

**ANEXO PT SAS/MS Nº 435 DE 10 DE SETEMBRO DE 2010
RELATÓRIO DOS PROCEDIMENTOS ALTERADOS E INCLUIDOS
VÁLIDOS PARA COMPETÊNCIA SETEMBRO/2010**

PROCEDIMENTOS ALTERADOS

GRUPO I

| | |
|--------------------------|---|
| Procedimento: | 0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0101010028 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0101010036 - PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO |
| Atributos Excluídos | |
| CBO: | 322105 |
| Procedimento: | 0101010044 - PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA |
| Atributos Excluídos | |
| CBO: | 322105 |
| Procedimento: | 0101030029 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILTACAO -POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0102010056 - ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO |
| Atributos Incluídos | |
| Serviço / Classificação: | 141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária |
| Procedimento: | 0102010196 - APROVAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA |
| Atributos Excluídos | |
| CBO: | 352210 |
| Procedimento: | 0102010218 - INVESTIGAÇÃO DE SURTOS DE INFECÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE |
| Atributos Excluídos | |
| CBO: | 352210 |

GRUPO II

| | |
|---------------------------|---|
| Procedimento: | 0201010232 - BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0201010275 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA |
| Atributos Alterados | |
| Qtd. de Pontos: | 40 |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| Valor SA: | 200,00 |
| Valor SH: | 187,72 |
| Valor SP: | 12,28 |
| Descrição: | BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA PARA DISGNÓSTICO OU PARA ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM OU SEM INVASÃO PRÉVIA DA MEDULA ÓSSEA. ESSE PROCEDIMENTO TERÁ O REGISTRO AIH (PROC. ESPECIAL) QUANDO A INTERNAÇÃO OCORRER COM UM PROCEDIMENTO PRINCIPAL DIVERSO, E TERÁ O INSTRUMENTO DE REGISTRO AIH (PROC. PRINCIPAL) QUANDO NECESSITAR DE INTERNAÇÃO PARA SE REALIZAR SOMENTE ESTA BIÓPSIA. |
| CID: | C795, C910, C911, C913, C914, C915, C917, C920, C921, C923, C924, C925, C927, C930, C931, C937, C940, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C960, C961, C962, C967, D45, D460, D461, D462, D463, D467, D473, D595, D600, D601, D608, D610, D611, D612, D613, D618, D731, D760, D761, D762, D763, E752, O782, O822 |
| Instrumento de Registro: | 02 - BPA (Individualizado), 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Atributos Complementares: | 001 - Inclui valor da anestesia, 007 - Permanência por dia |
| Leito: | 03 - Clínico, 07 - Pediátricos , 09 - Leito Dia / Cirúrgicos |
| Atributos Excluídos | |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado) |
| Procedimento: | 0201010526 - BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0204010160 - RADIOGRAFIA OCLUSAL |
| Atributos Incluídos | |

| | |
|----------------------|--|
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0204010187 - RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0210010100 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223140 |
| Procedimento: | 0211070297 - REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS |
| Atributos Alterados | |
| Idade Mínima: | 3 Ano(s) |
| GRUPO III | |
| Procedimento: | 0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO) |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0301010145 - PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO |
| Atributos Excluídos | |
| CBO: | 223115, 223116, 223129, 2231F9 |
| Procedimento: | 0301010170 - CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0303010215 - TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19) |
| Atributos Incluídos: | |
| Leito: | 03 - Clínico, |
| Procedimento: | 0301060061 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0301070121 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES) |
| CID: | Z901 |
| Procedimento: | 0301080011 - ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE) |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0301080038 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL TERCEIRO TURNO |
| Descrição: | CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS DESENVOLVIDOS, NO PERIODO COMPREENDIDO ENTRE 18 E 21 HORAS, INDIVIDUALMENTE E/ OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL, NO CAPSI - MAXIMO 12 PACIENTES/MES, CAPSII- MAXIMO 15 PACIENTES/ MES, CAPS III- MAXIMO 20 PACIENTES/MES, CAPSi - MAXIMO 15 PACIENTES/MES, CAPSAD- MAXIMO 15 PACIENTES/MES.O N ° DE ATENDIMENTOS MAXIMO DE 08 ATENDIMENTOS PACIENTE/MES.OBSERVAÇÃO: PARA OS ESTABELECIMENTOS HABILITADOS EM CAPS AD III (06 35) A QUANTIDADE MÁXIMA SERÁ DE 40 PACIENTES /MÊS |
| Atributos Incluídos | |
| Habilitação: | 0635 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III |
| Procedimento: | 0301080070 - ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS |
| Descrição: | CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS EM UM MESMO DIA (MAXIMO DE 22 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATIVIDADES REALIZADAS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO - CAPSAD- MAXIMO 40 PACIENTES/ MES.OBSERVAÇÃO: PARA OS ESTABELECIMENTOS HABILITADOS EM CAPS AD III (06.35), A QUANTIDADE MÁXIMA SERÁ DE 60 PACIENTES /MÊS |
| Atributos Incluídos | |
| Habilitação: | 0635 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III |
| Procedimento: | 0301080097 - ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS |

