÇÃO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.084.09-1	EXAME DE ORGANIZAÇÃO PERCEPTIVA (AUDITIVA, TÁTIL, VISUAL E CINESTÉSICA)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.084.10-5	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	54 98
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,37
17.090.00-8	SUBGRUPO 09 - PNEUMOLOGIA
17.091.00-4	PNEUMOLOGIA 1
17.091.01-2	DETERMINAÇÃO DA MECÂNICA RESPIRATÓRIA
Procedimento Atual:	634

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,39
17.091.02-0	ESPIROGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL
Procedimento Atual:	634
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,39
17.091.03-9	ESPIROGRAFIA SIMPLES
Procedimento Atual:	634
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,39
17.091.04-7	ESTUDO DA FUNÇÃO PULMONAR (PULMÕES EM SEPARADO)
Procedimento Atual:	634
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,39
17.091.06-3	GASOMETRIA APÓS EXERCÍCIO CICLO ERGOMÉTRICO
Procedimento Atual:	634
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,39
17.091.07-1	GASOMETRIA APÓS OXIGÊNIO A 100% DURANTE A DIFUSÃO ALVEOLO-CAPILAR
Procedimento Atual:	634
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,39
17.091.08-0	PROVA DE ESFORÇO
Procedimento Atual:	634
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,39
17.091.09-8	PROVA FARMACODINÂMICA
Procedimento Atual:	634
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,39
17.091.10-1	GASOMETRIA
Procedimento Atual:	634
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,39
17.092.00-0	PNEUMOLOGIA II
17.092.01-9	COMPLACÊNCIA PULMONAR
Procedimento Atual:	636
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8



Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,18
17.092.02-7	CURVA FLUXO-VOLUME (ESTUDO DOS FLUXOS)
Procedimento Atual:	636
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,18
17.092.03-5	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA
Procedimento Atual:	636
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,18
17.092.04-3	PROVA VENTILATÓRIA COMPLETA
Procedimento Atual:	636
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,18
17.093.00-7	PNEUMOLOGIA III
17.093.01-5	BRONCOSCOPIA/ BRONCOFIBROSCOPIA
INCLUI EVENTUAL COLETA DE SECREÇÃO OU BIÓPSIA	
Procedimento Atual:	648
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/026
Atividade Profissional:	08 37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	14,41
17.093.02-3	COLETA DE LAVADO BRÔNQUICO
Procedimento Atual:	562
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,80
17.100.00-3	SUBGRUPO 10 - UROLOGIA
17.101.00-0	UROLOGIA I
17.101.01-8	CATETERISMO URETRAL
Procedimento Atual:	638
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,67
17.101.02-6	CISTOMETRIA COM CISTÔMETRO
Procedimento Atual:	638
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,67
17.101.03-4	CISTOMETRIA SIMPLES
Procedimento Atual:	638
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,67
17.101.04-2	CISTOSCOPIA COM PROVA DE FUNÇÃO
Procedimento Atual:	638

Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,67
17.101.05-0	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA
Procedimento Atual:	638
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,67
17.101.06-9	PERFIL DE PRESSÃO URETRAL
Procedimento Atual:	638
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,67
17.101.07-7	PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL
Procedimento Atual:	638
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,67
17.101.08-5	URETEROSCOPIA
Procedimento Atual:	638
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,67
17.101.09-3	UROFLUXOMETRIA
Procedimento Atual:	638
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	7,67
17.102.00-6	UROLOGIA II
17.102.01-4	URODINÂMICA COMPLETA
Procedimento Atual:	640
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,81
17.110.00-9	SUBGRUPO 11 - GASTROENTEROLOGIA
NESTE SUBGRUPO ESTÁ INCLUIDA EVENTUAL COLETA DE SECREÇÃO OU BIÓPSIA	
17.111.00-5	ENDOSCOPIA DIGESTIVA PER-ORAL DIAGNÓSTICA
17.111.01-3	COLONOSCOPIA
Procedimento Atual:	646
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	21 38 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	58,50
17.111.02-1	ESOFAGOSCOPIA
Procedimento Atual:	644
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	08 21 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	14,41
17.111.03-0	GASTRO-DUODENOSCOPIA
Procedimento Atual:	644



Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Valor do Procedimento:	2,36
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027	18.011.03-9	ATAXIAS
Atividade Profissional:	08 21 52	Procedimento Atual:	700
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo de Atendimento:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Grupo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	20 55
Faixa Etária:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Valor do Procedimento:	21,60	Tipo de Atendimento:	0
17.111.04-8	ILEOSCOPIA	Grupo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027	Valor do Procedimento:	2,36
Atividade Profissional:	08 21 52	18.011.04-7	MIOPATIAS
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Procedimento Atual:	700
Tipo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Faixa Etária:	0	Atividade Profissional:	20 55
Valor do Procedimento:	24,38	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
17.111.05-6	LAPAROSCOPIA	Tipo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	646	Grupo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027	Valor do Procedimento:	2,36
Atividade Profissional:	08 21 52	18.011.05-5	PARALISIA CEREBRAL E RETARDO DO DESENVOLVIMENTO MOTOR
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Procedimento Atual:	700
Tipo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Faixa Etária:	0	Atividade Profissional:	20 55
Valor do Procedimento:	27,00	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
17.111.06-4	RETOSIGMOIDOSCOPIA	Tipo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	644	Grupo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027	Valor do Procedimento:	2,36
Atividade Profissional:	21 38 52	18.011.06-3	PARESIAS
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Procedimento Atual:	700
Tipo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Faixa Etária:	0	Atividade Profissional:	20 55
Valor do Procedimento:	14,41	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
17.111.07-2	TUBAGEM GASTRO-INTESTINAL	Tipo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	572	Grupo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027	Valor do Procedimento:	2,36
Atividade Profissional:	08 21 38 52	18.011.07-1	PARKINSON
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Procedimento Atual:	700
Tipo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Faixa Etária:	0	Atividade Profissional:	20 55
Valor do Procedimento:	3,18	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
17.111.08-0	VIDEOLAPAROSCOPIA	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	08 21 38 52	Valor do Procedimento:	2,36
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	18.011.08-1	PLEGIAS
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	700
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Valor do Procedimento:	28,41	Atividade Profissional:	20 55
17.111.09-9	LARINGOSCOPIA DIRETA	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	648	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	34	Valor do Procedimento:	2,36
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	18.011.08-0	PLEGIAS
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	700
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Valor do Procedimento:	14,41	Atividade Profissional:	20 55
17.111.10-2	EXAME DE VÍDEOLARINGOSCOPIA (COM USO DE EQUIPAMENTO)	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Procedimento Atual:	648	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	34	Valor do Procedimento:	2,36
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	18.011.09-8	PROCESSOS DISTRÓFICOS
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	700
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Valor do Procedimento:	24,38	Atividade Profissional:	20 55
18.000.00-2	GRUPO 18 - FISIOTERAPIA (POR SESSÃO)	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
18.010.00-8	SUBGRUPO 01 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES NEUROFUNCIONAIS, CENTRAIS E PERIFÉRICAS	Tipo de Atendimento:	0
18.011.00-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES NEUROFUNCIONAIS, CENTRAIS E PERIFÉRICAS	Grupo de Atendimento:	0
18.011.01-2	ATENDIMENTO A ALTERAÇÕES MOTORAS	Faixa Etária:	0
Procedimento Atual:	700	Valor do Procedimento:	2,36
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	18.020.00-3	SUBGRUPO 02 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DE ORIGEM VASCULAR
Serviço/Classificação:	08/031 08/032	18.021.00-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DE ORIGEM VASCULAR
Atividade Profissional:	20 55	18.021.01-8	DISFUNÇÕES DECORRENTES DE DISTÚRBIOS CIRCULATORIOS, ARTERIO, VENOSO E LINFÁTICO
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Procedimento Atual:	702
Tipo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Grupo de Atendimento:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Faixa Etária:	0	Atividade Profissional:	20 55
Valor do Procedimento:	2,36	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
18.011.02-0	ALTERAÇÕES SENSITIVAS	Tipo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	700	Grupo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Faixa Etária:	0
Serviço/Classificação:	08/031 08/032	Valor do Procedimento:	1,60
Atividade Profissional:	20 55	18.030.00-9	SUBGRUPO 03 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	18.031.00-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO
Tipo de Atendimento:	0	18.031.01-3	ASSISTÊNCIA RESPIRATÓRIA PRÉ/PÓS OPERATÓRIO COM OU SEM USO DE EQUIPAMENTO
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	704
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	2,36	Serviço/Classificação:	08/031 08/032



Atividade Profissional:	20 55	Procedimento Atual:	708
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo de Atendimento:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Grupo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	20 55
Faixa Etária:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Valor do Procedimento:	1,60	Tipo de Atendimento:	0
18.031.02-1	REEDUCAÇÃO VENTILATÓRIA EM DOENÇAS PULMONARES	Grupo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	704	Faixa Etária:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Valor do Procedimento:	2,36
Serviço/Classificação:	08/031 08/032	18.050.00-0	SUBGRUPO 05 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES CARDÍACAS
Atividade Profissional:	37 55	18.051.00-6	FISIOTERAPIA EM DISFUNÇÕES CARDÍACAS
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	18.051.01-4	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	710
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Valor do Procedimento:	1,60	Atividade Profissional:	20 55
18.040.00-4	SUBGRUPO 04 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DO SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO (ORIGEM TRAUMÁTICA, CONGÊNITA E OU REUMÁTICA)	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
18.041.00-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM DISFUNÇÕES DO SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO (ORIGEM TRAUMÁTICA, CONGÊNITA E OU REUMÁTICA)	Tipo de Atendimento:	0
18.041.01-9	ALTERAÇÕES DO EIXO DA COLUNA VERTEBRAL	Grupo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	708	Faixa Etária:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Valor do Procedimento:	1,60
Serviço/Classificação:	08/031 08/032	18.051.02-2	PRÉ E PÓS CIRURGIA CARDÍACA, INCLUSIVE TRANSPLANTE DE ÓRGÃO
Atividade Profissional:	20 55	Procedimento Atual:	710
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo de Atendimento:	0	Serviço/Classificação:	08/031 08/032
Grupo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	20 55
Faixa Etária:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Valor do Procedimento:	2,36	Tipo de Atendimento:	0
18.041.02-7	DISFUNÇÕES DECORRENTES DE AMPUTAÇÃO DE MEMBRO	Grupo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	708	Faixa Etária:	0
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Valor do Procedimento:	1,60
Serviço/Classificação:	08/031 08/032	19.000.00-6	GRUPO 19 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS (POR TERAPIA)
Atividade Profissional:	20 55	19.010.00-1	SUBGRUPO 01 - TERAPIA EM ALERGOLOGIA
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	19.011.00-8	TERAPIA EM ALERGOLOGIA
Tipo de Atendimento:	0	19.011.01-6	HIPOSENSIBILIZAÇÃO COM PRODUTOS AUTÓGENOS - POR TRATAMENTO COMPLETO
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	800
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	2,36	Serviço/Classificação:	00/000
18.041.03-5	DISFUNÇÕES DECORRENTES DE CONTUSÕES	Atividade Profissional:	04 16
Procedimento Atual:	708	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	08/031 08/032	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	20 55	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	1,41
Tipo de Atendimento:	0	19.011.02-4	HIPOSENSIBILIZAÇÃO INESPECÍFICA - POR TRATAMENTO COMPLETO
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	800
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Valor do Procedimento:	2,36	Serviço/Classificação:	00/000
18.041.04-3	DISFUNÇÕES DECORRENTES DE ENTORSES	Atividade Profissional:	04 16
Procedimento Atual:	708	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	08/031 08/032	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	20 55	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	1,41
Tipo de Atendimento:	0	19.011.03-2	HIPERSENSIBILIZAÇÃO ESPECÍFICA - POR TRATAMENTO COMPLETO
Grupo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	800
Faixa Etária:	0	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Valor do Procedimento:	2,36	Serviço/Classificação:	00/000
18.041.05-1	DOENÇAS DE ORIGEM REUMÁTICAS DE MEMBROS OU COLUNA VERTEBRAL (DEGENERATIVA OU INFLAMATÓRIA)	Atividade Profissional:	04 16
Procedimento Atual:	706	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Tipo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	08/031 08/032	Grupo de Atendimento:	0
Atividade Profissional:	20 55	Faixa Etária:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Valor do Procedimento:	1,41
Tipo de Atendimento:	0	19.020.00-7	SUBGRUPO 02 - TERAPIA EM ANGIOLOGIA
Grupo de Atendimento:	0	19.021.00-3	TERAPIA EM ANGIOLOGIA
Faixa Etária:	0	19.021.01-1	BOTA DE U'NNA
Valor do Procedimento:	2,36	Procedimento Atual:	802
18.041.06-0	DOENÇAS TENDINOSAS E MUSCULARES POR LESÕES LIGAMENTARES	Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	708	Serviço/Classificação:	00/000
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	07 14 16
Serviço/Classificação:	08/031 08/032	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	20 55	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1,38
Faixa Etária:	0	19.021.02-0	TRATAMENTO CURATIVO DE ÚLCERAS DE ESTASE E NECROSES DE EXTREMIDADE - POR SESSÃO
Valor do Procedimento:	2,36	Procedimento Atual:	802
18.041.07-8	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS CIRÚRGICA OU APÓS IMOBILIZAÇÃO	Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Procedimento Atual:	708	Serviço/Classificação:	00/000
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Atividade Profissional:	07 14 16
Serviço/Classificação:	08/031 08/032	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Atividade Profissional:	20 55	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1,38
Faixa Etária:	0	19.021.03-8	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS (COM MEDICAÇÃO INCLUÍDA) - POR SESSÃO
Valor do Procedimento:	2,36	Procedimento Atual:	802
18.041.08-6	SEQUELA DE TRAUMATISMOS TORÁCICOS E ABDOMINAIS	Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8



Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	07 14 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,38
19.021.04-6	INJEÇÃO INTRA-ARTERIAL
Procedimento Atual:	802
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	07 14 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,38
19.030.00-2	SUBGRUPO 03 - TERAPIA EM CARDIOLOGIA
19.031.00-9	TERAPIA EM CARDIOLOGIA
19.031.01-7	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA ELETIVA
Procedimento Atual:	804
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	9
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,23
19.040.00-8	SUBGRUPO 04 - TERAPIA EM DERMATOLOGIA
19.041.00-4	TERAPIA EM DERMATOLOGIA I
19.041.01-2	CRIOterapia - POR SESSÃO
Procedimento Atual:	806
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,41
19.042.00-0	TERAPIA EM DERMATOLOGIA II
19.042.01-9	CALOSIDADE E/OU MAL PERFORANTE (DESBASTAMENTO)
Procedimento Atual:	806
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,41
19.042.02-7	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES
Procedimento Atual:	806
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,41
19.042.03-5	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA - POR SESSÃO
Procedimento Atual:	806
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13 16
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 18 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,41
19.050.00-3	SUBGRUPO 05 - TERAPIA EM GINECOLOGIA
19.051.00-0	TERAPIA EM GINECOLOGIA I
19.051.01-8	HIDROTUBAÇÃO - POR TRATAMENTO COMPLETO
Procedimento Atual:	814
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,24
19.051.02-6	PERSUFLAÇÃO PARA DESOBSTRUÇÃO TUBÁRIA - POR TRATAMENTO COMPLETO
Procedimento Atual:	814
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,24

19.052.00-6	TERAPIA EM GINECOLOGIA II
19.052.01-4	CRIOCAUTERIZAÇÃO/ ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE ÚTERO
Procedimento Atual:	812
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	22 73
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,24
19.060.00-9	SUBGRUPO 06 - TERAPIA EM OFTALMOLOGIA
19.061.00-5	OFTALMOLOGIA I
19.061.01-3	EXERCÍCIO ORTÓPTICO (POR SESSÃO)
Procedimento Atual:	816
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,11
19.062.00-1	OFTALMOLOGIA II
19.062.01-0	INJEÇÃO SUBCONJUNTIVAL
Procedimento Atual:	817
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,30
19.063.00-8	OFTALMOLOGIA III
19.063.01-6	CAPSULOTOMIA A YAG LASER
Procedimento Atual:	818
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,00
19.063.02-4	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - POR APLICAÇÃO
Procedimento Atual:	818
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,00
19.063.03-2	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER
Procedimento Atual:	818
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,00
19.063.04-0	IRIDOTOMIA A LASER
Procedimento Atual:	818
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,00
19.063.05-9	SINEQUIOLISE A YAG LASER
Procedimento Atual:	818
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	28,00
19.063.06-7	VITRIOLISE A YAG LASER
Procedimento Atual:	818
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	28,00
19.064.00-4	OFTALMOLOGIA IV
19.064.01-2	INJEÇÃO INTRA-VÍTREO
Procedimento Atual:	819
Nível de Hierarquia:	4 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,23
19.070.00-4	SUBGRUPO 07 - TERAPIA EM PNEUMOLOGIA
19.071.00-0	TERAPIA EM PNEUMOLOGIA I
19.071.01-9	AEROSOLTERAPIA COM PRESSÃO POSITIVA
Procedimento Atual:	820
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,69
19.071.02-7	REEDUCAÇÃO FUNCIONAL RESPIRATÓRIA - POR SESSÃO
Procedimento Atual:	820
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	0,69
19.072.00-7	TERAPIA EM PNEUMOLOGIA II
19.072.01-5	TRAQUEOSCOPIA PARA DILATAÇÃO DE ESTENOSE
Procedimento Atual:	832
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	08 37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,94
19.072.02-3	TRAQUEOSCOPIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO
Procedimento Atual:	832
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	08 37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,94
19.072.03-1	TRAQUEOSCOPIA PARA RETIRADA DE PAPILOMA
Procedimento Atual:	832
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	08 37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	24,94
19.072.04-0	PNEUMOTORAX (SESSÃO TERAPÊUTICA)
Procedimento Atual:	59
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 11 37 82
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,28
19.073.00-3	TERAPIA EM PNEUMOLOGIA III
19.073.01-1	BRONCOSCOPIA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE
Procedimento Atual:	834
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	08 37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	27,42
19.073.02-0	BRONCOSCOPIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO
Procedimento Atual:	834
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	08 37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	27,42
19.073.03-8	BRONCOSCOPIA PARA RETIRADA DE PAPILOMA
Procedimento Atual:	834
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	08 37
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,38
19.081.02-2	DILATAÇÃO URETRAL - POR SESSÃO
Procedimento Atual:	822
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,38
19.081.03-0	INSTILAÇÃO VESICAL
Procedimento Atual:	822
Nível de Hierarquia:	2 3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1,38
19.081.04-9	MASSAGEM PROSTÁTICA - POR SESSÃO
Procedimento Atual:	822
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,09
19.082.02-9	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA VESICAL
Procedimento Atual:	824
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,09
19.083.00-9	TERAPIA EM UROLOGIA III
19.083.01-7	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - UM(1) PROCEDIMENTO EQUIVALE A 700 IMPULSOS
Procedimento Atual:	826
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	172,00
19.090.00-5	SUBGRUPO 09 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPÊUTICA
19.091.00-1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPÊUTICA I
19.091.01-0	DILATAÇÃO DE ESÓFAGO COM BALÃO PNEUMÁTICO
Procedimento Atual:	828
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	08 21 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,74
19.091.02-8	DILATAÇÃO DO ESÔFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA - SESSÃO
Procedimento Atual:	828
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	08 21 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,74
19.091.03-6	DILATAÇÃO DO ESÔFAGO COM VELAS - POR SESSÃO
Procedimento Atual:	828
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	08 21 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,74
19.091.04-4	ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGIANAS
Procedimento Atual:	828
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	08 21 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,74
19.092.00-8	ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPÊUTICA II
19.092.01-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE ESÔFAGO
Procedimento Atual:	828
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	08 21 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,74
19.092.02-4	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE ESTÔMAGO OU DUODENO
Procedimento Atual:	828
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	08 21 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,74
19.093.00-4	ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPÊUTICA III
19.093.01-2	POLIPECTOMIA DE COLON
Procedimento Atual:	828
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	21 38 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,74
19.093.02-0	POLIPECTOMIA DE DUODENO
Procedimento Atual:	828
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	21 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,74
19.093.03-9	POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO
Procedimento Atual:	828
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	08 21 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,74
19.093.04-7	POLIPECTOMIA DE ESTÔMAGO
Procedimento Atual:	828
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/023 06/024 06/026 06/027
Atividade Profissional:	08 21 52
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	37,74
19.100.00-0	SUBGRUPO 10 - TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA
19.101.00-7	TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA I

19.101.01-5	LARINGOSCOPIA DIRETA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE - POR SESSÃO
Procedimento Atual:	830
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	08 34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	22,42
19.101.02-3	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA EXERESE DE NÓDULO/PAPILOMA
Procedimento Atual:	830
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	08 34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	22,42
19.101.03-1	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA EXERESE DE POLIPO
Procedimento Atual:	830
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	08 34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	22,42
19.101.04-0	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO
Procedimento Atual:	830
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	08 34 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	22,42
19.102.00-3	TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA II
19.102.01-1	LARINGOSCOPIA DIRETA COM MICROSCOPIA P/ EXERESE POLIPO
Procedimento Atual:	830
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	22,42
19.102.02-0	LARINGOSCOPIA DIRETA COM MICROSCOPIA PARA NÓDULO OU PAPILOMA
Procedimento Atual:	830
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	22,42
19.103.00-0	TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA III
19.103.01-8	LARINGOSCOPIA PARA RETIRADA DE NÓDULO OU PAPILOMA COM LASER
Procedimento Atual:	830
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	22,42
19.103.02-6	LARINGOSCOPIA PARA RETIRADA DE POLIPO COM LASER
Procedimento Atual:	830
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	06/022 06/024 06/025 06/027
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	22,42
19.110.00-6	SUBGRUPO 11 - IMUNOTERAPIA
19.111.00-2	IMUNOTERAPIA
19.111.01-0	PULSOTERAPIA I - POR APLICAÇÃO



	CONSISTE NA TERAPIA COM CORTICOESTERÓIDES (METIL-PREDNISOLONA) COM FINALIDADE DE CONTROLAR RAPIDAMENTE O PROCESSO INFLAMATÓRIO DE DOENÇAS DIFUSAS DO TECIDO CONJUNTIVO. MÁXIMO DE TRÊS APLICAÇÕES POR PACIENTE MÊS.
Procedimento Atual:	615
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	04 19 26 28 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	55,00
19.111.02-9	PULSOTERAPIA II - POR APLICAÇÃO
	CONSISTE NA TERAPIA COM CICLOFOSFAMIDA, COM FINALIDADE DE CONTROLE DA ATIVIDADE DAS DOENÇAS AUTOIMUNES OU SEMELHANTES E PREVENÇÃO DE SEQUELAS. UMA APLICAÇÃO POR PACIENTE MÊS.
Procedimento Atual:	697
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	04 19 26 28 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	23,50
19.120.00-1	SUBGRUPO 12 - NUTRIÇÃO ENTERAL
19.121.00-8	NUTRIÇÃO ENTERAL
19.121.01-6	DIETA ENTERAL - POR DIA
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	03 15 21 36
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	12,50
19.140.00-2	SUBGRUPO 14 - ATENDIMENTO EM NÚCLEOS/CENTROS DE REABILITAÇÃO
19.141.00-9	ATENDIMENTO EM NÚCLEOS/CENTROS DE REABILITAÇÃO
19.141.01-7	ATENDIMENTO EM NÚCLEO/CENTRO DE REABILITAÇÃO 1 TURNO - PACIENTE/DIA
	ATENDIMENTO À PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS INTENSIVOS DE REABILITAÇÃO/HABILITAÇÃO MOTORA E OU VISUAL E OU AUDITIVA E OU MENTAL E OU ALTISTA, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, EM REGIME DE 04 HORAS, INCLUINDO UM CONJUNTO DE ATIVIDADES ESPECÍFICAS NA DEFICIÊNCIA APRESENTADA. REALIZADO EM UNIDADES DEVIDAMENTE CADASTRADAS NO SIA/SUS. PARA EXECUÇÃO DESTE TIPO DE PROCEDIMENTO, A SER REGISTRADO EM BPA POR PACIENTE/DIA, INCLUINDO TODAS AS TERAPIAS DESENVOLVIDAS PELOS DIVERSOS PROFISSIONAIS.
Procedimento Atual:	848
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	18/080 18/082 18/083 18/100
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,95
19.141.02-5	ATENDIMENTO EM NÚCLEO/CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA 2 TURNOS - PACIENTE/DIA
	ATENDIMENTO À PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS INTENSIVOS DE REABILITAÇÃO/HABILITAÇÃO MOTORA, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL EM REGIME DE 8 HORAS, COM FORNECIMENTO DE 2 REFEIÇÕES, INCLUINDO UM CONJUNTO DE ATIVIDADES: ACOMPANHAMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, PSICOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL E SERVIÇO SOCIAL (COBRANÇA POR PACIENTE/DIA JÁ INCLUINDO TODOS OS PROCEDIMENTOS DESENVOLVIDOS PELOS DIVERSOS PROFISSIONAIS)
Procedimento Atual:	850
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	18/080
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,89
19.150.00-8	SUBGRUPO 15 - ATENDIMENTO EM NÚCLEOS/CENTROS ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
19.151.00-4	ATENDIMENTO EM NÚCLEOS/CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
19.151.01-2	ATENDIMENTO EM NÚCLEOS/CENTROS ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - DOIS TURNOS - PACIENTE/DIA
	ATENDIMENTO A PACIENTES QUE DEMANDEM PROGRAMA DE ATENÇÃO DE CUIDADOS INTENSIVOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL EM REGIME DE DOIS TURNOS DE 04 HORAS, INCLUINDO UM CONJUNTO DE ATIVIDADES (ACOMPANHAMENTO MÉDICO, ACOMPANHAMENTO TERAPÊUTICO E MEDICAMENTOSO, OFICINA TERAPÊUTICA, PSICOTERAPIA INDIVIDUAL/GRUPAL, ATIVIDADE DE LAZER, ORIENTAÇÃO FAMILIAR) COM FORNECIMENTO DE TRÊS REFEIÇÕES, REALIZADO EM UNIDADES DEVIDAMENTE CADASTRADAS NO SIA PARA A EXECUÇÃO DESTE TIPO DE PROCEDIMENTO.