| | |
|--|---|
| Descrição: | CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS QUINZENAIS OU MENSAIS (MAXIMO DE 03 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL.INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO. CAPSAD- MAXIMO 90 PACIENTES/MES.OBSERVAÇÃO: PARA OS ESTABELECIMENTOS HABILITADOS EM CAPS AD III (06.35), A QUANTIDADE MÁXIMA SERÁ DE 150 PACIENTES /MÊS |
| Atributos Incluídos | |
| Habilitação: | 0635 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III |
| Procedimento: | 0301080135 - ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS |
| Descrição: | CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS EM UM MESMO DIA (MAXIMO DE 12 PROCEDIMENTOS /MES)DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E / OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZDA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO. CAPSAD- MAXIMO 60 PACIENTES/MES.OBSERVAÇÃO: PARA OS ESTABELECIMENTOS HABILITADOS EM CAPS AD III (06.35), A QUANTIDADE MÁXIMA SERÁ DE 90 PACIENTES /MÊS |
| Atributos Incluídos | |
| Habilitação: | 0635 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III |
| Procedimento: | 0301090025 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS) |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0301100152 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimentos: | 0301120056 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- GASTROPLASTIA |
| Atributos Incluídos | |
| Nome: | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- GASTROPLASTIA |
| Procedimento: | 0303050128 - CONSULTA OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL |
| Atributos Alterados | |
| Subt. Financ.: | 0047 - Projeto Olhar Brasil - Consulta |
| PORTARIA SAS/MS Nº 420, DE 25/08/2010 | |
| Procedimento: | 0304010022 - BETATERAPIA OFTÁLMICA (POR CAMPO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 23,00 |
| Procedimento: | 0304010030 - BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO (POR CAMPO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 23 |
| Procedimento: | 0304010057 - BRAQUITERAPIA COM FIOS DE IRIDIUM |
| Atributos Alterados | |
| Valor SH: | 2232,73 |
| Procedimento: | 0304050040 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I |
| | |
| Procedimento: | 0304010049 - BRAQUITERAPIA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SH: | 1732,73 |
| Procedimento: | 0304010065 - BRAQUITERAPIA COM IODO 125 / OURO 198 |
| Atributos Alterados | |
| Valor SH: | 2232,73 |
| Procedimento: | 0304010073 - BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERÇÃO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1000,00 |