Procedimento Atual:	842
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	14/065
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	26,51
19.151.02-0	ATENDIMENTO EM NÚCLEOS/CENTROS ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - UM TURNO - PACIENTE/DIA
	ATENDIMENTO A PACIENTES QUE DEMANDEM PROGRAMA DE ATENÇÃO DE CUIDADOS INTENSIVOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL EM REGIME DE UM TURNO DE 04 HORAS, INCLUINDO UM CONJUNTO DE ATIVIDADES (ACOMPANHAMENTO MÉDICO, ACOMPANHAMENTO TERAPÊUTICO, OFICINA TERAPÊUTICA, PSICOTERAPIA INDIVIDUAL/GRUPAL, ATIVIDADE DE LAZER, ORIENTAÇÃO FAMILIAR) COM FORNECIMENTO DE DUAS REFEIÇÕES, REALIZADO EM UNIDADES DEVIDAMENTE CADASTRADAS NO SIA PARA A EXECUÇÃO DESTE TIPO DE PROCEDIMENTO.
Procedimento Atual:	840
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	14/065 14/066
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,89
19.151.03-9	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I - POR OFICINA
	ATIVIDADES GRUPAIS (NO MÍNIMO 05 E NO MÁXIMO 15 PACIENTES) DE SOCIALIZAÇÃO; EXPRESSÃO E INSERÇÃO SOCIAL, COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DUAS) HORAS EXECUTADAS POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO. ATRAVÉS DE ATIVIDADES COMO CARPINTARIA, COSTURA, TEATRO, CERÂMICA, ARTESANATO, ARTES PLÁSTICAS, ENTRE OUTROS, REQUERENDO MATERIAL DE CONSUMO ESPECÍFICO DE ACORDO COM A NATUREZA DA OFICINA. AS OFICINAS TERAPÊUTICAS PODERÃO TAMBÉM FUNCIONAR EM ESPAÇOS ESPECÍFICOS, COM A CONDIÇÃO DE ESTAREM SOB SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE MENTAL LOTADO NA UNIDADE DE SAÚDE A QUAL A OFICINA ESTÁ VINCULADA.
	A UNIDADE DE SAÚDE PARA SUPERVISIONAR ESTE PROCEDIMENTO DEVERÁ CONTAR COM EQUIPE COMPOSTA DE, NO MÍNIMO, 4 (QUATRO) PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR, SENDO PELO MENOS 1(UM) DA ÁREA DE SAÚDE MENTAL.
Procedimento Atual:	844
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	14/065
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,11
19.151.04-7	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA II - POR OFICINA
	ATIVIDADES GRUPAIS (NO MÍNIMO 05 E NO MÁXIMO 15 PACIENTES) DE SOCIALIZAÇÃO; EXPRESSÃO E INSERÇÃO SOCIAL, COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DUAS) HORAS EXECUTADAS POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR. ATRAVÉS DE ATIVIDADES COMO CARPINTARIA, COSTURA, CERÂMICA, ARTESANATO, ARTES PLÁSTICAS, REQUERENDO MATERIAL DE CONSUMO ESPECÍFICO DE ACORDO COM A NATUREZA DA OFICINA. AS OFICINAS TERAPÊUTICAS PODERÃO FUNCIONAR, EM ESPAÇO ESPECÍFICO, DESDE QUE O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO ESTEJA LOTADO NA UNIDADE DE SAÚDE A QUAL A OFICINA ESTEJA SUBORDINADA. A UNIDADE DEVERÁ CONTAR COM EQUIPE MÍNIMA COMPOSTA POR QUATRO PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR, SENDO PELO MENOS UM DA ÁREA DE SAÚDE MENTAL.
Procedimento Atual:	846
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	14/065
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	23,16
21.000.00-0	GRUPO 21 - PRÓTESES E ÓRTESES
21.001.00-7	PRÓTESES/ÓRTESES OFTALMOLÓGICAS
21.010.00-5	SUBGRUPO 01 - PRÓTESES AUDITIVAS
21.011.00-1	PRÓTESES AUDITIVAS
21.011.01-0	PRÓTESE AUDITIVA COM AMPLIFICADOR RETRO OU INTRA AURICULAR
Procedimento Atual:	981
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	34
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 06 07 11 13 14 15 16 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	700,00



21.011.02-8	PRÓTESE AUDITIVA INTRA-CANAL APARELHO AUDITIVO COM COLOCAÇÃO INTEIRAMENTE NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO, MODULAR OU PERSONALIZADO "CUSTOM" QUE APRESENTE CONTROLE DE VOLUME, CONTROLE DE TONALIDADE, SISTEMA REGULADOR DE GANHO ACÚSTICO E COMPRESSÃO, COMPATÍVEL COM RECEITA MÉDICA, ACOMPANHA MOLDE ADAPTADO E AJUSTADO ÀS CARACTERÍSTICAS BIOPSIOLÓGICA DO PACIENTE, FONTE DE ENERGIA (BATERIA).	21.021.07-4	ÓCULOS COM LENTES CORRETORAS (MULTIRÃO DE CIRURGIA DE CATARATA)
Procedimento Atual:	980	Procedimento Atual:	997
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020	Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	34	Atividade Profissional:	20 31
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 06 07 11 13 14 15 16 17	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	454,33	Valor do Procedimento:	15,00
21.020.00-0	SUBGRUPO 02 - PRÓTESES/ÓRTESES OFTALMOLÓGICAS	21.031.00-6	SUBGRUPO 03 - BOLSAS DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA/UROSTOMIA
21.021.01-5	BENGALA TIPO ANTENA ARTICULADA PARA DEFICIENTES VISUAIS BENGALAS DE ALUMÍNIO COM PONTAS DE BORRACHA CABO ANATÔMICO, ARTICULADA PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA VISUAL.	21.031.00-2	BOLSAS DE COLOSTOMIA/ILEOTOMIA/UROSTOMIA
Procedimento Atual:	973	21.031.01-0	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPOROSO DRENÁVEL E/OU FECHADA BOLSA COLETORA PARA COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPOROSO DRENÁVEL E/OU FECHADA, PLÁSTICO ANTI-ODOR, HIPOALERGÊNICO, TRANSPARENTE E/OU OPACO. RECORTÁVEL E/OU PRÉ CORTADA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Procedimento Atual:	991
Serviço/Classificação:	05/020	Nível de Hierarquia:	3 4 7 8
Atividade Profissional:	20 31	Serviço/Classificação:	05/020
Tipo do Prestador:	01 03 04 05 06 07 11 13 14 15 16 17	Atividade Profissional:	11 21 38
Tipo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17
Grupo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Grupo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	45,00	Faixa Etária:	0
21.021.02-3	LENTE ESCLERAL PINTADA LENTE ESCLERAL PINTADA, TRANSPARENTE PARA RECOMPOSIÇÃO ESTÉTICA DO GLOBO OCULAR PARA PACIENTES QUE SOFRERAM TRAUMATISMO.	Valor do Procedimento:	3,93
Procedimento Atual:	987	21.031.02-9	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVOS MICROPOROS FECHADA. BOLSA COLETORA PARA COLOSTOMIA PLÁSTICO ANTI-ODOR, HIPOALERGÊNICO, TRANSPARENTE E/OU OPACO, COM BARREIRA DE RESINA SINTÉTICA E/OU MISTA, COM ADESIVO MICROPOROS, RECORTÁVEL E/OU PRÉ-CORTADA.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Procedimento Atual:	992
Serviço/Classificação:	05/020	Nível de Hierarquia:	3 4 7 8
Atividade Profissional:	31	Serviço/Classificação:	05/020
Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17	Atividade Profissional:	11 21 38
Tipo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17
Grupo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Grupo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	250,00	Faixa Etária:	0
21.021.03-1	LUPA PARA VISÃO SUBNORMAL ASFÉRICA LUPAS PARA AUXILIAR O CAMPO DE VISUAL COM VISÃO SUBNORMAL.	Valor do Procedimento:	3,65
Procedimento Atual:	988	21.031.03-7	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPOROS COM KARAYA E BARREIRA SINTÉTICA DRENÁVEL BOLSA COLETORA PARA ILEOSTOMIA COM ADESIVO MICROPOROS, COM KARAYA E/OU BARREIRA DE RESINA SINTÉTICA E/OU MISTA, DRENÁVEL, RECORTÁVEL E/OU PRÉ-CORTADA, PLÁSTICO ANTI-ODOR, HIPOALERGÊNICO, TRANSPARENTE E/OU OPACO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Procedimento Atual:	993
Serviço/Classificação:	05/020	Nível de Hierarquia:	3 4 7 8
Atividade Profissional:	31	Serviço/Classificação:	05/020
Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17	Atividade Profissional:	11 21 38
Tipo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17
Grupo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Grupo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	258,75	Faixa Etária:	0
21.021.04-0	ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAL OU MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIOS OCULOS UTILIZADOS PARA CORRIGIR MIOPIAS, HIPERMETROPIAS ASTIGMATISMOS, PRESBIOPIA E HIPOACUIDADES VISUAIS.	Valor do Procedimento:	7,63
Procedimento Atual:	989	21.031.04-5	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA CONJUNTO DE PLACAS DURA E/OU FLEXÍVEL E BOLSA DRENÁVEL, PLÁSTICO TRANSPARENTE E/OU OPACO, ANTI-ODOR.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Procedimento Atual:	994
Serviço/Classificação:	05/020	Nível de Hierarquia:	3 4 7 8
Atividade Profissional:	31	Serviço/Classificação:	05/020
Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17	Atividade Profissional:	11 21 38
Tipo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17
Grupo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Grupo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	28,00	Faixa Etária:	0
21.021.05-8	PRÓTESE OCULAR COM CORREÇÃO ESTÉTICA PRÓTESE UTILIZADA PARA RECOMPOSIÇÃO ANATÔMICA DO OLHO	Valor do Procedimento:	13,46
Procedimento Atual:	984	21.031.05-3	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS CONJUNTO DE PLACAS DURA E/OU FLEXÍVEL E BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS ACOPLADA DE PLÁSTICO HIPOALERGÊNICO, TRANSPARENTE E/OU OPACO, SISTEMA ANTI-REFLUXO E VÁLVULA DE DRENAGEM.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Procedimento Atual:	995
Serviço/Classificação:	05/020	Nível de Hierarquia:	3 4 7 8
Atividade Profissional:	31	Serviço/Classificação:	05/020
Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17	Atividade Profissional:	11 38 46
Tipo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17
Grupo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Grupo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	225,00	Faixa Etária:	0
21.021.06-6	PRÓTESE OCULAR PROVISÓRIA PRÓTESE PROVISÓRIA UTILIZADA EM FASES INTERMEDIÁRIAS DE ADAPTAÇÃO.	Valor do Procedimento:	13,46
Procedimento Atual:	986	21.031.06-1	BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS COM BARREIRA SINTÉTICA NATURAL E/OU MISTA, COM ADESIVO MICROPOROS, RECORTÁVEL E/OU PRÉ-CORTADA, COM SISTEMA ANTI-REFLUXO E VÁLVULA DE DRENAGEM.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Procedimento Atual:	996
Serviço/Classificação:	05/020	Nível de Hierarquia:	3 4 7 8
Atividade Profissional:	31	Serviço/Classificação:	05/020
Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17	Atividade Profissional:	11 38 46
Tipo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17
Grupo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Grupo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	156,25	Faixa Etária:	0

Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,84
21.031.07-0	BOLSAS COLETORAS PEDIÁTRICAS DE OSTOMIA
	BOLSAS COLETORAS PEDIÁTRICAS DE OSTOMIA COM PLÁSTICO ANTI-ODOR, HIPOALERGÊNICO, TRANSPARENTE E/OU OPACO, DRENÁVEL E/OU FECHADA, COM BARREIRA NATURAL, SINTÉTICA E/OU MISTA E ADESIVO MICROPOROS, RECORTÁVEL E/OU PRÉ-CORTADA.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	11 12 21 38
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	9,38
21.031.08-8	COLETOR URINÁRIO DE PERNA
	COLETORES URINÁRIOS DE PERNA COM PLÁSTICO ANTI-ODOR, DISPOSITIVO MASCULINO E/OU FEMININO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA.
Nível de Hierarquia:	3 4 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	11 38 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3,51
21.031.09-6	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE, SINTÉTICA E/OU MISTA EM FORMA DE PÓ, OU PASTA E/OU PLACA DE TAMANHO 20X20 CM.
Nível de Hierarquia:	3 4 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	11 21 38 46
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	17,50
21.040.00-1	SUBGRUPO 04 - ÓRTESES E PRÓTESES PARA QUEIMADOS
21.041.00-8	ÓRTESES E PRÓTESES PARA QUEIMADOS
21.041.01-6	LUVA PARA QUEIMADOS
	LUVA CONFECCIONADA EM TECIDO ELÁSTICO ACETINADO COMPRESSIVO, DUPLA FACE ANTI-ALÉRGICO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	13
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	130,00
21.041.02-4	SUPORTE DE BRAÇO (COM OU SEM MEIA LUVA) PARA QUEIMADOS
	SUPORTE DE BRAÇO CONFECCIONADO EM TECIDO ELÁSTICO ACETINADO COMPRESSIVO DUPLA FACE ANTI-ALÉRGICO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	13
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,00
21.041.03-2	MÁSCARA FACIAL (ABERTA OU FECHADA) PARA QUEIMADOS
	MÁSCARA FACIAL CONFECCIONADA EM TECIDO ELÁSTICO ACETINADO COMPRESSIVO, DUPLA FACE E ANTI-ALÉRGICO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	13
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	138,00
21.041.04-0	COLAR CERVICAL PARA QUEIMADOS
	COLAR CERVICAL CONFECCIONADO EM TECIDO ELÁSTICO ACETINADO COMPRESSIVO, DUPLA FACE E ANTI-ALÉRGICO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	13
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,00
21.041.05-9	COLETE COMPLETO PARA QUEIMADOS
	COLETE CONFECCIONADO EM TECIDO ELÁSTICO ACETINADO COMPRESSIVO DUPLA FACE E ANTI-ALÉRGICO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020

Atividade Profissional:	13
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	260,00
21.041.06-7	BERMUDA OU MEIA ATÉ O JOELHO PARA QUEIMADOS OU CALÇA COMPRIDA
	BERMUDA OU MEIA CONFECCIONADA EM TECIDO ELÁSTICO ACETINADO COMPRESSIVO, DUPLA FACE E ANTI-ALÉRGICO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	13
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	180,00
21.050.00-7	SUBGRUPO 05 PROTESE /ORTESE DISPOSITIVO AUXILIAR DE LOCOMOÇÃO
21.051.00-3	CADEIRAS DE RODA/CARRINHOS
21.051.01-1	CADEIRA DE RODAS ADULTO OU INFANTIL
	CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO TUBULAR LIGA AERONÁUTICA OU AÇO TUBULAR, COM PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL EM X OU COM ENCOSTO REBATÍVEL, PORTA BRAÇOS REMOVÍVEIS, PORTA PÉS COM ALTURA AJUSTÁVEL E REMOVÍVEL COM FAIXA DE APOIO PARA AS PANTURILHAS, RODAS TRASEIRAS GRANDES COM PNEUS INFLÁVEIS OU MACIÇOS COM ARO PROPULSOR COM O MESMO MATERIAL E ACABAMENTO DA CADEIRA. RODAS DIANTEIRAS PEQUENAS GIRATÓRIAS COM PNEUS MACIÇOS, AMBAS PROVIDAS DE ROLAMENTO BLINDADOS NOS SEUS EIXOS INCLUSIVE NO EIXO GIRATÓRIO DIANTEIRO. FREIO COM SISTEMA ESTICADOR DE AMBOS OS LADOS, PLACA DE FIXAÇÃO DAS RODAS TRASEIRAS COM SEIS FUROS QUE PERMITA A REGULAGEM DE ALTURA, MUDANÇA DO ÂNGULO DO ASSENTO E ANTERIORIZAÇÃO OU POSTERIORIZAÇÃO DAS MESMAS. ASSENTO E ENCOSTO EM TECIDO DE NYLON REFORÇADO, ACOMPANHA UMA ALMOFADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM 03 (TRÊS) CENTÍMETRO DE ESPESSURA NO TAMANHO DO ASSENTO, FORRADA COM O MESMO TECIDO COM VELCRO PARA FIXAÇÃO.
Procedimento Atual:	967
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 28 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	430,00
21.051.02-0	CADEIRA DE RODAS P/BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO
	CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO TUBULAR OU AÇO TUBULAR COM PINTURA ELETROSTÁTICA, ESTRUTURA DE MODO A PERMITIR O SEU ENCAIXE SOBRE UM VASO SANITÁRIO NORMAL, PROVIDAS DE QUATRO RODAS PEQUENAS, COM PNEUS MACIÇOS, SENDO AS TRASEIRAS FIXAS E DIANTEIRAS GIRATÓRIAS. FREIO BILATERAL COM SISTEMA ESTICADOR, APOIO PARA OS PÉS, PORTA BRAÇOS FIXOS.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	15 28 33 41 44
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	230,00
21.051.03-8	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO
	CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO TUBULAR AERONÁUTICA OU AÇO TUBULAR, COM PINTURA ELETROSTÁTICA, DOBRÁVEL EM X, PORTA BRAÇOS REMOVÍVEIS, PORTA PÉS COM ALTURA AJUSTÁVEL ELÉVÁVEIS E REMOVÍVEIS COM APOIO PARA AS PANTURILHAS, RODAS TRASEIRAS GRANDES COM PNEUS INFLÁVEIS OU MACIÇOS COM ARO PROPULSOR COM OU SEM PINOS, COM O MESMO MATERIAL E ACABAMENTO DA CADEIRA. RODAS DIANTEIRAS PEQUENAS GIRATÓRIAS COM PNEUS MACIÇOS, AMBAS PROVIDAS DE ROLAMENTOS BLINDADOS NOS SEUS EIXOS, INCLUSIVE NO EIXO GIRATÓRIO DIANTEIRO, FREIO COM SISTEMA ESTICADOR DE AMBOS OS LADOS, PLACA DE FIXAÇÃO DAS RODAS TRASEIRAS COM SEIS FUROS QUE PERMITA A REGULAGEM DE ALTURA, MUDANÇA DO ÂNGULO DO ASSENTO E ANTERIORIZAÇÃO OU POSTERIORIZAÇÃO DAS MESMAS. ESPALDAR ALTO RECLINÁVEL ATÉ 30° E PARCIALMENTE REMOVÍVEL COM APOIO PARA A CABEÇA. ASSENTO E ENCOSTO EM TECIDO DE NYLON REFORÇADO, ACOMPANHA UMA ALMOFADA EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM 03 (TRÊS) CENTÍMETRO DE ESPESSURA NO TAMANHO DO ASSENTO, FORRADA COM O MESMO TECIDO DA CADEIRA COM VELCRO PARA FIXAÇÃO.
Procedimento Atual:	969
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 28 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	900,00



21.051.04-6	CARRINHO DOBRÁVEL P/TRANSPORTE DE DEFICIENTES C/ ASSENTO-ENCOSTO INTERCAMBIÁVEL EM 3 POSIÇÕES	21.052.00-0	CALÇADOS
	CARRINHO AUXILIAR PARA TRANSPORTE DE DEFICIENTES COM ARMAÇÃO EM TUBOS DE AÇO PINTADO, DOBRÁVEL, COM TRÊS POSIÇÕES NO CONJUNTO ASSENTO-ENCOSTO INTERCAMBIÁVEIS: SENTAR, RECLINAR E DEITAR. TECIDO DUPLA DE ALGODÃO NO ENCOSTO E NO ASSENTO.	21.052.01-8	CALÇADOS ANATÔMICOS C/ PALMILHAS P/ PÉ NEUROPÁTICOS
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8		CALÇADOS DE CRIANÇA OU ADULTO, FEITOS COM MOLDES DE GESSO, COM FORRAÇÃO E SOLADO ESPECIAIS PARA REDUZIR AO MÁXIMO OS PONTOS DE ATRITO OU DE COMPRESSÃO, SEMPRE QUE POSSÍVEL DOTADOS DE PALMILHAS ESPECIAIS QUE SE ADAPTEM À ANATOMIA PLANTAR - PAR.
Serviço/Classificação:	05/020	Procedimento Atual:	960
Atividade Profissional:	20 27 28 33 41	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Serviço/Classificação:	05/020
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	20 33
Grupo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	275,00	Grupo de Atendimento:	0
		Faixa Etária:	0
		Valor do Procedimento:	320,00
21.052.01-8	CALÇADOS ANATÔMICOS C/ PALMILHAS P/ PÉ NEUROPÁTICOS	21.052.02-6	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ Nº 33 (PAR)
	CALÇADOS DE CRIANÇA OU ADULTO, FEITOS COM MOLDES DE GESSO, COM FORRAÇÃO E SOLADO ESPECIAIS PARA REDUZIR AO MÁXIMO OS PONTOS DE ATRITO OU DE COMPRESSÃO, SEMPRE QUE POSSÍVEL DOTADOS DE PALMILHAS ESPECIAIS QUE SE ADAPTEM À ANATOMIA PLANTAR - PAR.		CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS PARA CORREÇÕES CIRÚRGICAS DE PÉS TORTOS CONGÊNITOS, PARA PÉS COM DISTÚRBIOS REUMÁTICOS OU NEUROLÓGICOS. PODEM OU NÃO SEREM ADAPTADOS A ÓRTESES OU PALMILHAS.
Procedimento Atual:	960	Procedimento Atual:	959
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020	Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33	Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	320,00	Valor do Procedimento:	130,00
21.052.02-6	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ Nº 33 (PAR)	21.052.03-4	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATÉ Nº 33 (PAR)
	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS PARA CORREÇÕES CIRÚRGICAS DE PÉS TORTOS CONGÊNITOS, PARA PÉS COM DISTÚRBIOS REUMÁTICOS OU NEUROLÓGICOS. PODEM OU NÃO SEREM ADAPTADOS A ÓRTESES OU PALMILHAS.		CALÇADOS ORTOPÉDICOS COM CONTRAFORTES RÍGIDOS LATERAL OU MEDIALMENTE, PARA MANUTENÇÃO POSTURAL EM PÉS COM DESVIOS. QUANDO UTILIZADOS COM ÓRTESES DE HASTES METÁLICAS PODEM RECEBER CORREIAS EM "T" PARA AUXILIAR NA CORREÇÃO DOS DESVIOS LATERAIS DO RETROPÉ.
Procedimento Atual:	959	Procedimento Atual:	959
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020	Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33	Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	130,00	Valor do Procedimento:	75,00
21.052.03-4	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATÉ Nº 33 (PAR)	21.052.04-2	CALÇADOS SOB MEDIDA P/COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO À PARTIR DO Nº 34 (PAR)
	CALÇADOS ORTOPÉDICOS COM CONTRAFORTES RÍGIDOS LATERAL OU MEDIALMENTE, PARA MANUTENÇÃO POSTURAL EM PÉS COM DESVIOS. QUANDO UTILIZADOS COM ÓRTESES DE HASTES METÁLICAS PODEM RECEBER CORREIAS EM "T" PARA AUXILIAR NA CORREÇÃO DOS DESVIOS LATERAIS DO RETROPÉ.		CALÇADOS PARA COMPENSAÇÃO, INDICADOS PARA PACIENTES PORTADORES DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS COM DIFERENÇAS DE COMPRIMENTO ENTRE OS MEMBROS INFERIORES, POR VÊZES APRESENTANDO EQUÍNISMO OU EQUINOVARISMO DO(S) RETROPÉ(S), QUE NÃO SEJAM DISCREPANTES (MAIS DE 120 MM) A PONTO DE NECESSITAR UTILIZAR ÓRTESES DE COMPENSAÇÃO PARA GRANDES ENCURTAMENTOS, MAS QUE TAMBÉM NÃO SEJA POSSÍVEL EQUALIZAR O COMPRIMENTO PELA INSERÇÃO DE UMA PLANILHA, COM ELEVÇÃO DE RETROPÉ, NO CALÇADO (MÁXIMO 30 MM) ORTOPÉDICO.
Procedimento Atual:	959	Procedimento Atual:	960
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020	Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33	Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	75,00	Valor do Procedimento:	230,00
21.052.04-2	CALÇADOS SOB MEDIDA P/COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO À PARTIR DO Nº 34 (PAR)	21.052.05-0	CALÇADOS SOB MEDIDA P/COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ O Nº 33 (PAR)
	CALÇADOS PARA COMPENSAÇÃO, INDICADOS PARA PACIENTES PORTADORES DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS COM DIFERENÇAS DE COMPRIMENTO ENTRE OS MEMBROS INFERIORES, POR VÊZES APRESENTANDO EQUÍNISMO OU EQUINOVARISMO DO(S) RETROPÉ(S), QUE NÃO SEJAM DISCREPANTES (MAIS DE 120 MM) A PONTO DE NECESSITAR UTILIZAR ÓRTESES DE COMPENSAÇÃO PARA GRANDES ENCURTAMENTOS, MAS QUE TAMBÉM NÃO SEJA POSSÍVEL EQUALIZAR O COMPRIMENTO PELA INSERÇÃO DE UMA PLANILHA, COM ELEVÇÃO DE RETROPÉ, NO CALÇADO (MÁXIMO 30 MM) ORTOPÉDICO.		CALÇADOS SOB MEDIDA P/COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ O Nº 33 (PAR)
Procedimento Atual:	960	Procedimento Atual:	960
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020	Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33	Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	230,00	Valor do Procedimento:	230,00
21.052.05-0	CALÇADOS SOB MEDIDA P/COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ O Nº 33 (PAR)		
	CALÇADOS SOB MEDIDA P/COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ O Nº 33 (PAR)	21.053.00-6	MULETAS/ANDADOR
Procedimento Atual:	960	21.053.01-4	MULETA AXILAR DE ALUMÍNIO, REGULÁVEL EM ALTURA(PAR)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8		MULETA AXILAR DE ALUMÍNIO TUBULAR ANODIZADO OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA PARA USO PERMANENTE, COM APOIOS AXILARES DE MATERIAL EMBORRACHADO INJETADO OU ALMOFADADO, COM MANOPLAS DE ALTURA REGULÁVEL COM HASTES DUPLAS DE COMPRIMENTO AJUSTÁVEL NA SUA ALTURA. PONTEIRA DE BORRACHA RESISTENTE (PAR).
Serviço/Classificação:	05/020	Procedimento Atual:	957
Atividade Profissional:	20 33	Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Serviço/Classificação:	05/020
Tipo de Atendimento:	0	Atividade Profissional:	15 28 33 41 44
Grupo de Atendimento:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Faixa Etária:	0	Tipo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	230,00	Grupo de Atendimento:	0
		Faixa Etária:	0
		Valor do Procedimento:	65,00
		21.053.02-2	MULETA AXILAR DE MADEIRA, REGULÁVEL EM ALTURA(PAR)
			MULETA AXILAR DE MADEIRA PARA USO INTERMITENTE, COM APOIOS AXILARES ALMOFADADOS, MANOPLAS DE ALTURA REGULÁVEL COM HASTES DUPLAS DE COMPRIMENTO REGULÁVEL. PONTEIRA DE BORRACHA RESISTENTE (PAR).
		Procedimento Atual:	957
		Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
		Serviço/Classificação:	05/020
		Atividade Profissional:	15 28 33 41 44
		Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
		Tipo de Atendimento:	0
		Grupo de Atendimento:	0
		Faixa Etária:	0
		Valor do Procedimento:	40,00
		21.053.03-0	MULETA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA(PAR)
			MULETA CANADENSE COM CABO E BRAÇADEIRA NÃO ARTICULADA INJETADA EM PLÁSTICO OU COM CABO PLÁSTICO OU METÁLICO COM BRAÇADEIRA ARTICULADA. ALTURA REGULÁVEL POR TELESCÓPIAGEM ENTRE DOIS TUBOS DE ALUMÍNIO ANODIZADOS OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA. PONTEIRA EM BORRACHA RESISTENTE (PAR).
		Procedimento Atual:	957
		Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
		Serviço/Classificação:	05/020
		Atividade Profissional:	15 20 28 33 41 44
		Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
		Tipo de Atendimento:	0
		Grupo de Atendimento:	0
		Faixa Etária:	0
		Valor do Procedimento:	65,00
		21.053.04-9	ANDADOR FIXO OU ARTICULADO EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA, COM QUATRO PONTEIRAS RESISTENTES
			ANDADOR FIXO OU ARTICULADO POLIDO OU ANONIZADO, EMPUNHADEIRA EM BORRACHA, COM PONTEIRAS TAMBÉM REVESTIDAS DE BORRACHA.
		Procedimento Atual:	971
		Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
		Serviço/Classificação:	05/020
		Atividade Profissional:	15 20 28 33 41 44
		Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
		Tipo de Atendimento:	0
		Grupo de Atendimento:	0
		Faixa Etária:	0
		Valor do Procedimento:	100,00
		21.054.00-2	OUTRAS ÓRTESES
		21.054.02-9	ÓRTESE IMOBILIZADOR CERVICAL C/ APOIO TORÁCICO (COLAR)
			ÓRTESE TIPO COLAR DCÉRVICO-TORÁCICO RÍGIDO, TIPO MINERVA



Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 27 28 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	120,00
21.054.03-7	ÓRTESE CORRETIVO TIPO MILWAUKEE(COLETE) ÓRTESE TIPO COLETE CERVICO-TORÁCICO-LOMBO-SACRA, DINÂMICA, PARA ESTABILIZAÇÃO VERTEBRAL NAS ESCOLIOSES E CIFOSES, TIPO MILWAUKEE INCLUINDO OS COXINS POSICIONADORES.
Procedimento Atual:	903
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	700,00
21.054.04-5	ÓRTESE CORRETIVO TÓRACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO(COLETE) ÓRTESE TIPO COLETE TÓRACO-LOMBAR ESTÁTICA PARA ESTABILIZAÇÃO VERTEBRAL NAS ESCOLIOSES, CONFECIONADAS EM POLIPROPILENO, SOB MOLDE DE GESSO, BIVALDADO, INCLUINDO OS COXINS POSICIONADORES EM ESPUMA POLIURETANO OU SIMILAR, TIPO OTLS (ÓRTESE TORÁCICO-LOMBO-SACRAL).
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	240,00
21.054.05-3	ÓRTESE DE HIPEREXTENÇÃO TÓRACO-LOMBAR(COLETE) ÓRTESE TIPO COLETE PARA SUSTENTAÇÃO TÓRACO-LOMBAR EM HIPEREXTENÇÃO, COM PORÇÃO ANTERIOR RÍGIDA TIPO BAHNER OU JEWETT
Procedimento Atual:	902
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	280,00
21.054.06-1	ÓRTESE DE SUSTENTAÇÃO LOMBO-SACRA EM TECIDO(COLETE) ÓRTESE DE SUSTENTAÇÃO LOMBO-SACRA, FEITA SOB MEDIDA EM TECIDO DE ALGODÃO, COM TALAS POSTERIORES DE AÇO OU POLIPROPILENO FECHAMENTO ANTERIOR POR VELCRO OU ATACADOR PARA SUSTENTAÇÃO LOMBO-SACRA TIPO PUTTI.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	120,00
21.054.07-0	ÓRTESE DE SUSTENTAÇÃO TÓRACO-LOMBAR SACRA EM TECIDO (COLETE) ÓRTESE DE SUSTENTAÇÃO TÓRACO- LOMBO-SACRA, FEITA SOB MEDIDA EM TECIDO DE ALGODÃO, COM TALAS POSTERIORES DE AÇO OU POLIPROPILENO FECHAMENTO ANTERIOR POR VELCRO OU ATACADOR PARA SUSTENTAÇÃO TÓRACO- LOMBO-SACRA, TIPO PUTTI ALTO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	150,00
21.054.08-8	ÓRTESE DE SUSTENTEÇÃO LOMBAR C/ PARTE POSTERIOR RÍGIDA(COLETE) ÓRTESE TIPO COLETE PARA SUSTENTAÇÃO LOMBAR COM PORÇÃO POSTERIOR RÍGIDA FEITA EM POLIPROPILENO OU HASTES METÁLICAS.
Procedimento Atual:	901
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	200,00
21.054.09-6	ÓRTESE DE SUSTENTEÇÃO TORACO- LOMBAR C/ PARTE POSTERIOR RÍGIDA(COLETE)

Procedimento Atual:	901
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	240,00
21.054.10-0	ÓRTESE IMOBILIZADORA LOMBO-SACRA EM POLIPROPILENO(COLETE) ÓRTESE TIPO COLETE LOMBO-SACRA, CONFECIONADA SOB MOLDE EM POLIPROPILENO PARA ESTABILIZAÇÃO DE PARTE DO SEGUIMENTO VERTEBRAL, TIPO BOSTON, INCLUSIVE PÓS-CIRÚRGICO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	450,00
21.054.11-8	ÓRTESE IMOBILIZADORA TÓRACO-LOMBAR SACRA EM POLIPROPILENO(COLETE) ÓRTESE TIPO COLETE TÓRACO-LOMBO-SACRO CONFECIONADA SOB MOLDE, EM POLIPROPILENO, PARA ESTABILIZAÇÃO VERTEBRAL, TIPO JAQUETA DE RISSER, INCLUSIVE PÓS-CIRÚRGICAS.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	600,00
21.054.12-6	ÓRTESE DE PAVLIX (SUSPENSÓRIO) ÓRTESE PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL TIPO SUSPENSÓRIO PAVLIX, INDICADO PARA LUXAÇÕES ONDE NÃO HAJA DISPLASIAS, NEM CONTRATURAS SEVERAS DE PARTES MUSCULARES.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	12 20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	50,00
21.054.13-4	ÓRTESE CRUROMALEOLAR P/LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO ÓRTESE PARA LIMITAÇÃO DA AMPLITUDE DOS MOVIMENTOS DO JOELHO, UTILIZADOS POR DOENTES REUMÁTICOS, HEMOFÍLICOS E POR CIRURGIAS DOS LIGAMENTOS DO JOELHO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	100,00
21.054.14-2	ÓRTESE CRUROMALEOLAR EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZAÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA ÓRTESE CRUROMALEOLAR TIPO CALHA EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DO JOELHO EM EXTENSÃO PARA CRIANÇAS QUE APRESENTEM LESÕES NEUROLÓGICAS OU MIOPÁTICAS.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 28 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,00
21.054.15-0	ÓRTESE CRUROPODÁLICA ADULTO, METÁLICA S/ CALÇADO ÓRTESE CRUROPODÁLICA MODULAR PARA MARCHA, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE JOELHO LIVRE OU COM TRAVA DE ANEL OU COM BLOQUEIO DE GATILHO (TRAVA SUIÇA), ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, ADULTO, UNILATERAL SEM CALÇADO.
Procedimento Atual:	928
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 28 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1790,00



21.054.16-9	ÓRTESE CRUROPODÁLICA INFANTIL, METÁLICA S/ CALÇADO
Procedimento Atual:	914
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 28 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	400,00
21.054.17-7	ÓRTESE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA ÓRTESE TORÁCICA TIPO COLETE COMPRESSOR DINÂMICO PARA TRATAMENTO DE "PECTUS EXCAVATUM" E "PECTUS CARENATUM".
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	180,00
21.054.18-5	ÓRTESE DINÂMICA PÉLVICO-CRURAL TIPO ATLANTA ÓRTESE PÉLVICO-CRURAL TIPO ATLANTA PARA ESTABILIZAÇÃO DOS QUADRIS EM ABDUÇÃO, NA DOENÇA DE LEGG-PERTHUS.
Procedimento Atual:	936
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	400,00
21.054.19-3	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE ÓRTESE SUROPODÁLICA COM DISPOSITIVO DE MOLA DE AÇO ADAPTADO A PALMILHA OU SAPATILHA PARA "PÉ CAÍDO", TIPO DE CODEVILLE.
Procedimento Atual:	919
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,00
21.054.20-7	ÓRTESE GENUPODÁLICA EM PROPILENO TIPO SARMIENTO ÓRTESE GENUPODÁLICA BIVALVADA CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO, SOB MOLDE DE GESSO, COM APOIO DE DESCARGA NO TENDÃO PATELAR, FECHAMENTO COM TIRAS DE VELCRO (ÓRTESE DE SARMIENTO).
Procedimento Atual:	934
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	230,00
21.054.21-5	ÓRTESE IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR ÓRTESE IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO PARA SUPORTE DO OMBRO EM ABDUÇÃO DE 90 GRAUS COM COTOVELO EM 90 GRAUS DE FLEXÃO.
Procedimento Atual:	910
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	290,00
21.054.22-3	ÓRTESE MOBILIZADORA TIPO SARMIENTO PARA ÚMERO ÓRTESES PARA FRATURA DE ÚMERO, TIPO "SARMIENTO".
Procedimento Atual:	908
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	120,00
21.054.23-1	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA ADULTO, METÁLICA S/ CALÇADO

	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA MODULAR PARA MARCHA, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, APOIO ISQUIÁTICO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE JOELHO COM BLOQUEIO POR TRAVA DE ANEL OU TRAVA DE GATILHO (TRAVA SUIÇA), ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, ADULTO, UNILATERAL, SEM CALÇADO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	900,00
21.054.24-0	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA DE DESCARGA ISQUIÁTICA ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA PARA DESCARGA ISQUIÁTICA, TIPO TRILATERAL OU HASTES PARALELAS COM CURSOR.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	450,00
21.054.25-8	ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA INFANTIL, METÁLICA S/ CALÇADO ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA MODULAR PARA MARCHA, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, APOIO ISQUIÁTICO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE JOELHO COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, INFANTIL, UNILATERAL, SEM CALÇADO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	480,00
21.054.26-6	ÓRTESE RÍGIDA P/ LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL ÓRTESE RÍGIDA P/ LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33 36
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	180,00
21.054.27-4	ÓRTESE SUROPODÁLICA ADULTO ARTICULADA EM POLIPROPILENO, UNILATERAL ÓRTESE SUROPODÁLICA TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO FEITA SOB MOLDE DE GESSO, ARTICULADO NO TORNOZELO, UNILATERAL, ADULTO COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO DE RETROPÉ.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	160,00
21.054.28-2	ÓRTESE SUROPODÁLICA ADULTO METÁLICA S/ CALÇADO ÓRTESE SUROPODÁLICA PARA MARCHA COM HASTES LATERAIS DE ALUMÍNIO OU DE AÇO, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, UNILATERAL, ADULTO, SEM CALÇADO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	140,00
21.054.29-0	ÓRTESE SUROPODÁLICA ADULTO S/ ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO ÓRTESE SUROPODÁLICA TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO FEITA SOB MOLDE DE GESSO, SEM ARTICULAÇÃO, UNILATERAL, ADULTO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO NO RETROPÉ.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	140,00
21.054.30-4	ÓRTESE SUROPODÁLICA INFANTIL, ARTICULADA EM POLIPROPILENO



	ÓRTESE SUROPODÁLICA TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO FEITA SOB MOLDE DE GESSO, ARTICULADA NO TORNOZELO, UNILATERAL, INFANTIL, COM OU SEM CORREIA ANTIVARO OU ANTIVALGO DE RETROPÉ.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	120,00
21.054.31-2	ÓRTESE CRUROPODÁLICA INFANTIL C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO/VARO
Procedimento Atual:	917
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	190,00
21.054.32-0	ÓRTESE SUROPODÁLICA INFANTIL METALICA S/ CALÇADO ÓRTESE SUROPODÁLICA PARA MARCHA, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, UNILATERAL, INFANTIL, SEM CALÇADO.
Procedimento Atual:	917
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	110,00
21.054.33-9	ÓRTESE SUROPODÁLICA INFANTIL S/ ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO ÓRTESE SUROPODÁLICA TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO FEITA SOB MOLDE DE GESSO, SEM ARTICULAÇÃO, UNILATERAL, INFANTIL, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO NO RETROPÉ.
Procedimento Atual:	908
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	100,00
21.055.00-9	PALMILHAS
21.055.01-7	PALMILHAS P/ PÉS COM DEFORMIDADES, CONFECCIONADAS SOB MEDIDA DE GESSO (PAR)
Procedimento Atual:	961
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33 41
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	105,00
21.055.02-5	PALMILHAS P/ PÉS NEUROPÁTICOS SOB MEDIDA DE GESSO P/ ADULTOS OU CRIANÇAS (PAR) PALMILHAS ESPECIAIS PARA PÉS NEUROPÁTICOS, CONFECCIONADOS SOB MOLDE DE GESSO, PARA ADULTOS OU CRIANÇAS - PAR.
Procedimento Atual:	961
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	130,00
21.055.03-3	PALMILHAS P/ SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ACIMA DO Nº 34 (PAR) PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES EM COURO E EVA PARA ADULTOS, DO Nº 34 EM DIANTE PAR.
Procedimento Atual:	948
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3.000,00
21.056.05-6	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	50,00
21.055.04-1	PALMILHAS P/ SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O Nº 33 (PAR)
Procedimento Atual:	948
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	33,00
21.056.00-5	PRÓTESES
21.056.01-3	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA NÃO FUNCIONAL PARA DESARTICULAÇÃO DO PUNHO OU TRANSRADIAL PRÓTESE NÃO FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA DESARTICULAÇÃO DE PUNHO OU PARA AMPUTAÇÕES TRANSRADIAIS, COM MÃO SEM MOVIMENTO, REVESTIDA POR LUVA COSMÉTICA.
Procedimento Atual:	953
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	950,00
21.056.02-1	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA (MODULAR) EM AÇO E ALUMÍNIO PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL COM ENCAIXE LAMINADO EM RESINA ACRÍLICA MODELO QUADRILATERAL DE APOIO ISQUIÁTICO OU DE CONTENÇÃO ISQUIÁTICA. SUSPENSÃO POR VÁLVULA DE VÁCUO OU POR CINTO PÉLVICO OU POR CINTO SILESIANO. JOELHO ENDOESQUELÉTICO TIPO MONOEIXO, COM OU SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO CONTÍNUO, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA. PÉ SACH OU ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA AO SOLO, EM POLIURETANO INJETADO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2.780,00
21.056.03-0	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM PRÓTESE EXOESQUELÉTICA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA COM REFORÇO EM FIBRA DE CARBONO, PARA AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL, DO TIPO PTB, PTS OU KBM COM SOQUETE FLEXÍVEL ENTRE O ENCAIXE E O COTO DE AMPUTAÇÃO COM PÉ SACH OU ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA AO SOLO, EM POLIURETANO INJETADO.
Procedimento Atual:	946
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1.200,00
21.056.04-8	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA (MODULAR) EM AÇO E ALUMÍNIO COM ENCAIXE EM RESINA ACRÍLICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO COM OU SEM SOQUETE FLEXÍVEL ENTRE O COTO E O ENCAIXE COM SUSPENSÃO SUPRACORDILIANA OU POR CINTO PÉLVICO. JOELHO ENDOESQUELÉTICO DE 4 BARRAS COM OU SEM IMPULSOR, COM REVESTIMENTO DE ESPUMA E MEIA COSMÉTICA. PÉ SACH OU ARTICULADA OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA AO SOLO, EM POLIURETANO INJETADO.
Procedimento Atual:	945
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA (MODULAR) EM AÇO E ALUMÍNIO PARA DESARTICULADO DE QUADRIL COM ENCAIXE LAMINADO EM RESINA ACRÍLICA OU POLIPROPILENO TIPO CESTO PÉLVICO. ARTICULAÇÃO DE QUADRIL ENDOESQUELÉTICA, COM OU SEM TRAVA, COM OU SEM IMPULSOR. ARTICULAÇÃO DE JOELHO TIPO MONOEIXO, COM OU SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO CONTÍNUO. REVESTIMENTO COSMÉTICO COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA. PÉ SACH OU ARTICULADO, EM POLIURETANO INJETADO.
Procedimento Atual:	953
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3.600,00
21.056.06-4	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART-PIROGOFF-SYME
	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA COM REFORÇO EM FIBRA DE CARBONO, PARA AMPUTAÇÕES TIPO DE CHOPART, PIROGOFF OU DE SYME, COM OU SEM APOIO NO TENDÃO PATELAR, COM PÉ SACH OU COM PÉ PARA PIROGOFF EM POLIURETANO INJETADO. SE NECESSÁRIO, COM SOQUETE FLEXÍVEL ENTRE O ENCAIXE E O COTO DE AMPUTAÇÃO.
Procedimento Atual:	945
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1.150,00
21.056.07-2	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL
	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA COM REFORÇO EM FIBRA DE CARBONO, PARA AMPUTAÇÃO TRANSFEMURAL COM ENCAIXE QUADRILATERAL COM APOIO ISQUIÁTICO OU COM ENCAIXE DE CONTENÇÃO ISQUIÁTICA, JOELHO MONOEIXO, COM OU SEM IMPULSOR, LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO CONTÍNUO. SUSPENSÃO POR VÁLVULA DE VÁCUO OU POR CINTO PÉLVICO OU POR CINTO SILESIANO. PÉ SACH OU ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA AO SOLO, EM POLIURETANO INJETADO.
Procedimento Atual:	951
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2.300,00
21.056.08-0	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO
	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA COM REFORÇO EM FIBRA DE CARBONO PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO, COM ARTICULAÇÃO DE JOELHO EXTERNA EM HASTES DE AÇO ARTICULADAS COM ROLAMENTOS, EXCAIXE DE COXA EM RESINA PLÁSTICA OU EM POLIPROPILENO OU EM COURO, DOTADO DE ELÁSTICO IMPULSOR PARA AUXÍLIO DA EXTENSÃO DO JOELHO. PÉ SACH OU ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA AO SOLO, EM POLIPROPILENO INJETADO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2.300,00
21.056.09-9	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRASTIBIAL COM MANGUITO DE COXA
	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA COM REFORÇO EM FIBRA DE CARBONO, PARA AMPUTAÇÃO TRASTIBIAL COM SOQUETE FLEXÍVEL ENTRE O ENCAIXE E O COTO DE AMPUTAÇÃO, COM SUSPENSÃO OU POR MANGUITO DE COXA (COXAL) CONECTADO AO ENCAIXE DE RESINA MEDIANTE HASTES LATERAIS DE AÇO ARTICULADAS COM ROLAMENTOS. PÉ SACH ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA AO SOLO, EM POLIURETANO INJETADO.
Procedimento Atual:	947
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1.700,00
21.056.10-2	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL

	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA COM REFORÇO EM FIBRA DE CARBONO, PARA DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL COM ARTICULAÇÃO DE QUADRIL ANTERIORIZADA TIPO CANADENSE. CESTO PÉLVICO EM RESINA ACRÍLICA OU POLIPROPILENO. JOELHO MONOEIXO COM OU SEM IMPULSOR LIVRE OU COM TRAVA OU COM FREIO DE ATRITO CONTÍNUO. PÉ SACH OU ARTICULADO, EM POLIURETANO INJETADO.
Procedimento Atual:	953
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3.600,00
21.056.11-0	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA P/ DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO
	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO, SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL E SUPRACONDILAR. ARTICULAÇÃO DE COTOVELO EXTERNA COM BLOQUEIO ATIVO DE MÚLTIPLOS ESTÁGIOS. PUNHO DE TROCA RÁPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORÇA DE PRENSÃO E MÃO MECÂNICA REVESTIDA POR LUVA COSMÉTICA, ACIONADOS POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3.000,00
21.056.12-9	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA P/ DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO
	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA DESARTICULAÇÃO DE COTOVELO, SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL E SUPRACONDILAR. ARTICULAÇÃO DE COTOVELO EXTERNA COM BLOQUEIO ATIVO DE MÚLTIPLOS ESTÁGIOS. PUNHO DE ROSCA COM MÃO MECÂNICA REVESTIDA DE LUVA COSMÉTICA, ACIONADA POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2.650,00
21.056.13-7	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL PARA PUNHO DE ROSCA, P/ MÃO MECÂNICA
	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL, SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL E SUPRACONDILAR. PUNHO DE ROSCA E MÃO MECÂNICA REVESTIDA POR LUVA COSMÉTICA E ACIONADA POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1.500,00
21.056.14-5	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL, COM ARTICULAÇÃO/MULTIPLICADOR, PUNHO DE ROSCA COM MÃO MECÂNICA
	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL COTO CURTO, SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM MULTIPLICADOR. PUNHO DE ROSCA COM MÃO MECÂNICA, REVESTIDA POR LUVA COSMÉTICA, ACIONADA POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2.650,00
21.056.15-3	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL, COM ARTICULAÇÃO/MULTIPLICADOR, PUNHO DE TROCA RÁPIDA E COM GANCHO DE DUPLA FORÇA
	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL CURTA, SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL, ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM MULTIPLICADOR. PUNHO DE TROCA RÁPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORÇA DE PRENSÃO E MÃO MECÂNICA REVESTIDA DE LUVA COSMÉTICA, AMBOS ACIONADOS POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3.000,00
21.056.16-1	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL. PARA PUNHO DE TROCA RÁPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORÇA
	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL. SUSPENSÃO POR MANGUITO UMERAL E SUPRACONDILAR. PUNHO DE TROCA RÁPIDA. COM GANCHO DE DUPLA FORÇA DE PRENSÃO E MÃO MECÂNICA REVESTIDA POR LUVAS COSMÉTICAS. ACIONAMENTO POR MEIO DE TIRANTES E CORREIAS.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2.000,00
21.056.17-0	PRÓTESE FUNCIONAL PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL TIPO I
	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL. SUSPENSÃO POR CORREIAS, COM OU SEM ALÇA SOBRE O OMBRO. ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM BLOQUEIO ATIVO. EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, POR TRAVA CONTÍNUA. PUNHO DE ROSCA COM MÃO MECÂNICA, REVESTIDA DE LUVAS COSMÉTICAS, ACIONADA POR UM SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2.700,00
21.056.18-8	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL TIPO II
	PRÓTESE FUNCIONAL LAMINADA EM RESINA ACRÍLICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL. SUSPENSÃO POR CORREIAS COM OU SEM ALÇA SOBRE O OMBRO. ARTICULAÇÃO DE COTOVELO COM BLOQUEIO ATIVO. EM MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, POR TRAVA CONTÍNUA. PUNHO DE TROCA RÁPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORÇA DE PRENSÃO E MÃO MECÂNICA, REVESTIDA DE LUVAS COSMÉTICAS, ACIONADAS POR SISTEMA DE TIRANTES E CORREIAS.

Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	3.100,00
21.056.19-6	PRÓTESE NÃO FUNCIONAL ENDOESQUELÉTICA PARA DE-SARTICULAÇÃO DO OMBRO
	PRÓTESE NÃO FUNCIONAL ENDOESQUELÉTICA, PARA DE-SARTICULAÇÃO DO OMBRO. SUSPENSÃO POR ENCAIXE LAMINADO EM RESINA ACRÍLICA RECOBRINDO O OMBRO E PARTE DO HEMITÓRAX, FIXADO AO OMBRO OPOSTO POR CORREIAS INEXTENSÍVEIS. MÓDULO METÁLICO DE BRAÇO E ANTEBRAÇO COM ARTICULAÇÃO DE COTOVELO DE TRAVA MANUAL PARA MÚLTIPLOS ESTÁGIOS, RECOBERTO POR ESPUMA COSMÉTICA. MÃO SEM MOVIMENTOS, REVESTIDA POR LUVAS COSMÉTICAS.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1.800,00
21.056.20-0	PRÓTESE NÃO FUNCIONAL ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL
	PRÓTESE NÃO FUNCIONAL ENDOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSUMERAL. SUSPENSÃO POR ENCAIXE LAMINADO EM RESINA ACRÍLICA RECOBRINDO PARCIALMENTE O OMBRO E ENVOLVENDO O COTO DE AMPUTAÇÃO, FIXADO POR CORREIAS AO OMBRO OPOSTO. MÓDULO METÁLICO DE BRAÇO E DE ANTEBRAÇO COM COTOVELO BLOQUEADO POR TRAVA DE ACIONAMENTO MANUAL PARA MÚLTIPLOS ESTÁGIOS RECOBERTO POR ESPUMA COSMÉTICA. MÃO SEM MOVIMENTOS REVESTIDA POR LUVAS COSMÉTICAS.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1.600,00
21.056.21-8	PRÓTESE NÃO FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO PARCIAL DA MÃO
	PRÓTESE NÃO FUNCIONAL PARA COMPLEMENTAÇÃO DE AMPUTAÇÕES PARCIAIS DA MÃO. COM REVESTIMENTO DE LUVAS COSMÉTICAS.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1.200,00
21.057.00-1	SUBSTITUIÇÃO/TROCA
21.057.01-0	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA EM PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL
	SUBSTITUIÇÃO DA ESPUMA EM POLIURETANO MODELADO NO FORMATO DO MEMBRO CONTROLATERADO, ADAPTADO À PRÓTESE. MEIA DE REVESTIMENTO COSMÉTICO.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,00
21.057.02-8	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA EM PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSSTIBIAL
	SUBSTITUIÇÃO DA ESPUMA EM POLIURETANO MODELADO, NO FORMATO DO MEMBRO CONTROLATERADO, ADAPTADO À PRÓTESE. MEIA DE REVESTIMENTO COSMÉTICO.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	95,00
21.057.03-6	SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMA E MEIA EM PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSUMERAL
	SUBSTITUIÇÃO DA ESPUMA EM POLIURETANO MODELADO, NO FORMATO DO MEMBRO CONTROLATERADO, ADAPTADO À PRÓTESE. MEIA DE REVESTIMENTO COSMÉTICO.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,00
21.057.04-4	SUBSTITUIÇÃO DE LUVAS COSMÉTICAS EM MÃOS ESTÉTICAS OU MECÂNICAS
	LUVAS DE VINIL COM COR ADEQUADA À EPIDERMIS DO PACIENTE.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	125,00

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	500,00
21.056.22-6	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA COMPLEMENTAÇÃO DO NÍVEL DO ANTE PÉ
	PRÓTESE TIPO PALMILHA RÍGIDA OU FLEXÍVEL PARA COMPLEMENTAÇÃO A NÍVEL DE ANTE PÉ. CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO APOIANDO ANATOMICAMENTE OS RELEVOS DO COTO DE AMPUTAÇÃO. FEITA SOB MOLDE GESSADO. DOTADA DE COMPLEMENTAÇÃO DISTAL EM SILICONE OU PLASTAZOTE E ADAPTÁVEL AO INTERIOR DE CALÇADOS COMUNS OU ORTOPÉDICOS, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	350,00
21.056.23-4	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM
	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA MODULAR EM AÇO E ALUMÍNIO COM ENCAIXE LAMINADO EM RESINA ACRÍLICA, COM REFORÇO EM FIBRA DE CARBONO PARA AMPUTAÇÃO TRANSSTIBIAL. DO TIPO PTB-PTS OU KBN. SOQUETE FLEXÍVEL ENTRE O ENCAIXE E O COTO DE AMPUTAÇÃO, REVESTIDA COM ESPUMA E MEIA COSMÉTICA. PÉ SACH OU ARTICULADO OU DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA AO SOLO EM POLIURETANO INJETÁVEL.

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	946

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	1.200,00

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,00

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,00

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	95,00

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,00

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,00

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	125,00

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	125,00

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	125,00

Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	125,00



21.057.05-2	SUBSTITUIÇÃO SIMPLES DE PÉ SACH OU ARTICULADO, SEM ADAPTADOR E SEM FERRAGENS PÉ SACH OU ARTICULADO EM POLIURETANO INJETADO COM ALMA EM MADEIRA.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	110,00
21.057.06-0	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE EM RESINA ACRÍLICA COM REFORÇO DE FIBRA DE CARBONO, PARA PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL. ENCAIXE CONFECCIONADO EM RESINA SOBRE MOLDE GESSADO ADEQUADO À NECESSIDADE DO PACIENTE COM OU SEM VÁLVULA DE SUÇÃO.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	900,00
21.057.07-9	SUBSTITUIÇÃO SIMPLES DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA AO SOLO, SEM ADAPTADOR NEM FERRAGEM SUBSTITUIÇÃO DO PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA AO SOLO EM POLIURETANO INJETADO E ALMA DE MADEIRA.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	200,00
21.057.08-7	SUBSTITUIÇÃO DE ENCAIXE LAMINADO EM RESINA ACRÍLICA, PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSIBIAL MAIS SOQUETE FLEXÍVEL. ENCAIXE CONFECCIONADO EM RESINA ACRÍLICA COM REFORÇO EM FIBRA DE CARBONO, REVESTIMENTO INTERNO FLEXÍVEL, MAIS SOQUETE FLEXÍVEL.
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	500,00
21.057.09-5	ÓRTESE (COLAR) DE SUSTENTAÇÃO CERVICAL C/ APOIO OCCIPITO-MENTONIANO EM ESPUMA RÍGIDA ÓRTESE TIPO COLAR CERVICAL EM ESPUMA FIRME, BIVALVA, MOLDADA COM REFORÇO EM PLÁSTICO, TIPO PHILADELPHIA.
Procedimento Atual:	905
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 27 28 33
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	60,00
21.060.00-2	SUBGRUPO 06 - PRÓTESES EXTERNAS
21.061.00-9	PRÓTESE MAMÁRIA
21.061.01-7	PRÓTESE MAMÁRIA EM SILICONE INODOR COM CAPA PROTETORA E SOUTIEN ADAPTADO PARA MASTECTOMIZADOS.
Procedimento Atual:	963
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	05/020
Atividade Profissional:	20 32 33
Tipo do Prestador:	04 07 14 15 17
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	120,00
22.000.00-3	GRUPO 22 - ANESTESIA
22.010.00-9	SUBGRUPO 01 - ANESTESIA GERAL
22.011.00-5	ANESTESIA GERAL
22.011.01-3	ANESTESIA GERAL ATOS CIRÚRGICOS E EXAMES EM DEFICIENTES FÍSICOS OU MENTAIS OU EM CRIANÇAS - ESTE CÓDIGO É APLICÁVEL SOMENTE PARA REALIZAÇÃO DE ATOS CIRÚRGICOS E/OU EXAMES EM CONCOMITÂNCIA COM OS PROCEDIMENTOS DE CÓDIGOS: - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA EM PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA I, COM EXCEÇÃO DOS CÓDIGOS: 08.011.03-6 - BIÓPSIA DE LÍNGUA OU DE GLÂNDULAS SALIVARES; 08.011.28-1 - RETIRADA DE LESÃO POR SHAVING; 08.011.29-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SINUS PRÉ-AURICULAR;

	- TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS PAREDE ABDOMINAL I, COM EXCEÇÃO DOS CÓDIGOS: 08.021.01-5 - BIÓPSIA ANU-RETAL; 08.021.02-3 - BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL; 08.021.03-1 - DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO; 08.021.04-0 - DRENAGEM DE ABCESSO ANU-RETAL. - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS EM APARELHO GENITAL FEMININO I, COM EXCEÇÃO DO CÓDIGO 08.031.06-1 - DILATAÇÃO DO COLO UTERINO; - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA I; - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA ÓSTEO-ARTICULAR I; - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APARELHO CIRCULATORIO I; - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO I, COM EXCEÇÃO DO CÓDIGO 08.081.01-8 - BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS SEM FINALIDADE CIRÚRGICA; - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO I, COM EXCEÇÃO DO CÓDIGO 08.091.04-8 - EXERESE DE TUMOR BENIGNO DO CAE; - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE TÓRAX, COM EXCEÇÃO DOS CÓDIGOS: 08.101.02-7 - DRENAGEM PLEURAL; 08.101.03-5 - DRENAGEM DE PNEUMOTÓRAX. - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO APARELHO GÊNITO-URINÁRIO, COM EXCEÇÃO DOS CÓDIGOS: 08.119.01-5 - BIÓPSIA DE BOLSA ESCROTAL; 08.119.03-1 - CORREÇÃO DE PARAFIMOSE; 08.119.05-8 - DRENAGEM DE ABCESSO DE EPIDÍDIMO; - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE GLÂNDULAS ENDÓCRINAS, COM EXCEÇÃO DOS CÓDIGOS: 08.121.01-0 - BIÓPSIA DE PARATIREÓIDE; 08.121.02-8 - BIÓPSIA DE TIREÓIDE; - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS EM VIAS AÉREAS SUPERIORES I, COM EXCEÇÃO DOS CÓDIGOS: 08.131.01-5 - BIÓPSIA DE HIPOFARINGE; 08.131.02-3 - BIÓPSIA DE OROFARINGE; 08.131.04-0 - BIÓPSIA DE SEIOS PARANASAIS; 08.131.06-6 - DRENAGEM DE ABCESSO FARÍNGEO; - TODOS OS PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS EM APARELHO VISUAL I, COM EXCEÇÃO DOS CÓDIGOS: 08.141.08-8 - DRENAGEM DE ABCESSO PALPEBRAL; 08.141.09-6 - EPLAÇÃO DE CÍLIOS; 08.141.10-0 - EXERESE DE CALÁSIO; 08.141.11-8 - INJEÇÃO RETROBULBAR OU PERIBULBAR; 08.141.12-6 - OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL; 08.141.13-4 - RETIRADA DE CORPO EXTRANHO DA CÔRNEA; 08.141.14-2 - SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS; 08.141.15-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MIASE PALPEBRAL. - TODOS OS PROCEDIMENTOS DO GRUPO 14 - EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS; - TODOS OS PROCEDIMENTOS DO GRUPO 15 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA;
Procedimento Atual:	77
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	6
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	14,84
22.012.01-0	ANESTESIA GERAL EM TRATAMENTO ODONTOLÓGICO E EM CIRURGIA ODONTOLÓGICA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL EM DEFICIENTE FÍSICO/MENTAL E EM CRIANÇA A INDICAÇÃO DOS PROCEDIMENTO SERÁ PERMITIDA EM CONCOMITÂNCIA COM TODOS OS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS E EM RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA.
Procedimento Atual:	240
Nível de Hierarquia:	6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	6
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	22,27
26.000.00-8	GRUPO 26 - HEMODINÂMICA
26.010.00-3	SUBGRUPO 01 - HEMODINÂMICA/CATETERISMO/ANGIOGRAFIAS
26.011.00-0	CATETERISMO
26.011.01-8	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITA E/OU ESQUERDA E CINEANGIOVENTRÍCULOGRAFIA DIREITA E ESQUERDA COM AORTOGRAFIA.
Procedimento Atual:	460
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	09/034 09/035
Atividade Profissional:	9
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	470,38
26.011.02-6	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITA E/OU ESQUERDA, AORTOGRAFIA E CINEANGIOGRAFIA ESQUERDA. AORTOGRAFIA E CINEANGIOCORONARIOGRAFIA
Procedimento Atual:	462
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	09/034 09/035
Atividade Profissional:	9
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	470,38
26.020.00-9	SUBGRUPO 02 - HEMODINÂMICA/BÍOPSIA/METABOLISMO
26.021.00-5	BÍOPSIA/METABOLISMO
26.021.02-1	ESTUDO DE METABOLISMO MIOCÁRDICO COM CATETERISMO DOS SEIOS VENOSOS CORONARIANO E ESTUDO CINEANGIOCORONARIOGRAFIA.
Procedimento Atual:	464
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	09/034 09/035
Atividade Profissional:	9
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	470,38
27.000.00-1	GRUPO 27 - TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA
27.010.00-7	SUBGRUPO 01 - ACESSOS PARA DIÁLISE
27.011.00-3	ACESSOS PARA DIÁLISE
27.011.01-1	ACESSO P/HEMODIÁLISE: IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA
	CONSISTE NA IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA, QUANDO COMPROVADA A IMPOSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE OUTRO TIPO DE ACESSO VASCULAR.
Procedimento Atual:	659
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 11 12 14 15 26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6,5
Valor do Procedimento:	49,28
27.011.02-0	ACESSO PARA HEMODIÁLISE: IMPLANTE DE CATETER DE DUPLO LÚMEN
Procedimento Atual:	657
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/015 04/016 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	11 12 14 15 26 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6,5
Valor do Procedimento:	49,28
27.011.03-8	ACESSO P/ HEMODIÁLISE: CRIAÇÃO OU INTERVENÇÃO SOBRE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA
Procedimento Atual:	658
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 11 14 15 26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6,5
Valor do Procedimento:	102,91
27.011.04-6	INSTALAÇÃO DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA PARA DPAC/DPA
Procedimento Atual:	663
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 11 12 14 15 26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6,5
Valor do Procedimento:	49,28
27.011.05-4	INSTALAÇÃO DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA PARA DPI
Procedimento Atual:	661
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 11 12 14 15 26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189

Motivo de Cobrança:	6,5
Valor do Procedimento:	49,28
27.011.06-2	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA PARA DPI/DPAC/DPA
Procedimento Atual:	665
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	10 11 12 14 15 26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	49,28
27.020.00-2	SUBGRUPO 02 - MATERIAL PARA ACESSO
27.021.00-9	MATERIAL PARA ACESSO
27.021.01-7	CATETER P/ SUBCLÁVIA DUPLO LÚMEN P/ HEMODIÁLISE
Procedimento Atual:	654
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/015 04/016 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	58,75
27.021.02-5	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE
Procedimento Atual:	653
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/015 04/016 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	437,50
27.021.03-3	CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA PARA DPI/DPAC/DPA
Procedimento Atual:	652
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/013 04/014 04/016 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	135,83
27.021.06-8	DILATADOR PARA IMPLANTE DE CATETER DUPLO LÚMEN
Procedimento Atual:	656
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/015 04/016 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	19,59
27.021.07-6	GUIA METÁLICO PARA INTRODUÇÃO DE CATETER DUPLO LÚMEN
Procedimento Atual:	655
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/015 04/016 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	13,99
27.030.00-8	SUBGRUPO 03 - SESSÃO DE DIÁLISE
27.031.00-4	SESSÃO DE DIÁLISE
27.031.01-2	DIÁLISE PERITONIAL AMBULATORIAL CONTÍNUA - DPAC E DIÁLISE PERITONEAL AUTOMÁTICA - DPA (TREINAMENTO 9 DIAS)
Procedimento Atual:	664
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/014 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	01 26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	7,1 7,2
Valor do Procedimento:	601,29
27.031.03-9	DIÁLISE PERITONIAL INTERMITENTE - DPI (MÁXIMO DE 2 SESSÕES SEMANAIS)
Procedimento Atual:	662
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/013 04/014 04/016 04/018 04/019
Atividade Profissional:	26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6,1 6,2 6,3 6,8 7,1 7,2 8,1 8,2 9,1 9,2
Valor do Procedimento:	95,20



27.031.04-7	HEMODIÁLISE (MÁXIMO DE 3 SESSÕES POR SEMANA)
Procedimento Atual:	660
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/015 04/016 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6.1 6.2 6.3 6.8 7.1 7.2 8.1 8.2 9.1 9.2
Valor do Procedimento:	89,13
27.031.05-5	HEMODIÁLISE OU DPI (EXCEPCIONALIDADE) - MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA
Procedimento Atual:	651
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/013 04/014 04/015 04/016 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6.1 6.2 6.3 6.8 7.1 7.2 8.1 8.2 9.1 9.2
Valor do Procedimento:	89,13
27.031.06-3	MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR A PACIENTES SUBMETIDOS A DIÁLISE AUTOMÁTICA - DPA PACIENTE/MÊS
	CONSISTE NA MANUTENÇÃO MENSAL DO PACIENTE PELO MÉDICO NA UNIDADE E NA ASSISTÊNCIA DOMICILIAR REALIZADA PELA(O) ENFERMEIRA(O), PARA ORIENTAÇÃO QUANTO A ESTOCAGEM DO MATERIAL, ASSEPCIA AMBIENTAL E ENTREGA DOMICILIAR DO MATERIAL NECESSÁRIO AO TRATAMENTO DIALÍTICO MENSAL, BEM COMO A ENTREGA DOMICILIAR DA CICLADORA E SUA MANUTENÇÃO.
Procedimento Atual:	637
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/014 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	01 26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6.1 6.2 6.3 6.8 7.1 7.2 8.1 8.2 9.1 9.2
Valor do Procedimento:	2.213,42
27.031.07-1	MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR A PACIENTES SUBMETIDOS A DIÁLISE PERITONIAL AMBULATORIAL CONTÍNUA - DPAC PACIENTE/MÊS
	CONSISTE NA MANUTENÇÃO MENSAL DO PACIENTE PELO MÉDICO NA UNIDADE E, NA ASSISTÊNCIA DOMICILIAR REALIZADA PELA(O) ENFERMEIRA(O) PARA ORIENTAÇÃO QUANTO: ESTOCAGEM DO MATERIAL, ASSEPCIA AMBIENTAL E ENTREGA DOMICILIAR DO MATERIAL NECESSÁRIO AO TRATAMENTO DIALÍTICO MENSAL ASSIM COMO A ENTREGA DOMICILIAR DOS KITS CONJUNTO DE TROCA.
Procedimento Atual:	639
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/014 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	01 26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6.1 6.2 6.3 6.8 7.1 7.2 8.1 8.2 9.1 9.2
Valor do Procedimento:	1.713,42
27.031.08-0	MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR A PACIENTES SUBMETIDOS A DIÁLISE PERITONIAL AUTOMÁTICA - DPA (POR PACIENTE - 15 DIAS)
	CONSISTE NA MANUTENÇÃO, POR UM PERÍODO IGUAL OU INFERIOR A 15(QUINZE) DIAS, DO PACIENTE PELO MÉDICO NA UNIDADE E NA ASSISTÊNCIA DOMICILIAR REALIZADA PELA (O) ENFERMEIRA (O), PARA ORIENTAÇÃO QUANTO: ESTOCAGEM DO MATERIAL, ASSEPCIA AMBIENTAL E ENTREGA DOMICILIAR DO MATERIAL NECESSÁRIO AO TRATAMENTO DIALÍTICO, BEM COMO ENTREGA DA CICLADORA E SUA MANUTENÇÃO.
Procedimento Atual:	631
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/014 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	01 26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6.1 6.2 6.3 6.8 7.1 7.2 8.1 8.2 9.1 9.2
Valor do Procedimento:	1.150,92
27.031.09-8	MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR A PACIENTES SUBMETIDOS A DIÁLISE PERITONIAL AMBULATORIAL CONTÍNUA - DPAC (POR PACIENTE/15 DIAS)

	CONSISTE NA MANUTENÇÃO POR UM PERÍODO IGUAL OU INFERIOR A 15 (QUINZE) DIAS, DO PACIENTE PELO MÉDICO NA UNIDADE E NA ASSISTÊNCIA DOMICILIAR REALIZADA PELA (O) ENFERMEIRA (O) PARA ORIENTAÇÃO QUANTO A ESTOCAGEM DO MATERIAL, ASSEPCIA AMBIENTAL E ENTREGA DO MATERIAL NECESSÁRIO PARA TRATAMENTO DIALÍTICO, ASSIM COMO A ENTREGA DOMICILIAR DOS KITS CONJUNTO DE TROCA.
Procedimento Atual:	629
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	04/014 04/017 04/018 04/019
Atividade Profissional:	01 26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6.1 6.2 6.3 6.8 7.1 7.2 8.1 8.2 9.1 9.2
Valor do Procedimento:	900,92
27.040.00-3	SUBGRUPO 04 - ACOMPANHAMENTO DO RECEPTOR DE TRANSPLANTE RENAL
27.041.00-0	ACOMPANHAMENTO DO RECEPTOR DE TRANSPLANTE RENAL
27.041.01-8	ACOMPANHAMENTO RECEPTOR DE TRANSPLANTE RENAL. CONSISTE NA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO TRANSPLANTE POR MÉDICO NEFROLOGISTA INCLUINDO A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTO COM ESQUEMA TERAPÊUTICO
Procedimento Atual:	668
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	26
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	N180 N188 N189
Motivo de Cobrança:	6.3 6.4 6.8 7.1 8.1 8.2 9.1 9.2
Valor do Procedimento:	2,55
28.000.00-5	GRUPO 28 - RADIOTERAPIA (POR ESPECIFICAÇÃO)
28.010.00-0	SUBGRUPO 01 - RADIOTERAPIA EM ONCOLOGIA
28.011.00-7	RADIOTERAPIA EM ONCOLOGIA
28.011.01-5	ACELERADOR LINEAR/SÓ DE FÓTONS (POR CAMPO)
Procedimento Atual:	641
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C00 C01 C02 C03 C04 C05 C06 C07 C08 C09 C10 C11 C12 C13 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20 C21 C22 C23 C24 C25 C26 C27 C28 C29 C30 C31 C32 C33 C34 C35 C36 C37 C38 C39 C40 C41 C42 C43 C44 C46 C47 C48 C49 C50 C51 C52 C53 C54 C56 C60 C61 C62 C64 C65 C66 C67 C68 C69
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	15,84
28.011.02-3	ACELERADOR LINEAR DE FÓTONS E ELÉTRONS (POR CAMPO)
Procedimento Atual:	642
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C00 C01 C02 C03 C04 C05 C06 C07 C08 C09 C10 C11 C12 C13 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20 C21 C22 C23 C24 C25 C26 C27 C28 C29 C30 C31 C32 C33 C34 C35 C36 C37 C38 C39 C40 C41 C42 C43 C44 C46 C47 C48 C49 C50 C51 C52 C53 C54 C56 C60 C61 C62 C64 C65 C66 C67 C68 C69
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	18,00
28.011.03-1	BETATERAPIA DÉRMICA (POR CAMPO) - MÁXIMO DE 10 CAMPOS POR TRATAMENTO/ÁREA (MÁXIMO DE 3 ÁREAS)
Procedimento Atual:	643
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C44
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	5,70
28.011.04-0	BETATERAPIA OFTÁLMICA (POR CAMPO) - MÁXIMO 5 CAMPOS (POR TRATAMENTO)
Procedimento Atual:	645
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C69.0
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	5,29
28.011.05-8	BLOCO DE COLIMAÇÃO PERSONALIZADO (POR BLOCO) MÁXIMO DE 2 BLOCOS - POR TRATAMENTO



Procedimento Atual:	687
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	30,00
28.011.06-6	BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE. EXCLUSIVO PARA CÂNCER DO COLO UTERINO (POR INSERÇÃO) - MÁXIMO DE 4 INSERÇÕES - POR TRATAMENTO
Procedimento Atual:	647
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C53
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	506,00
28.011.07-4	CHECK-FILM (POR MÊS)
Procedimento Atual:	683
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	11,38
28.011.08-2	COBALTOTERAPIA (POR CAMPO) - MÁXIMO DE 30 CAMPOS
Procedimento Atual:	649
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C00 C01 C02 C03 C04 C05 C06 C07 C08 C09 C10 C11 C12 C13 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20 C21 C22 C23 C24 C25 C26 C27 C28 C29 C30 C31 C32 C33 C34 C35 C36 C37 C38 C39 C40 C41 C42 C43 C44 C46 C47 C48 C49 C50 C51 C52 C53 C54 C56 C60 C61 C62 C64 C65 C66 C67 C68 C69
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	15,84
28.011.09-0	CONTATOTERAPIA - ORTOVOLTAGEM SW 10 A15 KV (POR CAMPO) MÁXIMO DE 10 POR TRATAMENTO/ÁREA (MÁXIMO DE 3 ÁREAS)
Procedimento Atual:	671
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C44
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	5,70
28.011.10-4	IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO MÁXIMO DE 5 POR TRATAMENTO
Procedimento Atual:	673
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C79.5 C90
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	57,60
28.011.11-2	IRRADIAÇÃO DE PELE TOTAL MÁXIMO DE 18 POR TRATAMENTO
Procedimento Atual:	675
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C84.0
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	120,00
28.011.12-0	IRRADIAÇÃO DE CORPO INTEIRO PRÉ-TMO MÁXIMO DE 8 POR TRATAMENTO
Procedimento Atual:	677
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19

Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C910 C920 C921
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	156,00
28.011.13-9	MÁSCARA OU IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO)
Procedimento Atual:	685
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	32,00
28.011.14-7	NARCOSE DE CRIANÇA (POR PROCEDIMENTO)
Procedimento Atual:	693
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	20,00
28.011.15-5	PLANEJAMENTO COM SIMULADOR (POR TRATAMENTO)
Procedimento Atual:	689
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	40,00
28.011.16-3	PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO)
Procedimento Atual:	695
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	60,00
28.011.17-1	PLANEJAMENTO SEM SIMULADOR (POR TRATAMENTO)
Procedimento Atual:	691
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
28.011.18-0	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA - (POR TRATAMENTO) MÁXIMO DE 1
Procedimento Atual:	678
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C71 D43
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.772,00
28.011.19-8	ROENTGENTERAPIA PROFUNDA ORTOVOLTAGEM DE 150 A 500KV - (POR CAMPO) - MÁXIMO DE 30 POR TRATAMENTO/ÁREA (MÁXIMO DE 30 ÁREAS)
Procedimento Atual:	679
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C44 C50 C792
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	5,70
28.011.20-1	ROENTGENTERAPIA SUPERFICIAL (POR CAMPO) - MÁXIMO DE 30 POR TRATAMENTO/ÁREA - ORTOVOLTAGEM DE 50 - 150 KV
Procedimento Atual:	681
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	17/078 17/079
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



CID 10:	C44 C50 C601 C792
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	5,70
28.020.00-6	SUBGRUPO 02 - RADIOTERAPIA EM DOENÇAS/CONDIÇÕES BENIGNAS
28.021.00-2	RADIOTERAPIA EM DOENÇAS/CONDIÇÕES BENIGNAS
28.021.01-0	BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO (POR CAMPO) - MÁXIMO DE 5 CAMPOS
BETATERAPIA SUPERFICIAL	
Procedimento Atual:	983
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	31 43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,50
28.021.02-9	RADIOTERAPIA ANTIINFLAMATÓRIA (POR CAMPO) - MÁXIMO DE 10 CAMPOS (ROENTGENTERAPIA SUPERFICIAL OU PROFUNDA)
	ROENTGENTERAPIA PROFUNDA, COBALTOTERAPIA, ACELERADOR LINEAR.
Procedimento Atual:	985
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,50
28.021.03-7	RADIOTERAPIA PARA PROFILAXIA DE QUEILOIDE (POR CAMPO) BETATERAPIA DÉRMICA - MÁXIMO DE 100 CAMPOS OU ROENTGENTERAPIA SUPERFICIAL - MÁXIMO DE 10 CAMPOS
	ROENTGENTERAPIA SUPERFICIAL
Procedimento Atual:	990
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	13 16 43
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,00
29.000.00-9	GRUPO 29 - QUIMIOTERAPIA - CUSTO MENSAL
29.010.00-4	SUBGRUPO 01 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO - I
29.011.00-0	ADULTO I
29.011.01-9	CARCINOMA DE NASOFARINGE
	DOENÇA METASTÁTICA OU LOCO-REGIONAL RECIDIVADA.
Procedimento Atual:	731
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C11
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.011.02-7	NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE CABEÇA E PESCOÇO
	DOENÇA METASTÁTICA OU LOCO-REGIONAL RECIDIVADA.
Procedimento Atual:	733
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C01 C02 C03 C04 C05 C06 C07 C08 C09 C10 C11 C12 C13 C14 C32 C76
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.011.03-5	CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ESTÁDIO IV)
Procedimento Atual:	735
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C34
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	665,75
29.011.05-1	CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS
	DOENÇA EXTENSA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA.
Procedimento Atual:	739
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068

Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C34
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.062,65
29.011.06-0	ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS
	DOENÇA EXTENSA, METASTÁTICA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	587
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C25
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.986,00
29.011.07-8	CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO
	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	743
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C15
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.011.08-6	ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO
	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	633
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C16
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.011.09-4	ADENOCARCINOMA DE CÔLON - 1ª LINHA
	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	635
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C18
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.020.00-0	SUBGRUPO 02 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO - II
29.021.00-6	ADULTO II
29.021.02-2	ADENOCARCINOMA DE CÔLON 2ª LINHA
	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	747
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C18
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.224,00
29.021.03-0	ADENOCARCINOMA DE RETO 1ª LINHA
	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	748
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/069
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C19 C20
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.021.05-7	ADENOCARCINOMA DE RETO 2ª LINHA



	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	749
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C19 C20
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.224,00
29.021.06-5	CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO, DE CANAL ANAL E DE MARGEM ANAL
	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	750
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C20 C21
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.021.07-3	ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA - HORMONIOTERAPIA - 1ª LINHA
	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	751
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C61
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	147,10
29.021.08-1	ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA - HORMONIOTERAPIA - 2ª LINHA
	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	752
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C61
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	301,50
29.021.09-0	ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE À HORMONIOTERAPIA
Procedimento Atual:	753
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C61
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.062,65
29.030.00-5	SUBGRUPO 03 QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO -III
29.031.00-1	ADULTO III
29.031.01-0	CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO
	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	754
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C53
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.031.02-8	ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO - HORMONIOTERAPIA
	DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	757
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32

Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C54.1
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	147,10
29.031.03-6	NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO (ESTÁDIO IV OU RECIDIVA) - 1ª LINHA
Procedimento Atual:	758
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C56
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.031.05-2	NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO (ESTÁDIO IV OU RECIDIVA) - 2ª LINHA
Procedimento Atual:	760
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C56
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.247,78
29.031.06-0	CARCINOMA DE MAMA - - HORMONIOTERAPIA - 1ª LINHA
	RECEPTOR POSITIVO - EM QUALQUER IDADE OU SEXO - OU MULHER EM PÓS-MENOPAUSA COM RECEPTOR DESCONHECIDO OU HOMEM COM RECEPTOR DESCONHECIDO - DOENÇA ÓSSEA OU DE PARTES MOLES METASTÁTICA OU RECIDIVADA.
Procedimento Atual:	761
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C50
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	79,75
29.031.07-9	CARCINOMA DE MAMA - 2ª LINHA
	RECEPTOR POSITIVO, EM QUALQUER IDADE OU SEXO, OU MULHER EM PÓS-MENOPAUSA COM RECEPTOR DESCONHECIDO OU HOMEM COM RECEPTOR DESCONHECIDO - DOENÇA ÓSSEA DE PARTES MOLES METASTÁTICO OU RECIDIVADA.
Procedimento Atual:	762
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C50
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	147,10
29.031.08-7	CARCINOMA DE MAMA - EXCLUSIVO PARA PÓS-MENOPAUSA - HORMONIOTERAPIA - 2ª LINHA
Procedimento Atual:	763
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C50
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	301,50
29.031.09-5	CARCINOMA DE MAMA(AMBOS OS SEXOS) - QUIMIOTERAPIA - 1ª LINHA
Procedimento Atual:	764
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C50
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.040.00-0	SUBGRUPO 04 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO IV
29.041.00-7	ADULTO IV
29.041.01-5	CARCINOMA DE MAMA(AMBOS OS SEXOS) QUIMIOTERAPIA - 2ª LINHA



Procedimento Atual:	765
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C50
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.378,90
29.041.02-3	DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA LINFOMAS DE CÉLULAS T CUTÂNEAS E PERIFÉRICAS; LINFOMA NÃO HODGKIN DE OUTROS TIPOS E TIPOS NÃO ESPECIFICADOS; DOENÇAS IMUNOPROLIFERATIVAS MALIGNAS; OUTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS E AS NÃO ESPECIFICADAS DOS TECIDOS LINFÁTICOS HERMATOPOÉTICOS E TECIDOS CORRELATOS; TUMORES DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DE MASTÓCITO E CÉLULAS HISTIÓCÍTICAS.
Procedimento Atual:	766
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C84 C85 C88 C96 D47.0 D47.9
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	427,50
29.041.03-1	DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA LINFOMAS DE CÉLULAS T CUTÂNEAS E PERIFÉRICAS; LINFOMA NÃO HODGKIN DE OUTROS TIPOS E TIPOS NÃO ESPECIFICADOS; DOENÇAS IMUNOPROLIFERATIVAS MALIGNAS; OUTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS E AS NÃO ESPECIFICADAS DOS TECIDOS LINFÁTICOS HERMATOPOÉTICOS E TECIDOS CORRELATOS; TUMORES DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DE MASTÓCITO E CÉLULAS HISTIÓCÍTICAS.
Procedimento Atual:	767
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C84 C85 C88 C96 D47.0 D47.9
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.062,65
29.041.04-0	DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA OUTRAS LEUCEMIAS DE CÉLULAS DE TIPO ESPECIFICADO E NÃO ESPECIFICADO; POLICETEMIA VERA; ANEMIA REFRACTÁRIA COM EXCESSO DE BLASTOS OU COM EXCESSO DE BLASTOS EM TRANSFORMAÇÃO; SÍNDROME MIELODISPLÁSICA NÃO ESPECIFICADA - MIELODISPLASIA/MASTOCITOMA; DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA CRÔNICA; TROMBOCITOMIA ESSENCIAL/HEMORRÁGICA.
Procedimento Atual:	768
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C94 C95 C96 D45 D46.2 D46.3 D46.9 D47.1 D47.3
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	42,10
29.041.05-8	DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA OUTRAS LEUCEMIAS DE CÉLULAS DE TIPO ESPECIFICADO E NÃO ESPECIFICADO; POLICETEMIA VERA; ANEMIA REFRACTÁRIA COM EXCESSO DE BLASTOS OU COM EXCESSO DE BLASTOS EM TRANSFORMAÇÃO; SÍNDROME MIELODISPLÁSICA NÃO ESPECIFICADA - MIELODISPLASIA/MASTOCITOMA; DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA CRÔNICA; TROMBOCITOMIA ESSENCIAL/HEMORRÁGICA.
Procedimento Atual:	769
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C94 C95 C96 D45 D46.2 D46.3 D46.9 D47.1 D47.3
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.430,50
29.041.06-6	FASE BLÁSTICA DE LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA - 1ª LINHA
Procedimento Atual:	770
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0

Faixa Etária:	0
CID 10:	C92.1
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.062,65
29.041.07-4	FASE BLÁSTICA DE LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA - 2ª LINHA
Procedimento Atual:	771
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C92.1
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.408,52
29.041.08-2	CARCINOMA INDIFERENCIADO DE TIREÓIDE DOENÇA METASTÁTICA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	772
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C73
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	427,50
29.041.09-0	CARCINOMA DE ADRENAL DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	773
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C74
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	427,50
29.050.00-6	SUBGRUPO 05 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO V
29.051.00-2	ADULTO V
29.051.01-0	CARCINOMA DE CÉLULAS RENAIAS DA PELVE RENAL, DE URETER OU DA BEXIGA URINÁRIA - QUIMIOTERAPIA DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	774
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C64 C65 C66 C67
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.051.02-9	CARCINOMA DE PÊNIS DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	775
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C60
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.051.03-7	MELANOMA MALIGNO DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	776
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C43
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.408,52
29.051.04-5	TUMORES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL (GLIOMA) ASTROCITOMA ANAPLÁSICO, GLIOBLASTOMA MULTIFORME OU MEDULOBLASTOMA - DOENÇA RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL.
Procedimento Atual:	777
Nível de Hierarquia:	4 7 8



Serviço/Classificação:	15/068	Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Atividade Profissional:	32	Valor do Procedimento:	1.062,65
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	29.061.02-4	FASE DE TRANSFORMAÇÃO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	549
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	4 7 9
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	15/068
CID 10:	C71 C72	Atividade Profissional:	23 32
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Valor do Procedimento:	571,50	Tipo de Atendimento:	0
29.051.05-3	APUDOMA	Grupo de Atendimento:	0
	DOENÇA LOCO-REGIONAL AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA; ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO HEPÁTICA; DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO 150MG/DIA; CARDIOPATIA ASSOCIADA A SINDROME CARCINOIDE.	Faixa Etária:	0
Procedimento Atual:	778	CID 10:	C92.1
Nível de Hierarquia:	4 7 8	Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Serviço/Classificação:	15/068	Valor do Procedimento:	830,52
Atividade Profissional:	32	29.070.00-7	SUBGRUPO 07 - QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DA DOENÇA - ADULTO
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	29.071.00-3	QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DA DOENÇA
Tipo de Atendimento:	0	29.071.01-1	LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 1ª LINHA
Grupo de Atendimento:	0		LINFOMA DE LINFÓCITO PEQUENO OU LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA; LINFOMA FOLICULAR COM PREDOMÍNIO DE CÉLULAS PEQUENAS E CLIVADAS; LINFOMA FOLICULAR MISTO, DE CÉLULAS PEQUENAS E GRANDES. (ESTÁDIOS I E II COM DOENÇA MACIÇA OU EXTENSA E SINTOMAS CONSTITUCIONAIS; ESTÁDIOS III E IV; E RECIDIVA).
Faixa Etária:	0	Procedimento Atual:	805
CID 10:	C00 C01 C02 C03 C04 C05 C06 C07 C08 C09 C10 C11 C12 C13 C14 C15 C16 C17 C18 C19 C20 C21 C22 C25 C34 C38 C73 C75	Nível de Hierarquia:	4 7 8
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3	Serviço/Classificação:	15/068
Valor do Procedimento:	1.062,65	Atividade Profissional:	23 32
29.051.06-1	SARCOMA DE PARTES MOLES (ESTÁDIO IV B OU RECIDIVA)	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Procedimento Atual:	779	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	4 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	15/068	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	32	CID 10:	C83.0 C83.1 C84.0 C84.2 C84.3 C84.5 C91.1 C96 D47.9 D47.0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	427,50
Grupo de Atendimento:	0	29.071.02-0	LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA
Faixa Etária:	0		LINFOMA DE LINFÓCITO PEQUENO OU LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA; LINFOMA FOLICULAR COM PREDOMÍNIO DE CÉLULAS PEQUENAS E CLIVADAS; LINFOMA FOLICULAR MISTO DE CÉLULAS PEQUENAS E GRANDES. (ESTÁDIOS I E II COM DOENÇA MACIÇA OU EXTENSA E SINTOMAS CONSTITUCIONAIS; ESTÁDIOS III E IV; E RECIDIVA).
CID 10:	C46 C47 C48.0 C49	Procedimento Atual:	807
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3	Nível de Hierarquia:	4 7 8
Valor do Procedimento:	571,50	Serviço/Classificação:	15/068
29.051.07-0	SARCOMA OSSEO	Atividade Profissional:	23 32
	DOENÇA METASTÁTICA OU RECIDIVADA.	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Procedimento Atual:	798	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	4 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	15/068	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	32	CID 10:	C83.0 C83.1 C84.0 C84.2 C84.3 C84.5 C91.1 C96 D47.9 D47.0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	1.062,65
Grupo de Atendimento:	0	29.071.03-8	LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA
Faixa Etária:	0		LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA B E T; LEUCEMIA PROLIFERATIVA DE CÉLULA B E T; SÍNDROME DE SEZARY; LEUCEMIA/LINFOMA DE CÉLULAS T DO ADULTO
CID 10:	C40 C41	Procedimento Atual:	808
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3	Nível de Hierarquia:	4 7 8
Valor do Procedimento:	571,50	Serviço/Classificação:	15/068
29.051.08-8	METÁSTASE DE TUMOR PRIMÁRIO DESCONHECIDO (ADENOCARCINOMA)	Atividade Profissional:	23 32
	METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA BEM OU MODERADAMENTE DIFERENCIADO, OU DE CARCINOMA OU ADENOCARCINOMA POUCO DIFERENCIADOS.	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Procedimento Atual:	799	Tipo de Atendimento:	0
Nível de Hierarquia:	4 7 8	Grupo de Atendimento:	0
Serviço/Classificação:	15/068	Faixa Etária:	0
Atividade Profissional:	32	CID 10:	C80
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Tipo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	571,50
Grupo de Atendimento:	0	29.051.09-6	METÁSTASE DE TUMOR PRIMÁRIO DESCONHECIDO (CARCINOMA EPIDERMÓIDE)
Faixa Etária:	0		METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU DE CÉLULAS ESCAMOSAS.
CID 10:	C80	Procedimento Atual:	801
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3	Nível de Hierarquia:	4 7 8
Valor do Procedimento:	571,50	Serviço/Classificação:	15/068
29.060.00-1	SUBGRUPO 06 - QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO - VI	Atividade Profissional:	32
29.061.00-8	ADULTO VI	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
29.061.01-6	METÁSTASE DE TUMOR PRIMÁRIO DESCONHECIDO	Tipo de Atendimento:	0
	NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA.	Grupo de Atendimento:	0
Procedimento Atual:	803	Faixa Etária:	0
Nível de Hierarquia:	4 7 8	CID 10:	C80
Serviço/Classificação:	15/068	Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Atividade Profissional:	32	Valor do Procedimento:	571,50
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	29.071.05-4	LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA NA FASE CRÔNICA (CONTROLE SANGUÍNEO E CITOGÊNÉTICO)
Tipo de Atendimento:	0	Procedimento Atual:	810
Grupo de Atendimento:	0	Nível de Hierarquia:	4 7 8
Faixa Etária:	0	Serviço/Classificação:	15/068
CID 10:	C80	Atividade Profissional:	23 32
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Valor do Procedimento:	571,50	Tipo de Atendimento:	0
29.071.06-2	TRICOLEUCEMIA	Grupo de Atendimento:	0
		Faixa Etária:	0
		CID 10:	C92.1
		Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
		Valor do Procedimento:	2.430,50



Procedimento Atual:	811
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C91.4
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.715,60
29.071.07-0	TRICOLEUCEMIA (PROCEDIMENTO ÚNICO E EXCLUSIVO)
Procedimento Atual:	813
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C91.4
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.943,00
29.071.08-9	NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS 1ª LINHA
Procedimento Atual:	815
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C88.0 C90 D47.2
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	427,50
29.071.09-7	NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS 2ª LINHA
Procedimento Atual:	821
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C90 D47.2
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.715,60
29.071.10-0	LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA - 2ª LINHA LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA B e T; LEUCEMIA PRÓ-LINFOCÍTICA DE CÉLULAS B e T; SÍNDROME DE SÉZARY; LEUCEMIA/LINFOMA DE CÉLULAS T DO ADULTO
Procedimento Atual:	589
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C84.1 C84.4 C91.1 C91.3 C91.5
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	427,50
29.080.00-2	SUBGRUPO 08 - QUIMIOTERAPIA PRÉVIA(NEOADJUVANTE/CITORREDUTORA) - ADULTO I
29.081.00-9	QUIMIOTERAPIA PRÉVIA-ADULTO I
29.081.01-7	CARCINOMA EPIDERMÓIDE DOS SEIOS PARA-NASAIS, LARINGE E HIPOFARINGE DOENÇA LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	823
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C13 C31 C32
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.447,70
29.081.02-5	CARCINOMA DE NASOFARINGE DOENÇA LOCO-REGIONAL AVANÇADA.
Procedimento Atual:	825
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C11
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.744,10
29.081.03-3	CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ESTÁDIOS III A e III B).
Procedimento Atual:	827
Nível de Hierarquia:	4 7 8

Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C34
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.408,52
29.081.04-1	CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS DOENÇA LIMITADA
Procedimento Atual:	833
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C34
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.408,52
29.081.05-0	CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO (ESTÁDIO III)
Procedimento Atual:	835
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C15
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.447,70
29.081.06-8	ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTÁDIOS II E III OU DUKES B e C)
Procedimento Atual:	836
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C19 C20
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.081.07-6	CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO, DE CANAL ANAL E MARGENS ANAIS (ESTÁDIOS II E III)
Procedimento Atual:	837
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C20 C21
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.081.08-4	CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO (ESTÁDIOS III E IV A)
Procedimento Atual:	838
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C53
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.744,10
29.081.09-2	CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA
Procedimento Atual:	999
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C51
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.447,70
29.090.00-8	SUBGRUPO 09 - QUIMIOTERAPIA PRÉVIA -NEOADJUVANTE/CITORREDUTORA - ADULTO II
29.091.00-4	QUIMIOTERAPIA PRÉVIA-ADULTO II
29.091.01-2	NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO (ESTÁDIO III) - 1ª LINHA DOENÇA RESIDUAL, PÓS OPERATÓRIA.
Procedimento Atual:	839
Nível de Hierarquia:	4 7 8



Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C56
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.378,90
29.091.02-0	NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO (ESTÁDIO III) - 2ª LINHA DOENÇA RESIDUAL, PÓS OPERATÓRIA.
Procedimento Atual:	841
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C56
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.247,78
29.091.03-9	CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) - (ESTÁDIO III) - QUIMIOTERAPIA - 1ª LINHA
Procedimento Atual:	843
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C50
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.062,65
29.091.04-7	CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) - (ESTÁDIO III) - QUIMIOTERAPIA - 2ª LINHA
Procedimento Atual:	845
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C50
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.378,90
29.091.05-5	CARCINOMA DE BEXIGA (ESTÁDIO III)
Procedimento Atual:	847
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C67
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.091.06-3	SARCOMA ÓSSEO/OSTEOSSARCOMA 1ª LINHA
Procedimento Atual:	849
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C40 C41
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.447,70
29.091.07-1	OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA OSTEOSSARCOMA RECIDIVADO (USO RESTRITO - DOSAGEM SÉRICA OBRIGATÓRIA DO METOTREXATO).
Procedimento Atual:	851
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C40 C41
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	8.064,50
29.100.00-3	SUBGRUPO 10 - QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PROFILÁTICA - ADULTO I
29.101.00-0	QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO I
29.101.01-8	CARCINOMA DE NASOFARINGE (ESTÁDIOS III e IV) SEM METÁSTASE A DISTANCIA
Procedimento Atual:	852
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068

Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C11
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	665,75
29.101.02-6	CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO MARGENS CIRÚRGICAS ACOMETIDAS PELO CARCINOMA OU < 5 MM, INVASÃO LINFÁTICA EXTRACAPSULAR OU 02 OU MAIS LINFONODOS CERVICAIS ACOMETIDOS.
Procedimento Atual:	853
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C01 C02 C03 C04 C05 C06 C07 C08 C09 C10 C12 C13 C14 C76
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.744,10
29.101.03-4	CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ESTÁDIO III B)
Procedimento Atual:	888
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C34
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.062,65
29.101.05-0	CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (DOENÇA LIMITADA)
Procedimento Atual:	890
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C34
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.062,65
29.101.06-9	ADENOCARCINOMA DE CÓLON (ESTÁDIOS II e III ou DUKES B e C)
Procedimento Atual:	891
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C18
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	427,50
29.101.07-7	ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTÁDIOS II e III ou DUKES B e C)
Procedimento Atual:	892
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C19 C20
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	427,50
29.101.08-5	NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO (ESTÁDIOS IA e IB/G3, G4 e ESTÁDIOS IC e II E ESTADIO III SEM DOENÇA RESIDUAL, PÓS-OPERATÓRIO)
Procedimento Atual:	893
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C56
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.062,65
29.110.00-9	SUBGRUPO 11 - QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PROFILÁTICA - ADULTO II
29.111.00-5	QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO II
29.111.02-1	NEOPLASIA DE CÉLULAS GERMINATIVAS DE OVÁRIO



Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C50
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	571,50
29.121.05-1	CARCINOMA DE MAMA ((AMBOS OS SEXOS) ESTÁDIO III CLÍNICO OU PATOLÓGICO) E RISCO CARDÍACO ALTO) - QUIMIOTERAPIA
Procedimento Atual:	921
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C50
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	213,40
29.121.06-0	CARCINOMA DE MAMA ((AMBOS OS SEXOS) ESTÁDIO III CLÍNICO OU PATOLÓGICO) OU RECEPTOR POSITIVO EM QUALQUER IDADE OU SEXO, OU PÓS-MENOPAUSA COM RECEPTOR DESCONHECIDO OU HOMEM COM RECEPTOR DESCONHECIDO)) - HORMONIOTERAPIA
Procedimento Atual:	929
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C50
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	79,75
29.121.09-4	SARCOMA DE PARTES MOBILES - (G2 OU G3 TUMOR 5 CM DE EXTREMIDADES)
Procedimento Atual:	932
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C49.1 C49.2
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.674,25
29.130.00-0	SUBGRUPO 13 - QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PROFILÁTICA - ADULTO IV
29.131.00-6	QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO IV
29.131.01-4	OSTEOSSARCOMA
Procedimento Atual:	933
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C40 C41
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.744,10
29.131.02-2	SARCOMA ÓSSEO
Procedimento Atual:	935
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C40 C41
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.447,70
29.140.00-5	SUBGRUPO 14 - QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO I
29.141.00-1	QUIMIOTERAPIA CURATIVA -ADULTO I
29.141.01-0	DOENÇA DE HODGKIN - (ESTÁDIO I E II) COM 03 OU MAIS DO SEGUINTE: PACIENTE COM 50 ANOS OU MAIS; PRESENÇA DE SINTOMAS CONSTITUCIONAIS (SUORESE NOTURNA; PERDA DE PESO DE PELO MENOS 10% DO PESO CORPORAL NOS ÚLTIMOS 06 MESES, SEM CAUSA APARENTE; E HIPERTERMIA SUPERIOR A 38°C POR MAIS DE 03 DIAS, NA AUSÊNCIA DE INFECÇÃO); DOENÇA EXTRA-LINFONODAL; 03 OU MAIS REGIÕES LINFONODAIS ACOMETIDAS; TUMOR DE MAIS DE 10 CM DE MAIOR DIÂMETRO; VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO 50MM; SUBTIPOS PATOLÓGICOS CELULARIDADE MISTA E DEPLEÇÃO LINFOCITÁRIA.
Procedimento Atual:	937
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C81
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	427,50
29.141.02-8	DOENÇA DE HODGKIN (ESTÁDIO III E IV) - 1ª LINHA