| | |
|---------------------|---|
| Descrição: | RADIOTERAPIA INTERNA REALIZADA POR MEIO DE FONTE RADIATIVA DE ALTA TAXA DE DOSE COLOCADA EM CONTATO DIRETO COM O ÓRGÃO OU ÁREA LESADA POR TUMOR MALIGNO. MÁXIMO DE 04 INSERÇÕES POR TRATAMENTO. COLO UTERINO, VAGINA E VULVA: BRAQUITERAPIA EXCLUSIVA (ISOLADA, CURATIVA) DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE, NO MÁXIMO, 04 POR 06 CENTÍMETROS; BRAQUITERAPIA COMO REFORÇO, APÓS RADIOTERAPIA EXTERNA DE TUMOR INOPERÁVEL, CUJO RESÍDUO SEJA DE NO MÁXIMO, 04 POR 06 CENTÍMETROS. ENDOMÉTRIO: CASOS OPERÁVEIS - ADENOCARCINOMA GII OU GIII- BRAQUITERAPIA PÓS-OPERATÓRIA (CÚPULA VAGINAL); CASOS INOPERÁVEIS (SEM CIRURGIA PRÉVIA) - BRAQUITERAPIA COMO REFORÇO, APÓS RADIOTERAPIA EXTERNA |
| Procedimento: | 0304010081 - CHECK-FILM (POR MÊS) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 30,00 |
| Procedimento: | 0304010090 - COBALTOTERAPIA (POR CAMPO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 30,00 |
| Procedimento: | 0304010103 - IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA |
| Descrição: | IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTÁTICA OU POR GAMA-KNIFE PARA IRRADIAÇÃO CEREBRAL. COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO 03.04.01.021-9 - RADIOCIRURGIA - UM ISOCENTRO. |
| Procedimento: | 0304010120 - IRRADIAÇÃO DE CORPO INTEIRO PRÉ-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 375,00 |
| Procedimento: | 0304010138 - IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 126,72 |
| Procedimento: | 0304010154 - MÁSCARA / IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 65,00 |
| Procedimento: | 0304010162 - MOLDAGEM EM COLO E/OU CORPO DO UTERO |
| Atributos Alterados | |
| Valor SH: | 1732,73 |
| Procedimento: | 0304010189 - PLANEJAMENTO COMPLEXO (POR TRATAMENTO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 120,00 |
| Procedimento: | 0304010197 - PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 120,00 |
| Procedimento: | 0304010200 - PLANEJAMENTO SIMPLES (POR TRATAMENTO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 60,00 |
| Procedimento: | 0304010219 - RADIOCIRURGIA - UM ISOCENTRO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | RADIOCIRURGIA - UM ISOCENTRO |
| Descrição: | RADIOTERAPIA EXTERNA PARA TRATAMENTO DE LESÃO INTRACRANIANA POR GAMA-KNIFE OU ACELERADOR LINEAR CONFORME DIRETRIZES ESTABELECIDAS. PROCEDIMENTO PRINCIPAL E ÚNICO E ADMITE COMO SECUNDÁRIO SOMENTE O PROCEDIMENTO 03.04.01.010-3- IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA. EXCLUDENTE COM O PROCEDIMENTO DE CÓDIGO 03.04.01.024-3 RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA (FRACIONADA). |
| Procedimento: | 0304010260 - ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 25,00 |
| Procedimento: | 0304010286 - RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SÓ DE FÓTONS (POR CAMPO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 30,00 |
| Atributos Excluídos | |
| Procedimento: | 0304010294 - RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FÓTONS E ELÉTRONS (POR CAMPO) |
| Atributos Alterados | |

| | |
|---------------------|--|
| Valor SA: | 35,00 |
| Procedimento: | 0304010308 - BLOCO DE COLIMAÇÃO PERSONALIZADO (POR BLOCO) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 52,00 |
| Procedimento: | 0304010316 - PLANEJAMENTO PARA RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (POR TRATAMENTO). |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 480,00 |
| Procedimento: | 0304010340 - NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO) |
| Descrição: | SEDAÇÃO/ANESTESIA PARA SE MANTER A NECESSARIA IMOBILIDADE DURANTE O PROCEDIMENTO 03.04.01.007-30 BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE. |
| Atributos Excluídos | |
| Habilitação: | 1704 - Serviço isolado de radioterapia |
| Procedimento: | 0304020010 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA |
| Valor SA: | 2224,00 |
| Procedimento: | 0304020028 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA |
| Procedimento: | 0304020036 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADC |
| Valor SA: | 427,50 |
| Descrição: | HORMONIOTERAPIA PALIATIVA DO ADENOCARCINOMA DO ENDOMÉTRIO COM RECEPTOR TUMORAL HORMONAL POSITIVO - DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA. |
| Procedimento: | 0304020044 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADC |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (DOENÇA METASTÁTICA, LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA OU RECIDIVADA). |
| Procedimento: | 0304020052 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO |
| Procedimento: | 0304020060 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA |
| Descrição: | CONSISTE NA HORMONIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADO, METASTÁTICO OU RECIDIVADO. COM SUPRESSÃO ANDROGÊNICA PRÉVIA |
| Procedimento: | 0304020079 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA |
| Descrição: | CONSISTE NA HORMONIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADO, METASTÁTICO OU RECIDIVADO. SEM SUPRESSÃO ANDROGÊNICA PRÉVIA |
| Procedimento: | 0304020095 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1ª LINHA |
| Valor SA: | 2224,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE RETO -DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA. |
| Procedimento: | 0304020109 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE RETO DOENÇA LOCO REGIONALMENTE AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA. |
| Procedimento: | 0304020117 - QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO |

| | |
|---------------------|---|
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE APUDOMA (DOENÇA LOCO-REGIONAL AVANÇADA, INOPERÁVEL, METASTÁTICA OU RECIDIVADA; ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO HEPÁTICA; DOSAGEM DO ÁCIDO - 5- HIDROXI- INDOL-ACÉTICO > 150MG/DIA; CARDIOPATIA ASSOCIADA A SÍNDROME CARCINÓIDE) OU DE TUMOR NEUROENDÓCRINC |
| Procedimento: | 0304020125 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADC |
| Valor SA: | 1300,00 |
| Procedimento: | 0304020133 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA |
| Valor SA: | 1700,00 |
| Procedimento: | 0304020141 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA |
| Valor SA: | 1700,00 |
| Procedimento: | 0304020150 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADC |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE - DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA OU RECIDIVADA OU EM ESTÁDIO IV. |
| Procedimento: | 0304020168 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADC |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE CÉLULAS RENAIIS - DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA. |
| Atributos Excluídos | |
| CID: | C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679 |
| Procedimento: | 0304020176 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO - DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA. |
| Procedimento: | 0304020184 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADC |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO DO ÚTERO DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA. |
| CID: | C541 |
| Procedimento: | 0304020192 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO |
| Valor SA: | 800,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO, CANAL ANAL OU MARGEM ANAL - DOENÇA INOPERÁVEL LOCO - REGIONAL AVANÇADA OU RECIDIVADA OU METASTÁTICA. |
| Procedimento: | 0304020206 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADC |
| Valor SA: | 800,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO - DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA |
| Procedimento: | 0304020214 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO |

| | |
|---------------------|---|
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADC |
| Valor SA: | 1100,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS EM ESTÁDIO III COM DERRAME PLEURAL MALIGNO OU ESTÁDIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA - PERFORMANCE STATUS DE 0 ATÉ 1. |
| Procedimento: | 0304020222 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO |
| Valor SA: | 1100,00 |
| Procedimento: | 0304020230 - QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADC |
| Valor SA: | 1080,00 |
| Procedimento: | 0304020249 - QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE METÁSTASE DE TUMOR PRIMÁRIO DESCONHECIDO (ADENOCARCINOMA). |
| Procedimento: | 0304020257 - QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA |
| Valor SA: | 800,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE METÁSTASE DE TUMOR PRIMÁRIO DESCONHECIDO(CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU DE CÉLULAS ESCAMOSAS OU CARCINOMA NEUROENDÓCRINO). |
| Procedimento: | 0304020273 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA. |
| Valor SA: | 1450,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ª LINHA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA - ESTÁDIO IV OU RECIDIVA. |
| Procedimento: | 0304020281 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA) |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA) |
| Valor SA: | 1450,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA EM ESTÁDIO IV OU RECIDIVA |
| Procedimento: | 0304020290 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADC |
| Valor SA: | 800,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE SARCOMA DE PARTES MOLES - DOENÇA INOPERÁVEL, METASTÁTICA OU RECIDIVADA. |
| Procedimento: | 0304020303 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADC |
| Valor SA: | 800,00 |
| Procedimento: | 0304020311 - QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADC |
| Descrição: | DOENÇA GASTROINTESTINAL - DOENÇA GASTROINTESTINAL OU INTRA-ABDOMINAL IRRESSECAVEL (PRIMÁRIA , METASTÁTICA OU RECIDIVADA) - OBRIGATÓRIO O EXAME COM RESULTADO POSITIVO DO ANTI-CD 117/C- KIT AO EXAME DE IMUNO-HISTOQUIMICA. |