Procedimento Atual:	941
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C81
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	427,50
29.141.03-6	DOENÇA DE HODGKIN(QUALQUER ESTÁDIO) - 2ª LINHA
Procedimento Atual:	942
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C81
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.447,70
29.141.04-4	LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO E ALTO - 1ª LINHA GRAU INTERMEDIÁRIO - LINFOMA FOLICULAR DE CÉLULAS GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE CÉLULAS PEQUENAS E CLIVADAS, LINFOMA DIFUSO MISTO DE CÉLULAS CLIVADAS PEQUENAS E GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS CLIVADAS OU NÃO; GRAU ALTO: LINFOMA DE GRANDES CÉLULAS - IMUNOBLÁSTICO, LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LINFOMA DE CÉLULA PEQUENA E NÃO CLIVADA - TIPO BURKITT (TODOS OS ESTÁDIOS).
Procedimento Atual:	943
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C82 C83.2 C83.3 C83.4 C83.5 C83.6 C83.7 C83.8 C83.9 C84.2 C84.4 C85
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	665,75
29.141.05-2	LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO E ALTO - 2ª LINHA GRAU INTERMEDIÁRIO - LINFOMA FOLICULAR DE CÉLULAS GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE CÉLULAS PEQUENAS E CLIVADAS, LINFOMA DIFUSO MISTO DE CÉLULAS CLIVADAS PEQUENAS E GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS CLIVADAS OU NÃO; GRAU ALTO: LINFOMA DE GRANDES CÉLULAS - IMUNOBLÁSTICO, LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LINFOMA DE CÉLULA PEQUENA E NÃO CLIVADA - TIPO BURKITT (TODOS OS ESTÁDIOS).
Procedimento Atual:	944
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C82 C83.2 C83.3 C83.4 C83.5 C83.6 C83.7 C83.8 C83.9 C84.2 C84.4 C85
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.447,70
29.141.06-0	LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA GRAU INTERMEDIÁRIO - LINFOMA FOLICULAR DE CÉLULAS GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE CÉLULAS PEQUENAS E CLIVADAS, LINFOMA DIFUSO MISTO DE CÉLULAS CLIVADAS PEQUENAS E GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS CLIVADAS OU NÃO; GRAU ALTO: LINFOMA DE GRANDES CÉLULAS - IMUNOBLÁSTICO, LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LINFOMA DE CÉLULA PEQUENA E NÃO CLIVADA - TIPO BURKITT (TODOS OS ESTÁDIOS).
Procedimento Atual:	949
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	C82 C83.2 C83.3 C83.4 C83.5 C83.6 C83.7 C83.8 C83.9 C84.2 C84.4 C85
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.408,52
29.141.07-9	DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA LINFOPATIA ANGIOIMUNOBLÁSTICA, NEOPLASIA IMUNOPROLIFERATIVA ANGIOCÊNTRICA E HISTIOCITOSE MALIGNANA.
Procedimento Atual:	950
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C84 C85 C96 D47.0 D47.9
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	665,75
29.141.08-7	LEUCEMIAS AGUDAS INCLUIDOS ANTIBIÓTICOS PROFILÁTICOS E QUIMIOTERAPIA INTRATECAL. CUSTO MENSAL ÚNICO E INDEPENDENTE DE FASE.
Procedimento Atual:	952
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068 15/069
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C91.0 C91.2 C92.0 C92.2 C92.5 C93.0 C93.2 C94.0 C94.2 C94.4 C95.0 C95.2
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	830,52
29.141.09-5	LEUCEMIA PRO-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª LINHA
Procedimento Atual:	954
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C92.4
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	147,10
29.141.10-9	LEUCEMIA PRO-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES
Procedimento Atual:	998
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C92.4
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	830,52
29.141.11-7	DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTÁDIO) - 3ª LINHA
Procedimento Atual:	551
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C81
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.447,70
29.150.00-0	SUBGRUPO 15 - QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO II
29.151.00-7	QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO II
29.151.01-5	TUMORES MALIGNOS DE TESTÍCULO - 1ª LINHA TUMOR SEMINOMATOSO EM ESTÁDIO III E TUMOR NÃO SEMINOMATOSO (CARCINOMA EMBRIONÁRIO; TERATOMA MADURO, OU NÃO, COM TRANSFORMAÇÃO MALIGNA; CORIOCARCINOMA; TUMOR DO SEIO ENDODÉRMICO E TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS MISTO) EM ESTÁDIOS II E III.
Procedimento Atual:	956
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C62
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.447,70
29.151.03-1	TUMORES MALIGNOS DE TESTÍCULO - 2ª LINHA TUMOR SEMINOMATOSO E TUMOR NÃO SEMINOMATOSO (CARCINOMA EMBRIONÁRIO; TERATOMA MADURO OU NÃO, COM TRANSFORMAÇÃO MALIGNA; CORIOCARCINOMA; TUMOR DO SEIO ENDODÉRMICO E TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS MISTO).
Procedimento Atual:	958
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C62
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.408,52
29.151.04-0	NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL CORIOMA/MOLA HIDATIFORME PERSISTENTE OU INVASIVO.
Procedimento Atual:	962
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C58 D39.2
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	213,40
29.151.05-8	NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL (CORIOCARCINOMA DE RISCO BAIXO)
Procedimento Atual:	964
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C58 D39.2
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	213,40
29.151.06-6	NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL (CORIOCARCINOMA DE RISCO ALTO OU CORIOCARCINOMA DE RISCO BAIXO, PERSISTENTE OU RECIDIVADO)
Procedimento Atual:	966
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C58
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.408,52
29.151.07-4	NEOPLASIA OVARIANA DE CÉLULAS GERMINATIVAS DISGERMINOMA, TERATOMA MISTO, TUMOR DO SEIO ENDODÉRMICO, CARCINOMA EMBRIONÁRIO, CORIOCARCINOMA NÃO GESTACIONAL OU TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS MISTO - DOENÇA LOCO-REGIONAL AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA.
Procedimento Atual:	970
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C56
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.062,65
29.151.08-2	NEOPLASIA DE CÉLULAS GERMINATIVAS EXTRA-GONADAL
Procedimento Atual:	972
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C38 C48 C75.3
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	2.408,52
29.151.09-0	LEUCEMIAS AGUDAS (1ª RECIDIVA) INCLUIDOS ANTIBIÓTICOS PROFILÁTICOS E A QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL. CUSTO MENSAL ÚNICO E INDEPENDENTE DE FASE.
Procedimento Atual:	581
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068 15/069
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	0
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	C91.0 C91.2 C92.0 C92.2 C92.4 C92.5 C93.0 C93.2 C94.0 C94.2 C94.4 C95.0 C95.2
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	830,52
29.151.10-4	LEUCEMIAS AGUDAS (2ª RECIDIVA) INCLUIDOS ANTIBIÓTICOS PROFILÁTICOS E A QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL. CUSTO MENSAL ÚNICO E INDEPENDENTE DE FASE.
Procedimento Atual:	597
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068 15/069
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	0
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Faixa Etária:	0	29.161.04-5	CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 2ª RECÍDIVA
CID_10:	C91.0 C91.2 C92.0 C92.2 C92.4 C92.5 C93.0 C93.2 C94.0 C94.2 C94.4 C95.0 C95.2		LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA - NÃO T/ NÃO B; LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA-B; LEUCEMIA MIELÓIDE AGUDA; LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL EM CRIANÇAS MENOR DE 3 ANOS; NEUROBLASTOMA; DOENÇA DE HODGKIN; LINFOMA NÃO HODGKIN-NÃO T/ NÃO B; LINFOMA NÃO HODGKIN-B; SARCOMA DE EWING; TUMORES NEUROECTODÉRMICOS PERIFÉRICOS; SARCOMA DE PARTES MOLES; OSTEOSSARCOMA; TUMOR DE WILMS DE HISTOLOGIA FAVORÁVEL; TUMOR DE WILMS ANAPLÁSTICO; SARCOMA RENAL; RETINOBLASTOMA EXTRA-OCULAR; RABDOMIOSSARCOMA; TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS; HEPATOBLASTOMA; HISTIOCITOSE; TUMOR DA SUPRA-RENAL; METÁSTASE DE ORIGEM DESCONHECIDA E NEOPLASIA MALIGNA DE LOCALIZAÇÃO MAL DEFINIDA.
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3		
Valor do Procedimento:	830,52		
29.151.11-2	LEUCEMIAS AGUDAS (3ª RECÍDIVA)		
	INCLUIDOS ANTIBIÓTICOS PROFILÁTICOS E A QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL. CUSTO MENSAL ÚNICO E INDEPENDENTE DE FASE.		
Procedimento Atual:	598	Procedimento Atual:	553
Nível de Hierarquia:	4 7 8	Nível de Hierarquia:	4 8 9
Serviço/Classificação:	15/068 15/069	Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32	Atividade Profissional:	17 23
Tipo do Prestador:	0	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
CID_10:	C91.0 C91.2 C92.0 C92.2 C92.4 C92.5 C93.0 C93.2 C94.0 C94.2 C94.4 C95.0 C95.2	CID_10:	C00 C01 C02 C03 C04 C05 C06 C07 C08 C09 C10 C11 C12 C13 C14 C22 C25 C30 C31 C34 C37 C38 C39 C40 C41 C44 C47 C48 C49 C52 C53 C54 C56 C62 C64 C65 C66 C67 C69 C70 C71 C72 C73 C74 C75 C76 C80 C81 C82 C83 C84 C85 C91 C92 C93 C94 C95 C96 D43 D46
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3	Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	830,52	Valor do Procedimento:	1.381,76
29.160.00-6	SUBGRUPO 16 - QUIMIOTERAPIA DE TUMORES DE CRIANÇA E ADOLESCENTE (ATÉ 18 ANOS DE IDADE)	29.161.05-3	CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª RECÍDIVA
29.161.00-2	QUIMIOTERAPIA CRIANÇAS E ADOLESCENTES		LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA - NÃO T/ NÃO B; LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA-B; LEUCEMIA MIELÓIDE AGUDA; LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL EM CRIANÇAS MENOR DE 3 ANOS; NEUROBLASTOMA; DOENÇA DE HODGKIN; LINFOMA NÃO HODGKIN-NÃO T/ NÃO B; LINFOMA NÃO HODGKIN-B; SARCOMA DE EWING; TUMORES NEUROECTODÉRMICOS PERIFÉRICOS; SARCOMA DE PARTES MOLES; OSTEOSSARCOMA; TUMOR DE WILMS ANAPLÁSTICO; SARCOMA RENAL; RETINOBLASTOMA INTRA-OCULAR; RETINOBLASTOMA EXTRA-OCULAR; RABDOMIOSSARCOMA; TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS; HEPATOBLASTOMA; HISTIOCITOSE; TUMOR DE SUPRA-RENAL; METÁSTASE DE ORIGEM DESCONHECIDA E NEOPLASIA MALIGNA DE LOCALIZAÇÃO MAL DEFINIDA.
29.161.01-0	CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA (ATÉ 18 ANOS)		LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA - NÃO T/ NÃO B; LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA-B; LEUCEMIA MIELÓIDE AGUDA; LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL EM CRIANÇAS MENOR DE 3 ANOS; NEUROBLASTOMA; DOENÇA DE HODGKIN; LINFOMA NÃO HODGKIN-NÃO T/ NÃO B; LINFOMA NÃO HODGKIN-B; SARCOMA DE EWING; TUMORES NEUROECTODÉRMICOS PERIFÉRICOS; SARCOMA DE PARTES MOLES; OSTEOSSARCOMA; TUMOR DE WILMS ANAPLÁSTICO; SARCOMA RENAL; RETINOBLASTOMA INTRA-OCULAR; RETINOBLASTOMA EXTRA-OCULAR; RABDOMIOSSARCOMA; TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS; HEPATOBLASTOMA; HISTIOCITOSE; TUMOR DE SUPRA-RENAL; METÁSTASE DE ORIGEM DESCONHECIDA E NEOPLASIA MALIGNA DE LOCALIZAÇÃO MAL DEFINIDA.
	LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA-NÃO T/ NÃO B; LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA-B; LEUCEMIA MIELÓIDE AGUDA; LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL EM CRIANÇA MENOR DE 3 ANOS DE IDADE; NEUROBLASTOMA; DOENÇA DE HODGKIN; LINFOMA NÃO HODGKIN-NÃO T/ NÃO B; LINFOMA NÃO HODGKIN-B; SARCOMA DE EWING; TUMORES NEUROECTODÉRMICOS PERIFÉRICOS; SARCOMA DE PARTES MOLES; OSTEOSSARCOMA; TUMOR DE WILMS ANAPLÁSTICO; SARCOMA RENAL; RETINOBLASTOMA INTRA-OCULAR; RETINOBLASTOMA EXTRA-OCULAR; RABDOMIOSSARCOMA; TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS; HEPATOBLASTOMA; HISTIOCITOSE; TUMOR DE SUPRA-RENAL; METÁSTASE DE ORIGEM DESCONHECIDA E NEOPLASIA MALIGNA DE LOCALIZAÇÃO MAL DEFINIDA.		LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA - NÃO T/ NÃO B; LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA-B; LEUCEMIA MIELÓIDE AGUDA; LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL EM CRIANÇAS MENOR DE 3 ANOS; NEUROBLASTOMA; DOENÇA DE HODGKIN; LINFOMA NÃO HODGKIN-NÃO T/ NÃO B; LINFOMA NÃO HODGKIN-B; SARCOMA DE EWING; TUMORES NEUROECTODÉRMICOS PERIFÉRICOS; SARCOMA DE PARTES MOLES; OSTEOSSARCOMA; TUMOR DE WILMS ANAPLÁSTICO; SARCOMA RENAL; RETINOBLASTOMA EXTRA-OCULAR; RABDOMIOSSARCOMA; TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS; HEPATOBLASTOMA; HISTIOCITOSE; TUMOR DA SUPRA-RENAL; METÁSTASE DE ORIGEM DESCONHECIDA E NEOPLASIA MALIGNA DE LOCALIZAÇÃO MAL DEFINIDA.
Procedimento Atual:	974	Procedimento Atual:	579
Nível de Hierarquia:	4 7 8	Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068	Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	17 23	Atividade Profissional:	17 23
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
CID_10:	C00 C01 C02 C03 C04 C05 C06 C07 C08 C09 C10 C11 C12 C13 C14 C22 C25 C30 C31 C34 C37 C38 C39 C40 C41 C44 C47 C48 C49 C52 C53 C54 C56 C57 C62 C64 C65 C66 C67 C69 C70 C71 C72 C73 C74 C75 C76 C80 C81 C82 C83 C84 C85 C91 C92 C93 C94 C95 C96 D43 D46	CID_10:	C00 C01 C02 C03 C04 C05 C06 C07 C08 C09 C10 C11 C12 C13 C14 C22 C25 C30 C31 C34 C37 C38 C39 C40 C41 C44 C47 C48 C49 C52 C53 C54 C56 C62 C64 C65 C66 C67 C69 C70 C71 C72 C73 C74 C75 C76 C80 C81 C82 C83 C84 C85 C91 C92 C93 C94 C95 C96 D43 D46
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3	Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.234,58	Valor do Procedimento:	1.381,76
29.161.02-9	CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª RECÍDIVA	29.170.00-1	SUBGRUPO 17 - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS
	LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA - NÃO T/ NÃO B; LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA-B; LEUCEMIA MIELÓIDE AGUDA; LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL EM CRIANÇAS MENOR DE 3 ANOS; NEUROBLASTOMA; DOENÇA DE HODGKIN; LINFOMA NÃO HODGKIN-NÃO T/ NÃO B; LINFOMA NÃO HODGKIN-B; SARCOMA DE EWING; TUMORES NEUROECTODÉRMICOS PERIFÉRICOS; SARCOMA DE PARTES MOLES; OSTEOSSARCOMA; TUMOR DE WILMS DE HISTOLOGIA FAVORÁVEL; TUMOR DE WILMS ANAPLÁSTICO; SARCOMA RENAL; RETINOBLASTOMA EXTRA-OCULAR; RABDOMIOSSARCOMA; TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS; HEPATOBLASTOMA; HISTIOCITOSE; TUMOR DA SUPRA-RENAL; METÁSTASE DE ORIGEM DESCONHECIDA E NEOPLASIA MALIGNA DE LOCALIZAÇÃO MAL DEFINIDA.	29.171.00-8	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS
	LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA - NÃO T/ NÃO B; LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA-B; LEUCEMIA MIELÓIDE AGUDA; LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL; TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL EM CRIANÇAS MENOR DE 3 ANOS; NEUROBLASTOMA; DOENÇA DE HODGKIN; LINFOMA NÃO HODGKIN-NÃO T/ NÃO B; LINFOMA NÃO HODGKIN-B; SARCOMA DE EWING; TUMORES NEUROECTODÉRMICOS PERIFÉRICOS; SARCOMA DE PARTES MOLES; OSTEOSSARCOMA; TUMOR DE WILMS DE HISTOLOGIA FAVORÁVEL; TUMOR DE WILMS ANAPLÁSTICO; SARCOMA RENAL; RETINOBLASTOMA EXTRA-OCULAR; RABDOMIOSSARCOMA; TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS; HEPATOBLASTOMA; HISTIOCITOSE; TUMOR DA SUPRA-RENAL; METÁSTASE DE ORIGEM DESCONHECIDA E NEOPLASIA MALIGNA DE LOCALIZAÇÃO MAL DEFINIDA.	29.171.01-6	INIBIDOR DA OSTEÓLISE
Procedimento Atual:	975	Procedimento Atual:	977
Nível de Hierarquia:	4 7 8	Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068	Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	17 23	Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
CID_10:	C00 C01 C02 C03 C04 C05 C06 C07 C08 C09 C10 C11 C12 C13 C14 C22 C25 C30 C31 C34 C37 C38 C39 C40 C41 C44 C47 C48 C49 C52 C53 C54 C56 C57 C62 C64 C65 C66 C67 C69 C70 C71 C72 C73 C74 C75 C76 C80 C81 C82 C83 C84 C85 C91 C92 C93 C94 C95 C96 D43 D46	CID_10:	C79.5 C90
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3	Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	1.381,76	Valor do Procedimento:	449,50
29.161.03-7	OSTEOSSARCOMA RECÍDIVADO OBRIGATORIA A DOSAGEM SÉRICA DO ANTIBLÁSTICO	29.171.02-4	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS OU MACRÓFAGOS
			LEUCOPENIA DE < 3.000/mm ³ E NEUTROPENIA DE < 1.500/mm ³ , NA VIGÊNCIA E IMPEDIENTES DA QUIMIOTERAPIA OU DA RADIOTERAPIA PROGRAMADA. NO CASO DA QUIMIOTERAPIA, AS LEUCOPENIAS E NEUTROPENIAS SÃO AS ENCONTRADAS FORA DO PERÍODO DO NADIR (07 A 17 DIAS APÓS A APLICAÇÃO DA QUIMIOTERAPIA). INICIALMENTE O TRATAMENTO SERÁ TERAPÊUTICO, MEDIANTE A COMPROVAÇÃO POR HEMOGRAMA DAS LEUCOPENIAS NAS CONTAGENS ANTERIORMENTE ESPECIFICADAS. SE ESTAS SE REPETIREM NA VIGÊNCIA DE PELO MENOS DUAS QUIMIOTERAPIAS CONSECUTIVAS PODE SE SOLICITAR O TRATAMENTO PROFILÁTICO.
Procedimento Atual:	976	Procedimento Atual:	978
Nível de Hierarquia:	4 7 8	Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068	Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	17	Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0	Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0	Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0	Faixa Etária:	0
CID_10:	C40 C41		
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3		
Valor do Procedimento:	7.285,83		



Valor do Procedimento:	871,00
29.171.03-2	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL
	MENINGITE CARCINOMATOSA OU LINFOMATOSA; INVASÃO DO SNC POR RABDOMIOSARCOMA E RETINOBLASTOMA, JÁ INCLUIDA NOS PORTES CORRESPONDENTES ÀS LEUCEMIAS AGUDAS E LINFOMA LINFOBLÁSTICO.
Procedimento Atual:	979
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	23 32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
CID_10:	C79.3
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	335,00
29.171.04-0	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL
	CARCINOMA DE BEXIGA SUPERFICIAL (ESTÁDIOS 0 e I)
Procedimento Atual:	982
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	15/068
Atividade Profissional:	32
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
CID_10:	C67.0 C67.1 C67.2 C67.3 C67.4 C67.5 C67.6 C67.7
Motivo de Cobrança:	6.3 6.6 6.7 6.8 6.9 7.1 7.3 7.4 7.5 8.1 9.1 9.2 9.3
Valor do Procedimento:	335,00
31.000.00-2	GRUPO 31 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
31.010.00-8	SUBGRUPO 01 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
31.011.00-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA I
31.011.01-2	ANGIOGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
Procedimento Atual:	780
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.02-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL)
Procedimento Atual:	781
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.03-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (BILATERAL)
Procedimento Atual:	782
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.04-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL
Procedimento Atual:	783
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.05-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA
Procedimento Atual:	784
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.06-3	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA
Procedimento Atual:	785
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00

Valor do Procedimento:	268,75
31.011.07-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ATM (BILATERAL)
Procedimento Atual:	786
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.08-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU PÉLVIS
Procedimento Atual:	787
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.09-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO/ PUNHO (UNILATERAL)
Procedimento Atual:	788
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.10-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO
Procedimento Atual:	789
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.11-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO (UNILATERAL)
Procedimento Atual:	790
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.12-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)
Procedimento Atual:	791
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.13-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES
Procedimento Atual:	792
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.14-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDÔMEN SUPERIOR
Procedimento Atual:	793
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.15-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO (UNILATERAL)
Procedimento Atual:	794
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.16-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PLEXO BRAQUIAL (UNILATERAL)



Procedimento Atual:	795
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.011.17-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX
Procedimento Atual:	796
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	268,75
31.012.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA II
31.012.01-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO OU AORTA COM CINE-RM
Procedimento Atual:	797
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	22/070
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	361,25
32.000.00-6	GRUPO 32 - MEDICINA NUCLEAR - IN VIVO
32.010.00-1	SUBGRUPO 01 - SISTEMA CARDIOVASCULAR - DIAGNOSE
32.011.00-8	SISTEMA CARDIOVASCULAR I
32.011.01-6	ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	83,86
32.011.02-4	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIAS ATIVAS
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	82,36
32.011.03-2	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIAS NÃO ATIVAS
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	209,86
32.011.04-0	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	107,86
32.011.05-9	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA CÂMARAS CARDÍACAS/REPOUSO (MÍNIMO 2 PROJEÇÕES)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	116,86
32.011.06-7	CINTILOGRAFIA PARA QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA ESQUERDA
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	94,89
32.021.02-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	142,36
32.012.03-9	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	104,70
32.012.05-5	VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA (MÍNIMO 03 IMAGENS)
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	77,86
32.013.00-0	SISTEMA CARDIOVASCULAR III
32.013.01-9	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - ESTRESSE (MÍNIMO 03 PROJEÇÕES)
Procedimento Atual:	400
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	222,50
32.013.02-7	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPOUSO (MÍNIMO 03 PROJEÇÕES)
Procedimento Atual:	400
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	222,50
32.020.00-7	SUBGRUPO 02 - SISTEMA DIGESTIVO - DIAGNOSE
32.021.00-3	SISTEMA DIGESTIVO I
32.021.01-1	QUANTIFICAÇÃO DE ABSORÇÃO DE GORDURA COM RADIOSÓTOPOS
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	00
Grupo de Atendimento:	00
Faixa Etária:	00
Valor do Procedimento:	94,89
32.021.02-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25



Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	80,06
32.021.03-8	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE Esvaziamento Esofágico (Líquidos)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	91,06
32.021.04-6	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE Esvaziamento Gástrico
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	119,86
32.021.05-4	CINTILOGRAFIA DO Fluxo Sanguíneo Hepático (Qualitativo e/ou Quantitativo)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	76,96
32.021.06-2	Quantificação de Perdas Protéicas com Radioisótopos
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	54,56
32.021.07-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE Refluxo Gastroesofágico
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	103,36
32.021.08-9	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE Hemorragia Não Ativa
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	74,26
32.021.09-7	CINTILOGRAFIA DAS Glândulas Salivares com ou sem Estímulo - Mínimo de 04 Imagens
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	55,16
32.021.10-0	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE Esvaziamento Esofágico (Semi-Sólidos)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	103,36
32.022.00-0	SISTEMA DIGESTIVO II
32.022.01-8	CINTILOGRAFIA DO Fígado e Baço - Mínimo 05 Imagens

Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	94,48
32.022.02-6	CINTILOGRAFIA DO Fígado e Vias Biliares
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	94,48
32.030.00-2	SUBGRUPO 03 - SISTEMA ENDÓCRINO - DIAGNOSE
32.031.00-9	SISTEMA ENDÓCRINO I
32.031.01-7	CINTILOGRAFIA DA Tireóide com ou sem Captação (TC 99m)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	53,66
32.031.02-5	CINTILOGRAFIA DA Tireóide com ou sem Captação (I 131)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	74,72
32.031.03-3	CINTILOGRAFIA DA Tireóide com teste de Supressão (T3 ou T4)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	52,16
32.031.04-1	CINTILOGRAFIA DA Tireóide com teste de Estímulo (TSH)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	56,66
32.031.05-0	TESTE DO PERCLORATO COM Radioisótopo
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	46,16
32.031.06-8	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DO Corpo Inteiro (PCI)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	167,72
32.032.00-5	SISTEMA ENDÓCRINO II
32.032.01-3	CINTILOGRAFIA DE Paratireóide
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	227,50
32.040.00-8	SUBGRUPO 04 - SISTEMA GENITO-URINÁRIO - DIAGNOSE

32.041.00-4	SISTEMA GENITO - URINÁRIO I
32.041.01-2	CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	97,36
32.041.02-0	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (BOLSA ESCROTAL)
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	77,00
32.041.03-9	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR COM RADIODISÓTOPOS
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	32,38
32.041.04-7	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL COM RADIODISÓTOPOS
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	32,38
32.041.05-5	RENOGRAMA
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	74,86
32.041.06-3	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	101,86
32.042.00-0	SISTEMA GENITO - URINÁRIO II
32.042.01-9	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	101,26
32.042.02-7	ESTUDO RENAL DINÂMICO, SEM DIURÉTICO
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	100,36
32.042.03-5	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM DIURÉTICO
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	116,86

32.050.00-3	SUBGRUPO 05 - SISTEMA ESQUELÉTICO - DIAGNOSE
32.051.00-0	SISTEMA ESQUELÉTICO/DIAGNOSE
32.051.02-6	CINTILOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	97,36
32.051.03-4	CINTILOGRAFIA ÓSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	79,75
32.060.00-9	SUBGRUPO 06 - SISTEMA NERVOSO - DIAGNOSE
32.061.00-5	SISTEMA NERVOSO I
32.061.01-3	FLUXO SANGUÍNEO CEREBRAL
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	62,56
32.061.02-1	CINTILOGRAFIA CEREBRAL
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	74,86
32.062.00-1	SISTEMA NERVOSO II
32.062.01-0	CISTERNOCINTILOGRAFIA (MÍNIMO 05 IMAGENS)
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	169,36
32.062.02-8	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULAS LIQUÓRICAS
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	119,86
32.062.03-6	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DO TRÂNSITO LIQUÓRICO
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	149,86
32.062.06-0	MIELOCINTILOGRAFIA (MÍNIMO 04 IMAGENS)
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	119,86
32.062.08-7	VENTRÍCULOCINTILOGRAFIA (MÍNIMO 05 IMAGENS)
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	119,86
32.062.09-5	PERFUSÃO CEREBRAL
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	270,00
32.070.00-4	SUBGRUPO 07 - ONCOLOGIA/INFECTOLOGIA - DIAGNOSE
32.071.00-0	ONCOLOGIA/INFECTOLOGIA I
32.071.01-9	LINFOCINTILOGRAFIA
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	106,36
32.072.00-7	ONCOLOGIA/INFECTOLOGIA II
32.072.01-5	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GÁLIO 67 - EXCLUSIVO PARA DOENÇA DE HODGKIN
Procedimento Atual:	400
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	10/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	250,00
32.072.03-1	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GÁLIO 67 - EXCLUSIVO PARA INFECÇÕES ATIVAS
Procedimento Atual:	400
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	125,00
32.072.04-0	CINTILOGRAFIA DE MAMA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	200,00
32.072.06-6	CINTILOGRAFIA PARA QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR DO GÁLIO 67
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	163,00
32.080.00-0	SUBGRUPO 08 - SISTEMA RESPIRATÓRIO - DIAGNOSE
32.081.00-6	SISTEMA RESPIRATÓRIO I
32.081.02-2	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO) COM MÍNIMO DE 02 PROJEÇÕES
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	80,86
32.082.00-2	SISTEMA RESPIRATÓRIO II
32.082.01-0	CINTILOGRAFIA PULMONAR PARA PESQUISA DE ASPIRAÇÃO
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	104,86
32.082.02-9	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO) - MÍNIMO DE 04 PROJEÇÕES
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052

Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	104,79
32.090.00-5	SUBGRUPO 09 - SISTEMA HEMATOLÓGICO - DIAGNOSE
32.091.00-1	SISTEMA HEMATOLÓGICO I
32.091.01-0	CINTILOGRAFIA SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	78,00
32.091.02-8	DEMONSTRAÇÃO DE SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO COM RADIOISÓTOPOS
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	54,80
32.091.03-6	DETERMINAÇÃO DA VOLEMIA COM RADIOISÓTOPOS
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	46,03
32.091.04-4	DETERMINAÇÃO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS COM RADIOISÓTOPOS
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	46,03
32.091.05-2	DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO COM RADIOISÓTOPOS
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	46,03
32.091.06-0	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO COM RADIOISÓTOPOS
Procedimento Atual:	396
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	46,03
32.092.00-8	SISTEMA HEMATOLÓGICO II
32.092.01-6	ABSORÇÃO DA VITAMINA B 12 (TESTE DE SCHILLING) COM RADIOISÓTOPOS
Procedimento Atual:	400
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	370,00
32.100.00-0	SUBGRUPO 10 - OUTROS PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE
32.101.00-7	OUTROS PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE
32.101.01-5	ESTUDO DO SHUNT DE LEB VEEN
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0



Valor do Procedimento:	89,86
32.101.02-3	CINTILOGRAFIA DA GLÂNDULA LACRIMAL - DACRIOCISTOGRAMA
Procedimento Atual:	398
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	50,98
32.101.03-1	IMUNO CINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAL)
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	02/005 02/006 02/008 02/009
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	757,00
32.110.00-6	SUBGRUPO 11 - MEDICINA NUCLEAR - TERAPIA
32.111.00-2	TERAPIA I
32.111.01-0	TRATAMENTO DE POLICITEMIA VERA
Procedimento Atual:	402
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	107,41
32.111.02-9	TRATAMENTO DO HIPERTIREOIDISMO (GRAVES)
Procedimento Atual:	402
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	168,60
32.111.03-7	TRATAMENTO DO HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER) ATÉ 30 mCi
Procedimento Atual:	402
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	274,08
32.112.00-9	TERAPIA II
32.112.01-7	TRATAMENTO DA DOR ÓSSEA COM SAMÁRIO - POR PACIENTE (PROCEDIMENTO ÚNICO)
EXCLUSIVO PARA LESÕES ÓSSEAS MIELOMATOSAS DOLOROSAS OU METASTASES ÓSSEAS DOLOROSAS.	
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	11/052
Atividade Profissional:	25
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	400,00
33.000.00-0	GRUPO 33 - RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
33.010.00-5	SUBGRUPO 01 - RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
33.011.00-1	RADIOGRAFIA INTERVENCIONISTA
33.011.01-0	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL (POR VASO SANGUÍNEO)
Procedimento Atual:	444
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,93
33.011.02-8	BIÓPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR CT, US OU RX CT
Procedimento Atual:	446
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	80,83
33.011.03-6	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE BILIAR
Procedimento Atual:	446
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8

Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	80,83
33.011.04-4	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PIELO-URÉTERO-VESICAL UNILATERAL
Procedimento Atual:	448
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	73,15
33.011.05-2	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO EM VEIA CAVA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	73,15
33.011.06-0	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSES BILIARES E ANASTOMOSES BILIO-DIGESTIVAS
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	80,83
33.011.07-9	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCÃO URETERO-PÉLVICA
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	80,83
33.011.08-7	DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA EXTERNA
Procedimento Atual:	446
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	80,83
33.011.09-5	DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA INTERNA - EXTERNA
Procedimento Atual:	446
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	80,83
33.011.10-9	DRENAGEM DE COLEÇÕES VISCERAIS OU CAVITÁRIAS POR CATETERISMO PERCUTÂNEO
Procedimento Atual:	448
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	73,15
33.011.11-7	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÕES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS
Procedimento Atual:	448
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	73,15
33.011.12-5	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÕES NO APARELHO UROGENITAL
Procedimento Atual:	448
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Faixa Etária:	0	33.011.22-2	ESPLENECTOMIA POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA
Valor do Procedimento:	73,15	Procedimento Atual:	442
33.011.13-3	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÕES NO TÓRAX	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	448	Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	108,30
Faixa Etária:	0	33.011.23-0	PIELOGRAFIA ANTERÓGRADA PERCUTÂNEA
Valor do Procedimento:	73,15	Procedimento Atual:	448
33.011.14-1	EMBOLOGIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	442	Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	73,15
Faixa Etária:	0	33.011.24-9	PUNÇÃO DE CISTO RENAL
Valor do Procedimento:	108,30	Procedimento Atual:	448
33.011.15-0	EMBOLOGIZAÇÃO DE FÍSTULA OU MAL FORMAÇÃO (ARTERIO-VENOSA, CEREBRAL OU MEDULA) - SNC	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	442	Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	73,15
Faixa Etária:	0	33.011.25-7	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CALCULOS BILJARES
Valor do Procedimento:	108,30	Procedimento Atual:	446
33.011.16-8	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	442	Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	80,83
Faixa Etária:	0	33.011.26-5	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CALCULOS RENAIIS
Valor do Procedimento:	108,30	Procedimento Atual:	448
33.011.17-6	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMORES ÓSSEOS E MUSCULARES	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	442	Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/073 16/074	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	73,15
Faixa Etária:	0	33.011.27-3	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRA-VASCULAR
Valor do Procedimento:	108,30	Procedimento Atual:	442
33.011.18-4	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMORES DA CABEÇA E PESCOÇO	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	442	Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	108,30
Faixa Etária:	0	33.011.28-1	TRATAMENTO DA HEMATÚRIA OU SANGRAMENTO GENITAL PÓS EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL REGIONAL
Valor do Procedimento:	108,30	Procedimento Atual:	442
33.011.19-2	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMORES DO RIM, SUPRA-RENAL E BEXIGA	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	442	Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	108,30
Faixa Etária:	0	33.011.29-0	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO
Valor do Procedimento:	108,30	Procedimento Atual:	442
33.011.20-6	EMBOLOGIZAÇÃO OU ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGIANAS	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	442	Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	108,30
Faixa Etária:	0	33.011.30-3	TRATAMENTO DE FÍSTULA CARÓTIDA CAVERNOSA POR COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE BALÃO
Valor do Procedimento:	108,30	Procedimento Atual:	444
33.011.21-4	EMBOLOGIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULA E MÁ FORMAÇÃO ARTERIO VENOSA EM CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA	Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Procedimento Atual:	442	Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8	Atividade Profissional:	40
Serviço/Classificação:	16/073 16/076	Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Atividade Profissional:	40	Tipo de Atendimento:	0
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19	Grupo de Atendimento:	0
Tipo de Atendimento:	0	Faixa Etária:	0
Grupo de Atendimento:	0	Valor do Procedimento:	90,93
Faixa Etária:	0	33.011.31-1	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA
Valor do Procedimento:	108,30	Procedimento Atual:	442



Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	108,30
33.011.32-0	TRATAMENTO DE VARICOCELE POR EMBOLIZAÇÃO OU ESCLEROSE PERCUTÂNEA
Procedimento Atual:	442
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	108,30
33.011.33-8	TRATAMENTO DE ISQUEMIA POR INFUSÃO ARTERIAL
Procedimento Atual:	442
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	108,30
33.011.34-6	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL REGIONAL POR CATETER PERCUTÂNEO
Procedimento Atual:	442
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	108,30
33.011.35-4	INFUSÃO SELETIVA INTRA-VASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS
Procedimento Atual:	444
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	90,93
33.011.36-2	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA
Procedimento Atual:	448
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	16/073 16/076
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	73,15
35.000.00-7	GRUPO 35 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
35.010.00-2	SUBGRUPO 01 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
35.011.00-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA I
35.011.01-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL DORSAL, LOMBAR
Procedimento Atual:	450
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,76
35.011.02-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO
Procedimento Atual:	450
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,76
35.012.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA II
35.012.01-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX
Procedimento Atual:	452
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	136,41

35.013.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA III
35.013.01-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDÔMEN SUPERIOR
Procedimento Atual:	454
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	138,63
35.014.00-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA IV
35.014.03-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE OU SEIOS DE FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULAR
Procedimento Atual:	450
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
35.014.04-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS
Procedimento Atual:	450
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
35.014.05-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVE OU BACIA
Procedimento Atual:	454
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	138,63
35.014.06-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE, E FARINGE)
Procedimento Atual:	450
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
35.014.07-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇOS, ANTREBRAÇOS, COXAS, PERNAS, MÃOS, PÉS)
Procedimento Atual:	452
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
35.014.08-3	TOMOMIELOGRAFIA ATÉ TRÊS SEGMENTOS
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	138,63
35.014.10-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES EXTERNO-CLAVICULAR
Procedimento Atual:	452
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
35.014.11-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES OMBROS
Procedimento Atual:	452
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19



Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
35.014.12-1	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES COTOVELOS
Procedimento Atual:	452
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
35.014.13-0	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES PUNHOS
Procedimento Atual:	452
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
35.014.14-8	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES SACRO-ILIACO
Procedimento Atual:	450
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
35.014.15-6	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES COXO-FEMURAS
Procedimento Atual:	450
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
35.014.16-4	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES JOELHOS
Procedimento Atual:	450
Nível de Hierarquia:	4 7 8
Serviço/Classificação:	19/084 19/085
Atividade Profissional:	40
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	86,75
36.000.00-0	GRUPO 36 - MEDICAMENTOS
36.010.00-6	SUBGRUPO 01 - ANTIANDROGÊNICOS
36.011.00-2	ANTIANDROGÊNICOS
36.011.01-0	ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG - COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	141
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	E22.8 E28.0 E28.2 L68.0 L70.0 L70.1 L70.2 L70.3 L70.4 L70.5 L70.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	2,60
36.020.00-1	SUBGRUPO 02 - DEFICIÊNCIAS ENZIMÁTICAS
36.021.00-8	DEFICIÊNCIAS ENZIMÁTICAS
36.021.01-6	IMIGLUCERASE 200 U.I. - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	142
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	E75.2
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	1,089,37
36.030.00-7	SUBGRUPO 03 - OSTEOPOROSE
36.031.00-3	OSTEOPOROSE
36.031.01-1	BIFOSFONATOS - COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	143
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65

Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	M80.0 M80.4 M80.5 M80.8 M82.1 M82.8 M88 M88.0 M88.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	1,12
36.040.00-2	SUBGRUPO 04 - INIBIDORES PROLACTINA
36.041.00-9	INIBIDORES DE PROLACTINA
36.041.01-7	BROMOCRIPTINA 2,5 MG - COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	144
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	F22.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	1,06
36.041.02-5	BROMOCRIPTINA 2,5 MG - COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	144
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	G20
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	1,06
36.050.00-8	SUBGRUPO 05 - REGULADORES DE HOMEOSTASE MINERAL E METABOLISMO ÓSSEO
36.051.00-1	REGULADORES DE HOMEOSTASE MINERAL
36.051.01-2	CALCITONINA SINTÉTICA SALMÃO - SPRAY NASAL (200 UI) - fr.
Procedimento Atual:	145
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	M80.0 M80.4 M80.5 M80.8 M82.1 M82.8 M88 M88.0 M88.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	65,82
36.051.02-0	CALCITONINA SINTÉTICA SALMÃO-SPRAY NASAL (100 UI)
Procedimento Atual:	146
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	M80.0 M80.4 M80.5 M80.8 M82.1 M82.8 M88 M88.0 M88.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	47,32
36.051.03-9	CALCITONINA SINTÉTICA SALMÃO 50 U.I. - AMPOLA
Procedimento Atual:	147
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	M80.0 M80.4 M80.5 M80.8 M82.1 M82.8 M88 M88.0 M88.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	8,38
36.051.04-7	CALCITONINA SINTÉTICA SALMÃO 100 U.I. - AMPOLA
Procedimento Atual:	148
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	M80.0 M80.4 M80.5 M80.8 M82.1 M82.8 M88 M88.0 M88.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	10,69
36.060.00-3	SUBGRUPO 06 - ANTI HIPOCALCÊMICOS
36.061.00-0	ANTIHIPOCALCÊMICOS
36.061.01-8	CALCITRIJOL 0,25 MCG - CÁPSULAS
Procedimento Atual:	149
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Faixa Etária:	0
CID_10:	E20.0 E20.1 E20.8 E20.9 E55.0 E55.9 E83.3 E89.2 M80.5 M81.5 M83 M83.0 M83.1 M83.2 M83.3 M83.4 M83.5 M83.8 M83.9 N18.0 N18.8 N18.9 N25.0 N25.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	1.09
36.061.02-6	CALCITRIOL 1.0 MCG - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	150
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	E20.0 E20.1 E20.8 E20.9 E55.0 E55.9 E83.3 E89.2 M80.5 M81.5 M83 M83.0 M83.1 M83.2 M83.3 M83.4 M83.5 M83.8 M83.9 N18.0 N18.8 N18.9 N25.0 N25.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	8.23
36.061.03-4	ALFACALCIDOL 0.25 Mcg COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	282
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	E20.0 E20.1 E20.8 E20.9 E55.0 E55.9 E83.3 E89.2 M80.5 M81.5 M83 M83.0 M83.1 M83.2 M83.3 M83.4 M83.5 M83.8 M83.9 N18.0 N18.8 N18.9 N25.0 N25.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	0.85
36.061.04-2	ALFACALCIDOL 1.0 Mcg COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	283
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	E20.0 E20.1 E20.8 E20.9 E55.0 E55.9 E83.3 E89.2 M80.5 M81.5 M83 M83.0 M83.1 M83.2 M83.3 M83.4 M83.5 M83.8 M83.9 N18.0 N18.8 N18.9 N25.0 N25.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	2.62
36.070.00-2	SUBGRUPO 07 - IMUNOSSUPRESSORES
36.071.00-9	IMUNOSSUPRESSORES
36.071.01-7	CICLOSPORINA 100 MG - SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO)
Procedimento Atual:	151
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	D60.0 D60.8 D60.9 D61 D61.0 D61.1 D61.2 D61.3 D61.8 D61.9 H30.0 H30.1 H30.2 H30.8 J46 K50.0 K50.1 K50.8 K50.9 K51.0 K51.1 K51.2 K51.3 K51.4 K51.5 K51.8 K51.9 K73.0 K73.1 K73.2 K73.8 L40.0 L40.1 L40.4 L40.8 L40.9 M05.0 M05.1 M05.2 M05.3 M05.8 M05.9 M06.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	289.96
36.071.02-5	CICLOSPORINA 25 MG - CÁPSULAS
Procedimento Atual:	152
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	D60.0 D60.8 D60.9 D61 D61.0 D61.1 D61.2 D61.3 D61.8 D61.9 H30.0 H30.1 H30.2 H30.8 J46 K50.0 K50.1 K50.8 K50.9 K51.0 K51.1 K51.2 K51.3 K51.4 K51.5 K51.8 K51.9 K73.0 K73.1 K73.2 K73.8 L40.0 L40.1 L40.4 L40.8 L40.9 M05.0 M05.1 M05.2 M05.3 M05.8 M05.9 M06.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	1.68
36.071.03-3	CICLOSPORINA 50 MG - CÁPSULAS
Procedimento Atual:	153
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	D60.0 D60.8 D60.9 D61 D61.0 D61.1 D61.2 D61.3 D61.8 D61.9 H30.0 H30.1 H30.2 H30.8 J46 K50.0 K50.1 K50.8 K50.9 K51.0 K51.1 K51.2 K51.3 K51.4 K51.5 K51.8 K51.9 K73.0 K73.1 K73.2 K73.8 L40.0 L40.1 L40.4 L40.8 L40.9 M05.0 M05.1 M05.2 M05.3 M05.8 M05.9 M06.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	3.32
36.071.04-1	CICLOSPORINA 100 MG - CÁPSULAS
Procedimento Atual:	154
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65

Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	D60.0 D60.8 D60.9 D61 D61.0 D61.1 D61.2 D61.3 D61.8 D61.9 H30.0 H30.1 H30.2 H30.8 J46 K50.0 K50.1 K50.8 K50.9 K51.0 K51.1 K51.2 K51.3 K51.4 K51.5 K51.8 K51.9 K73.0 K73.1 K73.2 K73.8 L40.0 L40.1 L40.4 L40.8 L40.9 M05.0 M05.1 M05.2 M05.3 M05.8 M05.9 M06.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	6.58
36.071.05-0	MICOFENOLATO MOFETIL 500 Mg COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	284
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	Z94.0 Z94.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	4.48
36.071.06-4	CICLOSPORINA 10 MG CÁPSULA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	D60.0 D60.8 D60.9 D61 D61.0 D61.1 D61.2 D61.3 D61.8 D61.9 H30.0 H30.1 H30.2 H30.8 J46 K50.0 K50.1 K50.8 K50.9 K51.0 K51.1 K51.2 K51.3 K51.4 K51.5 K51.8 K51.9 K73.0 K73.1 K73.2 K73.8 L40.0 L40.1 L40.4 L40.8 L40.9 M05.0 M05.1 M05.2 M05.3 M05.8 M05.9 M06.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	0.71
36.071.07-2	TACROLIMUS 1 MG CÁPSULA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	Z94.0 Z94.4
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	3.61
36.071.08-0	TACROLIMUS 5 MG CÁPSULA
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	Z94.0 Z94.4
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	17.95
36.080.00-4	SUBGRUPO 08 - ANTI-PSICÓTICOS
36.081.00-0	ANTI-PSICÓTICOS
36.081.01-9	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	155
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	F20.0 F20.1 F20.2 F20.3 F20.4 F20.5 F20.6 F20.8 F20.9 G41.0 G41.1 G41.2 G41.8 G41.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	2.77
36.081.02-7	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	181
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	F20.0 F20.1 F20.2 F20.4 F20.5 F20.6 F20.8 F20.9 F29
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	1.38
36.081.03-5	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	182
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	F20.0 F20.1 F20.2 F20.4 F20.5 F20.6 F20.8 F20.9 F29
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	2,35
36.081.04-3	OLANZAPINA 05 MG COMPRIMIDOS
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	F20.0 F20.1 F20.2 F20.4 F20.5 F20.6 F20.8 F20.9 F29
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	3,06
36.081.05-1	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDOS
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	F20.0 F20.1 F20.2 F20.4 F20.5 F20.6 F20.8 F20.9 F29
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	6,11
36.090.00-0	SUBGRUPO 09 - INIBIDORES DAS GONADOTROFINAS
36.091.00-6	INIBIDORES DE GONADOTROFINAS
36.091.01-4	DANAZOL 100 MG CÁPSULAS
Procedimento Atual:	156
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	N80.0 N80.1 N80.2 N80.3 N80.4 N80.5 N80.6 N80.8 N80.9 D84.1
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	0,91
36.100.00-5	SUBGRUPO 10 - QUELANTES
36.101.00-1	QUELANTES DO FERRO
36.101.01-0	DEFEROXAMINA 500 MG - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	157
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	D56.1 D56.8 D57.0 D57.1 D57.2 D60.0 D60.8 D60.9 D61 D61.0 D61.1 D61.2 D61.3 D61.8 D61.9 E83.8 N18.0 N18.8 N18.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	16,86
36.102.00-8	OUTROS QUELANTES
36.102.01-6	PENICILINAMINA 250 MG - CÁPSULAS
Procedimento Atual:	180
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	E83.0 M34.0 M34.1 M34.2 M34.8 M34.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	1,38
36.110.00-0	SUBGRUPO 11 - DIABETES INSÍPIDUS
36.111.00-7	DIABETES INSÍPIDUS
36.111.01-5	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML - NASAL (POR FRASCO)
Procedimento Atual:	158
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	E23.2 D76.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	72,40
36.120.00-6	SUBGRUPO 12 - FIBROSES CÍSTICAS
36.121.00-2	FIBROSES CÍSTICAS
36.121.01-0	DORNASE ALFA 2,5 MG - AMPOLA
Procedimento Atual:	159
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0

Faixa Etária:	0
CID_10:	E84.0 E84.1 E84.8 E84.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	53,80
36.130.00-1	SUBGRUPO 13 - ENZIMAS PANCREÁTICAS
36.131.00-8	ENZIMAS PANCREÁTICAS
36.131.01-6	ENZIMA PANCREÁTICA MICROG. C/ LIB. ENTÉRICA (LIPASE, AMILASE, PROT.) CÁPSULAS
Procedimento Atual:	160
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	E84.0 E84.1 E84.8 E84.9 K86.0 K86.1 K91.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	0,74
36.140.00-7	SUBGRUPO 14 - ANTIANÊMICOS HORMONAIS
36.141.00-3	ANTIÂNEMICOS HORMONAIS
36.141.01-1	ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1.000 U.I. - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	161
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	N18.0 N18.8 N18.9 I25.0 I25.1 I25.2 I25.3 I25.4 I25.5 I25.6 I25.8 I25.9 Z94.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	14,83
36.141.02-0	ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000 U.I. - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	162
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	N18.0 N18.8 N18.9 I25.0 I25.1 I25.2 I25.3 I25.4 I25.5 I25.6 I25.8 I25.9 Z94.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	21,37
36.141.03-8	ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 3.000 U.I. - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	163
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	N18.0 N18.8 N18.9 I25.0 I25.1 I25.2 I25.3 I25.4 I25.5 I25.6 I25.8 I25.9 Z94.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	32,59
36.141.04-6	ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 4.000 U.I. - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	164
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	N18.0 N18.8 N18.9 I25.0 I25.1 I25.2 I25.3 I25.4 I25.5 I25.6 I25.8 I25.9 Z94.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	33,93
36.141.05-4	ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 10.000 U.I. - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	165
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	N18.0 N18.8 N18.9 I25.0 I25.1 I25.2 I25.3 I25.4 I25.5 I25.6 I25.8 I25.9 Z94.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	123,30
36.150.00-2	SUBGRUPO 15 - ANTI-PSORIÁTICOS
36.151.00-9	ANTI-PSORIÁTICOS
36.151.01-7	ACITRETINA 10 MG - CÁPSULA



Procedimento Atual:	166
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	L40.0 L40.1 L40.4 L40.8 L40.9 L44.0 L98.8 Q80.2 Q82.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	1,78
36.160.00-8	SUBGRUPO 16 - ANÁLOGOS LHRH
36.161.00-4	ANÁLOGOS LHRH
36.161.01-2	GOSERELINA, TRIPTORELINA E ACET. DE LEUPROLIDE - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	167
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	E22.8 N80.0 N80.1 N80.2 N80.3 N80.4 N80.5 N80.6 N80.8 N80.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	220,97
36.170.00-3	SUBGRUPO 17 - ANTIANEMICOS
36.171.00-0	ANTIENEMICOS
36.171.01-8	HIDRÓXIDO DE FERRO ENDOVENOSO
Procedimento Atual:	168
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	D50.0 D50.8 D50.9 N18.0 N18.8 N18.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	3,31
36.180.00-9	SUBGRUPO 18 - IMUNOTERÁPICOS
36.181.01-3	IMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA 500 MG
Procedimento Atual:	169
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	B20.0 B20.1 B20.2 B20.3 B20.4 B20.5 B20.6 B20.7 B20.8 B20.9 B22.0 B22.1 B22.2 B22.7 B23.0 B23.1 B23.2 B23.8 B24 D59.0 D59.1 D69.3 D80.0 D80.1 D80.2 D80.3 D80.4 D80.5 D80.6D80.7 D80.8 D80.9 D81.0 D81.1 D81.2 D81.3 D81.4 D81.5 D81.6 D81.7 D81.8 D81.9 D82.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	35,09
36.181.02-1	IMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA 2,5 GR
Procedimento Atual:	170
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	B20.0 B20.1 B20.2 B20.3 B20.4 B20.5 B20.6 B20.7 B20.8 B20.9 B22.0 B22.1 B22.2 B22.7 B23.0 B23.1 B23.2 B23.8 B24 D59.0 D59.1 D69.3 D80.0 D80.1 D80.2 D80.3 D80.4 D80.5 D80.6D80.7 D80.8 D80.9 D81.0 D81.1 D81.2 D81.3 D81.4 D81.5 D81.6 D81.7 D81.8 D81.9 D82.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	175,45
36.181.03-0	IMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA 5,0 GR
Procedimento Atual:	171
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	4
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	B20.0 B20.1 B20.2 B20.3 B20.4 B20.5 B20.6 B20.7 B20.8 B20.9 B22.0 B22.1 B22.2 B22.7 B23.0 B23.1 B23.2 B23.8 B24 D59.0 D59.1 D69.3 D80.0 D80.1 D80.2 D80.3 D80.4 D80.5 D80.6D80.7 D80.8 D80.9 D81.0 D81.1 D81.2 D81.3 D81.4 D81.5 D81.6 D81.7 D81.8 D81.9 D82.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	350,95
36.181.04-8	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 GR
Procedimento Atual:	169
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8

Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	B20.0 B20.1 B20.2 B20.3 B20.4 B20.5 B20.6 B20.7 B20.8 B20.9 B22.0 B22.1 B22.2 B22.7 B23.0 B23.1 B23.2 B23.8 B24 D59.0 D59.1 D69.3 D80.0 D80.1 D80.2 D80.3 D80.4 D80.5 D80.6D80.7 D80.8 D80.9 D81.0 D81.1 D81.2 D81.3 D81.4 D81.5 D81.6 D81.7 D81.8 D81.9 D82.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	70,19
36.181.05-6	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 GR
Procedimento Atual:	170
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	08/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	B20.0 B20.1 B20.2 B20.3 B20.4 B20.5 B20.6 B20.7 B20.8 B20.9 B22.0 B22.1 B22.2 B22.7 B23.0 B23.1 B23.2 B23.8 B24 D59.0 D59.1 D69.3 D80.0 D80.1 D80.2 D80.3 D80.4 D80.5 D80.6D80.7 D80.8 D80.9 D81.0 D81.1 D81.2 D81.3 D81.4 D81.5 D81.6 D81.7 D81.8 D81.9 D82.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	210,55
36.181.06-4	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 GR
Procedimento Atual:	171
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	B20.0 B20.1 B20.2 B20.3 B20.4 B20.5 B20.6 B20.7 B20.8 B20.9 B22.0 B22.1 B22.2 B22.7 B23.0 B23.1 B23.2 B23.8 B24 D59.0 D59.1 D69.3 D80.0 D80.1 D80.2 D80.3 D80.4 D80.5 D80.6D80.7 D80.8 D80.9 D81.0 D81.1 D81.2 D81.3 D81.4 D81.5 D81.6 D81.7 D81.8 D81.9 D82.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	421,09
36.190.00-4	SUBGRUPO 19 - ANTINEOPLÁSICOS
36.191.00-0	ANTINEOPLÁSICOS
36.191.01-9	INTERFERON ALFA 2a ou 2b 3.000.000 U.I. - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	172
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	B18.0 B18.1 B18.2 B18.8 D18.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	21,33
36.191.02-7	INTERFERON ALFA 2a ou 2b 4.500.000 ou 5.000.000 U.I. - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	173
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	B18.0 B18.1 B18.2 B18.8 D18.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	41,07
36.191.03-5	INTERFERON ALFA 2a ou 2b 9.000.000 ou 10.000.000 UI - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	175
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID 10:	B18.0 B18.1 B18.2 B18.8 D18.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	73,29
36.191.04-3	INTERFERON BETA 1a - 3.000.000 UI INJETÁVEL
Procedimento Atual:	188
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0



Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	G35
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	185,90
36.191.05-1	INTERFERON BETA 1b - 9.600.000 UI INJETÁVEL
Procedimento Atual:	189
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	G35
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	160,81
36.200.00-0	SUBGRUPO 20 - ANTIPILEPTICOS
36.201.00-6	ANTIPILEPTICOS
36.201.01-4	LAMOTRIGINA 100 MG - COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	176
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	G40.0 G40.1 G40.2 G40.3 G40.4 G40.5 G40.6 G40.7 G40.8 G40.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	2,85
36.201.02-2	VIGABATRINA 500 MG - COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	187
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	G40.0 G40.1 G40.2 G40.3 G40.4 G40.5 G40.6 G40.7 G40.8 G40.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	1,50
36.210.00-5	SUBGRUPO 21 - ESTIMULANTES HEMATOPOÉTIOS
36.211.00-1	ESTIMULANTES-HEMATOPOÉTIOS
36.211.01-0	MOLGRAMOSTIMAFILGASTRIMA - 300 MG INJETÁVEL
Procedimento Atual:	177
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	B20.0 B20.1 B20.2 B20.3 B20.4 B20.5 B20.6 B20.7 B20.8 B20.9 B22.0 B22.1 B22.2 B22.7 B23.0 B23.1 B23.2 B23.8 B24 D60.0 D60.8 D60.9 D61 D61.0 D61.1 D61.2 D61.3 D61.8 D61.9 D70 Z94.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	135,78
36.220.00-0	SUBGRUPO 22 - ANTIINFLAMATÓRIOS
36.221.00-7	ANTIINFLAMATÓRIOS
36.221.01-5	METILPREDINISOLONA 500 MG - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	178
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	Z94 Z94.7 Z94.8
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	23,85
36.230.00-6	SUBGRUPO 23 - DEFICIÊNCIAS HEMATOPOÉTIAS
36.231.00-2	DEFICIÊNCIAS HEMATOPOÉTIAS
36.231.01-0	OCTREOTIDA 0.1 MGML - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	179
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	E22.0
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	32,50
36.250.00-7	SUBGRUPO 25 - ANTIINFLAMATÓRIOS INTESTINAIS
36.251.00-3	ANTIINFLAMATÓRIOS INTESTINAIS
36.251.01-1	SULFASSALAZINA 500 MG - COMPRIMIDOS
Procedimento Atual:	183
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029

Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	K50.0 K50.1 K50.8 K50.9 K51.0 K51.1 K51.2 K51.3 K51.4 K51.5 K51.8 K51.9 K52.2 M02.3 M03.2 M07.4 M07.5 M07.6 M08.0 M08.2 M08.3 M08.4 M08.8 M08.9 M14.8 M45 M46.0 M46.1 M46.8 M46.9 M47.1 M47.2 M47.8 M47.9 M48.8 M48.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	0,42
36.260.00-2	SUBGRUPO 26 - HORMÔNIOS DE CRESCIMENTO
36.261.00-9	HORMÔNIOS DE CRESCIMENTO
36.261.01-7	SOMATOTROFINA REC. HUMANA 4 U.I. - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	184
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	E23.0 Q96.0 Q96.1 Q96.2 Q96.3 Q96.4 Q96.8 Q96.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	25,46
36.261.02-5	SOMATOTROFINA REC. HUMANA 12 U.I. - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	185
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	E23.0 Q96.0 Q96.1 Q96.2 Q96.3 Q96.4 Q96.8 Q96.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	74,59
36.270.00-8	SUBGRUPO 27 - BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES
36.271.00-4	BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES
36.271.01-2	TOXINA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM - INJETÁVEL
Procedimento Atual:	186
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	07/029
Atividade Profissional:	65
Tipo do Prestador:	04 05 14 15
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
CID_10:	G24.0 G24.1 G24.2 G24.3 G24.4 G24.5 G24.8 G24.9
Motivo de Cobrança:	5.1 5.2 5.3 5.4 5.5
Valor do Procedimento:	343,75
37.000.00-4	GRUPO 37 - HEMOTERAPIA
37.010.00-0	SUBGRUPO 01 - HEMOTERAPIA I - TRIAGEM E COLETA
37.011.00-6	TRIAGEM E COLETA
37.011.01-4	TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR(A) DE SANGUE INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS NECESSÁRIOS AO RECRUTAMENTO, CADASTRO, TRIAGEM CLÍNICA E HEMA- TOLOGICA (AVALIAÇÃO DA HEMOGLOBINA OU HEMATÓCRITO) DOS CANDIDATOS À DOAÇÃO DE SANGUE.
Procedimento Atual:	714
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	10/003 10/010 10/021 10/028 10/030 10/033 10/057 10/067 10/077 10/086 10/089 10/097 10/098
Atividade Profissional:	15 23 24
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Valor do Procedimento:	2,55
37.011.02-2	COLETA DE SANGUE INCLUI TODOS OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINA- DOS A COLETA DE SANGUE E LANCHE DO DOADOR.
Procedimento Atual:	715
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	10/003 10/010 10/021 10/028 10/030 10/033 10/057 10/067 10/077 10/086 10/089 10/097 10/098
Atividade Profissional:	01 15 69 90 91
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
37.011.03-0	COLETA POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A OB- TENÇÃO DE CONCENTRADOS DE PLAQUETAS, CONCENTRA- DOS DE HEMÁCIAS E CONCENTRADOS DE LEUCÓCITOS POR AFÉRESE DESTINADOS A TRANSFUSÃO. ESTÁ INCLUIDO NO VALOR DO PROCEDIMENTO O LANCHE DO DOADOR. NÃO SE APLICA A COBRANÇA CONCOMITANTE COM O PROCES- SAMENTO.
Procedimento Atual:	718
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	10/057 10/089 10/097 10/098
Atividade Profissional:	23 24
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19



Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	180,00
37.020.00-5	SUBGRUPO 02 - HEMOTERAPIA II - EXAMES
37.021.00-1	EXAMES
37.021.01-0	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS INCLUI OS EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS DO SANGUE COLETADO: GRUPO ABO, RhDraço NOS Rh NEGATIVOS, CLASSIFICAÇÃO REVERSA, PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES E TESTES DE FALCIZAÇÃO.
Procedimento Atual:	717
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	10/021 10/028 10/030 10/033 10/057 10/067 10/077 10/086 10/089 10/097 10/098
Atividade Profissional:	15 23 24 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,00
37.030.00-0	SUBGRUPO 03 - HEMOTERAPIA III - SOROLOGIA
37.031.00-7	SOROLOGIA
37.031.01-5	SOROLOGIA I INCLUI TODOS OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A SELECIONAR ADEQUADAMENTE O SANGUE TOTAL OU COMPONENTE A SER TRANSFUNDIDO, OBTIDO POR COLETA PRÓPRIA DA UNIDADE. COMPREENDENDO OS TESTES SOROLÓGICOS PARA EXCLUSÃO DE SÍFILIS(VDRIL ou ELISA), DOENÇA DE CHAGAS (2 TESTES COM PRINCÍPIOS DIFERENTES - IFI, ELISA ou HA), HEPATITE B E C (HbsAg, ANTI HCV, ANTI Hbc, AI/TGP), AIDS (2 TESTES PARA HIV COM ANTÍGENOS E/OU PRINCÍPIOS METODOLÓGICOS DISTINTOS), HTLV I/II (ANTI HTLV I/II) E TESTES PARA EXCLUSÃO DE MALÁRIA NAS ZONAS ENDEMICAS.
Procedimento Atual:	722
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	10/057 10/067 10/086 10/097 10/098
Atividade Profissional:	23 24 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	75,00
37.031.02-3	SOROLOGIA II INCLUI TODOS OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A SELECIONAR ADEQUADAMENTE O SANGUE TOTAL OU COMPONENTE A SER TRANSFUNDIDO, OBTIDO POR COLETA REALIZADA POR TERCEIROS, COMPREENDENDO OS TESTES SOROLÓGICOS PARA EXCLUSÃO DE SÍFILIS(VDRIL ou ELISA); DOENÇA DE CHAGAS (2 TESTES COM PRINCÍPIOS DIFERENTES - IFI, ELISA ou HA); HEPATITE B E C (HbsAg, ANTI HCV, ANTI Hbc, AI/TGP), AIDS (2 TESTES PARA HIV COM ANTÍGENOS E/OU PRINCÍPIOS METODOLÓGICOS DISTINTOS), HTLV I/II (ANTI HTLV I/II) E TESTES PARA EXCLUSÃO DE MALÁRIA NAS ZONAS ENDEMICAS.
Procedimento Atual:	723
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	10/037 10/057 10/067 10/086 10/097 10/098
Atividade Profissional:	15 23 24 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	75,00
37.040.00-6	SUBGRUPO 04 - HEMOTERAPIA IV - PROCESSAMENTO
37.041.00-2	PROCESSAMENTO
37.041.01-0	PROCESSAMENTO DO SANGUE CORRESPONDE AOS INSUMOS E TÉCNICAS DESTINADOS AO PREPARO, CONSERVAÇÃO E FRACIONAMENTO DA UNIDADE DE SANGUE TOTAL.
Procedimento Atual:	716
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8
Serviço/Classificação:	10/010 10/028 10/033 10/057 10/067 10/077 10/086 10/089 10/097 10/098
Atividade Profissional:	15 23 24 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	2,27
37.050.00-1	SUBGRUPO 05 - HEMOTERAPIA V - PRÉ-TRANSFUSÃO
37.051.00-8	PRÉ-TRANSFUSÃO
37.051.01-6	PRÉ-TRANSFUSIONAL J INCLUI TODOS OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS NECESSÁRIOS A COLETA DE AMOSTRA E CLASSIFICAÇÃO SANGÜÍNEA DO RECEPTOR, COMPREENDENDO A DETERMINAÇÃO DO GRUPO ABO Rh E D fraco PARA OS Rh NEGATIVOS, CLASSIFICAÇÃO REVERSA E PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES.
Procedimento Atual:	719
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	10/030 10/033 10/036 10/057 10/067 10/077 10/086 10/089 10/097 10/098
Atividade Profissional:	15 23 24 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0

Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	10,99
37.051.02-4	PRÉ-TRANSFUSIONAL II INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A SELECIONAR ADEQUADAMENTE AS BOLSAS DE SANGUE TOTAL, CONCENTRADO DE HEMACIAS E CONCENTRADO DE LEUCÓCITOS A SEREM TRANSFUNDIDOS. OS EXAMES REFERIDOS NESTE ITEM COMPREENDEM RECLASSIFICAÇÃO DA BOLSA A TRANSFUNDIR E PROVA DE COMPATIBILIDADE MAIOR.
Procedimento Atual:	720
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	10/030 10/033 10/036 10/057 10/067 10/077 10/086 10/089 10/097 10/098
Atividade Profissional:	15 23 24 35 66
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	6,05
37.060.00-7	SUBGRUPO 06 - HEMOTERAPIA VI - TRANSFUSÃO
37.061.00-3	TRANSFUSÃO
37.061.01-1	TRANSFUSÃO DA UNIDADE DE SANGUE TOTAL INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A INSTALAÇÃO DA TRANSFUSÃO E ATO TRANSFUSIONAL DE SANGUE TOTAL BEM COMO HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MÉDICA DURANTE E APÓS O ATO TRANSFUSIONAL.
Procedimento Atual:	701
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 23 24 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,39
37.061.02-0	TRANSFUSÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU TROCA INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A TROCA MANUAL ATÉ NORMALIZAÇÃO DA VOLEMIA DO PACIENTE, COM FINS TERAPÊUTICOS, BEM COMO HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MÉDICA DURANTE E APÓS O ATO TRANSFUSIONAL.
Procedimento Atual:	699
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	24
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,39
37.061.03-8	TRANSFUSÃO DE CRIOPRECIPITADO INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A INSTALAÇÃO DA TRANSFUSÃO E ATO TRANSFUSIONAL, BEM COMO HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MÉDICA DURANTE E APÓS O ATO TRANSFUSIONAL.
Procedimento Atual:	703
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 23 24 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,39
37.061.04-6	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADOS DE PLAQUETAS INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A INSTALAÇÃO DA TRANSFUSÃO E ATO TRANSFUSIONAL, BEM COMO HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MÉDICA DURANTE E APÓS O ATO TRANSFUSIONAL.
Procedimento Atual:	705
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 23 24 58
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0
Faixa Etária:	0
Valor do Procedimento:	5,39
37.061.05-4	TRANSFUSÃO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A INSTALAÇÃO DA TRANSFUSÃO E ATO TRANSFUSIONAL, BEM COMO HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MÉDICA DURANTE E APÓS O ATO TRANSFUSIONAL.
Procedimento Atual:	707
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8
Serviço/Classificação:	00/000
Atividade Profissional:	15 23 24
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19
Tipo de Atendimento:	0
Grupo de Atendimento:	0



Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	5,39		
37.061.06-2	TRANSFUSÃO DE PLASMA FRESCO		
	INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS À INSTALAÇÃO DA TRANSFUSÃO E ATO TRANSFUSIONAL, BEM COMO HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS À RESPONSABILIDADE MÉDICA DURANTE E APÓS O ATO TRANSFUSIONAL.		
Procedimento Atual:	709		
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8		
Serviço/Classificação:	00/000		
Atividade Profissional:	15 23 24 58		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	5,39		
37.061.07-0	TRANSFUSÃO DE PLASMA NORMAL		
	INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS À INSTALAÇÃO DA TRANSFUSÃO E ATO TRANSFUSIONAL, BEM COMO HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS À RESPONSABILIDADE MÉDICA DURANTE E APÓS O ATO TRANSFUSIONAL.		
Procedimento Atual:	711		
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8		
Serviço/Classificação:	00/000		
Atividade Profissional:	15 23 24 58		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	5,39		
37.061.08-9	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE LEUCÓCITOS		
	INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS À INSTALAÇÃO DA TRANSFUSÃO E ATO TRANSFUSIONAL, BEM COMO HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS À RESPONSABILIDADE MÉDICA DURANTE E APÓS O ATO TRANSFUSIONAL.		
Procedimento Atual:	712		
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8		
Serviço/Classificação:	00/000		
Atividade Profissional:	15 23 24 58		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	5,39		
37.061.09-7	TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS		
	INCLUI OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS À INSTALAÇÃO DA TRANSFUSÃO E ATO TRANSFUSIONAL, BEM COMO HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS À RESPONSABILIDADE MÉDICA DURANTE E APÓS O ATO TRANSFUSIONAL.		
Procedimento Atual:	713		
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8		
Serviço/Classificação:	00/000		
Atividade Profissional:	15 23 24 58		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	5,39		
37.061.10-0	TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA		
	CORRESPONDE AOS PROCEDIMENTOS E INSUMOS DESTINADOS À TRANSFUSÃO DE SANGUE E COMPONENTES NO FETO.		
Procedimento Atual:	721		
Nível de Hierarquia:	3 4 5 6 7 8		
Serviço/Classificação:	00/000		
Atividade Profissional:	24		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	17,78		
37.070.00-2	SUBGRUPO 07 - HEMOTERAPIA VII - SANGRIA TERAPÊUTICA		
37.071.00-9	SANGRIA TERAPÊUTICA		
37.071.01-7	SANGRIA TERAPÊUTICA		
	SOMENTE REALIZADA EM POLICITEMIA VERA OU POLICITEMIA SECUNDÁRIA.		
Procedimento Atual:	729		
Nível de Hierarquia:	3 4 6 7 8		
Serviço/Classificação:	00/000		
Atividade Profissional:	15 23 24 58		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	4,69		
37.080.00-8	SUBGRUPO 08 - HEMOTERAPIA VIII - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA		
37.081.00-4	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA		
37.081.01-2	AFÉRESE TERAPÊUTICA AMBULATORIAL		
	INCLUI TODOS OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS NECESSÁRIOS À REALIZAÇÃO DE AFÉRESE TERAPÊUTICA PARA TRATAMENTO AMBULATORIAL.		
Procedimento Atual:	724		
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8		
Serviço/Classificação:	10/057 10/089 10/097 10/098		
Atividade Profissional:	15 23 24		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	180,00		
37.081.02-0	IRRADIAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSÃO		
	INCLUI TODOS OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS NECESSÁRIOS À IRRADIAÇÃO DE SANGUE OU COMPONENTES PARA FINS TRANSFUSIONAIS.		
Procedimento Atual:	725		
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8		
Serviço/Classificação:	10/057 10/097 10/098		
Atividade Profissional:	24		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	13,61		
37.081.03-9	DELEUCOTIZAÇÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS DESTINADO A TRANSFUSÃO (POR FILTRO UTILIZADO)		
	INCLUI TODOS OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS NECESSÁRIOS À REMOÇÃO DE LEUCÓCITOS POR MEIO DE FILTRAÇÃO DOS CONCENTRADOS DE PLAQUETAS DESTINADOS A TRANSFUSÃO. ESTE PROCEDIMENTO É PRECEDIDO DE INDICAÇÃO MÉDICA E APLICA-SE QUANDO A TRANSFUSÃO SE DESTINA A PACIENTES COM DOENÇAS HEMATOLOGICAS. POLITRANSFUNDIDOS COM HISTÓRIA DE REAÇÃO FEBRIL, RECÉM-NASCIDOS (FILHOS DE MÃE CMV-NEGATIVO), TRANSPLANTADOS E SORO-POSITIVOS PARA HIV.		
Procedimento Atual:	726		
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8		
Serviço/Classificação:	10/057 10/097 10/098		
Atividade Profissional:	23 24		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	70,00		
37.081.04-7	DELEUCOTIZAÇÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DESTINADO A TRANSFUSÃO (POR FILTRO UTILIZADO)		
	INCLUI TODOS OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS NECESSÁRIOS À REMOÇÃO DE LEUCÓCITOS, POR MEIO DE FILTRAÇÃO, DOS CONCENTRADOS DE HEMÁCIAS DESTINADOS A TRANSFUSÃO. ESTE PROCEDIMENTO É PRECEDIDO DE INDICAÇÃO MÉDICA E APLICA-SE QUANDO A TRANSFUSÃO SE DESTINA A PACIENTES COM DOENÇAS HEMATOLOGICAS. POLITRANSFUNDIDOS COM HISTÓRIA DE REAÇÃO FEBRIL, RECÉM-NASCIDOS (FILTROS DE MÃE CMV-NEGATIVO), TRANSPLANTADOS E SORO-POSITIVOS PARA HIV.		
Procedimento Atual:	727		
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8		
Serviço/Classificação:	10/057 10/097 10/098		
Atividade Profissional:	23 24		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	45,00		
37.081.05-5	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS OU ALIQUOTADOS DESTINADOS A TRANSFUSÃO (POR BOLSA LAVADA/ALIQUOTADA)		
	INCLUI TODOS OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS NECESSÁRIOS AO PREPARO DE UNIDADE PEDIÁTRICA DESTINADA A TRANSFUSÃO OU OS PROCEDIMENTOS E INSUMOS NECESSÁRIOS AO PREPARO DE CONCENTRADOS DE HEMÁCIAS OU CONCENTRADOS DE PLAQUETAS LAVADAS.		
Procedimento Atual:	728		
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8		
Serviço/Classificação:	10/057 10/097 10/098		
Atividade Profissional:	23 24		
Tipo do Prestador:	01 02 03 04 05 06 07 09 11 12 13 14 15 16 17 19		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	0		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	5,00		
37.081.06-3	APLICAÇÃO DE FATORES DE COAGULAÇÃO VIII OU IX		
	CONSTITUI ATO DE INFUSÃO DESTES FATORES, NOS PACIENTES HEMOFÍLICOS INDEPENDENTE DOS QUANTITATIVOS DE LUI NECESSÁRIAS À REPOSIÇÃO.		
Procedimento Atual:	744		
Nível de Hierarquia:	4 6 7 8		
Serviço/Classificação:	00/000		
Atividade Profissional:	15 23 24		
Tipo do Prestador:	0		
Tipo de Atendimento:	0		
Grupo de Atendimento:	18		
Faixa Etária:	0		
Valor do Procedimento:	5,39		