| | |
|---------------------|--|
| Procedimento: | 0304020320 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADC |
| Valor SA: | 800,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL (ASTROCIOMA ANAPLÁSICO, GLIOMA DE ALTO GRAU, GLIOBLASTOMA MULTIFORME OU MEDULOBLASTOMA). ISOLADA OU PER OU PÓS RADIOTERAPIA. DOENÇA INOPERÁVEL (PRIMÁRIA OU RECIDIVADA). |
| Procedimento: | 0304020338 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA |
| Descrição: | HORMONIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DE CARCINOMA DE MAMA COM RECEPTOR HORMONAL TUMORAL POSITIVO PARA ESTROGÊNIO OU PROGESTERONA. DOENÇA ÓSSEA OU DE PARTES MOLES METASTÁTICA OU RECIDIVADA. |
| Procedimento: | 0304020346 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA |
| Procedimento: | 0304020362 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADC |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DA TIREOIDE EM ESTÁDIO DE IVA ATÉ IVC. |
| Procedimento: | 0304020370 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADC |
| Valor SA: | 800,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE PÊNIS- DOENÇA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA. |
| Procedimento: | 0304030015 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1ª LINHA. |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 640,00 |
| Procedimento: | 0304030023 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 640,00 |
| Procedimento: | 0304030031 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 150,00 |
| Procedimento: | 0304030040 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA. |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1800,00 |
| Procedimento: | 0304030058 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA. |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 407,50 |
| Procedimento: | 0304030066 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA. |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1800,00 |
| Procedimento: | 0304030163 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 640,00 |
| Procedimento: | 0304030171 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1080,00 |
| Procedimento: | 0304030201 - QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 2250,00 |
| Procedimento: | 0304030210 - QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ª LINHA. |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 5700,00 |
| Procedimento: | 0304040010 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA) |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA) |

| | |
|---------------------|--|
| Procedimento: | 0304040029 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA) |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA) |
| Valor SA: | 1400,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PRÉVIA A CIRURGIA OU A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III. |
| Procedimento: | 0304040045 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO |
| Valor SA: | 1300,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO ÚTERINO EM ESTÁDIOS DE IB2 ATÉ IVA. |
| Procedimento: | 0304040053 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL |
| Valor SA: | 800,00 |
| Procedimento: | 0304040061 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL |
| Valor SA: | 1300,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PRÉVIA A CIRURGIA OU CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DA CABEÇA E DO PESCOÇO (SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL)- ESTÁDIO III OU IV) |
| Procedimento: | 0304040070 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA |
| Valor SA: | 1300,00 |
| Procedimento: | 0304040088 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE |
| Valor SA: | 1300,00 |
| Procedimento: | 0304040096 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA) |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA) |
| Valor SA: | 1100,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA PRÉVIA A CIRURGIA OU CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS EM ESTÁDIO III |
| Procedimento: | 0304040100 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA) |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA) |
| Valor SA: | 1100,00 |
| Procedimento: | 0304040118 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO |
| Valor SA: | 1300,00 |
| Procedimento: | 0304040126 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1300,00 |
| Procedimento: | 0304040134 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |

| | |
|---------------------|--|
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA |
| Valor SA: | 1450,00 |
| Procedimento: | 0304040142 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA |
| Valor SA: | 1450,00 |
| Procedimento: | 0304050016 - QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1300,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE A RESSECÇÃO TRANS- URETRAL DO CARCINOMA SUPERFICIAL DE BEXIGA (ESTÁDIO 0 OU 1), QUE CONSISTE DA INSTILAÇÃO DE MEDICAMENTO LOCALMENTE IRRITANTE. |
| Procedimento: | 0304050024 - QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON |
| Valor SA: | 2224,00 |
| Procedimento: | 0304050032 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE) |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE) |
| Procedimento: | 0304050067 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III |
| Valor SA: | 800,00 |
| Procedimento: | 0304050075 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II |
| Valor SA: | 800,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO. |
| Procedimento: | 0304050113 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III |
| Procedimento: | 0304050121 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II |
| Procedimento: | 0304050130 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I |
| Valor SA: | 571,50 |
| Procedimento: | 0304050164 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO |
| Valor SA: | 1300,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA PÓS-OPERATÓRIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO, CUJO EXAME DA PEÇA OPERATÓRIA DEMONSTRE DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (MARGEM CIRURGICA ACOMETIDA - LIMITE LIVRE MENOR QUE 0,5MM - INVASÃO LINFÁTICA COM INFILTRAÇÃO EXTRA- CAPSULAR E MAIS QUE UM LINFONODO CERVICAL ACOMETIDO). |
| Procedimento: | 0304050172 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE) |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE) |
| Valor SA: | 1100,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS EM ESTÁDIO DE II OU III. |
| Procedimento: | 0304050180 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (ADJUVANTE) |
| Atributos Alterados | |

| | |
|---------------------|---|
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (ADJUVANTE) |
| Valor SA: | 1100,00 |
| Procedimento: | 0304050202 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1450,00 |
| Procedimento: | 0304050229 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE |
| Valor SA: | 1600,00 |
| Procedimento: | 0304060011 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1258,64 |
| Procedimento: | 0304060038 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1258,64 |
| Procedimento: | 0304060046 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1258,64 |
| Procedimento: | 0304060070 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 2300,00 |
| Procedimento: | 0304060089 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1400,00 |
| Procedimento: | 0304060100 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 427,50 |
| Procedimento: | 0304060127 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 3ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1447,70 |
| Procedimento: | 0304060135 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA |
| Valor SA: | 800,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO. 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 DE CÉLULAS PEQUENAS E NÃO CLIVADAS. ESTÁDIO DE I A IV. EXCLUDENTE COM O PROCEDIMENTO 03.04.06.022-4 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B. 1ª LINHA |
| Procedimento: | 0304060160 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO |
| Valor SA: | 1700,00 |
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE TUMOR OVARIANO DE CÉLULAS GERMINATIVAS EM ESTÁDIO DE II ATÉ IV (DISGERMINOMA, TERATOMA MISTO, TUMOR DO SEIO ENDODERMICO, CARCINOMA EMBRIONÁRIO, CORIOCARCINOMA NÃO GESTACIONAL OU TUMOR DE CÉLULAS GERMINATIVAS MISTO). |
| Procedimento: | 0304060178 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO |
| Valor SA: | 1743,12 |

| | |
|---------------------------|--|
| Descrição: | QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA/MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE/INVASIVA/CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO |
| Procedimento: | 0304060208 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1700,00 |
| Procedimento: | 0304060216 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1700,00 |
| Procedimento: | 0304070017 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 1700,00 |
| Procedimento: | 0304070033 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 4ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 427,50 |
| Procedimento: | 0304070041 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 3ª LINHA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 800,00 |
| Procedimento: | 0304080020 - INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SH: | 953,79 |
| Procedimento: | 0304080039 - INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS AGUDIZADAS |
| Atributos Alterados | |
| Média Permanência: | |
| Quantidade Máxima: | 16 |
| Valor SH: | 177,06 |
| Valor SP: | 10,44 |
| Valor Hospitalar Total: | 187,5 |
| Atributos Incluídos | |
| Atributos Complementares: | 007 - Permanência por dia |
| Leito: | 09 - Leito Dia / Cirúrgicos |
| Modalidade: | 03 - Hospital Dia |
| Atributos Excluídos | |
| Atributos Complementares: | 004 - Admite permanência à maior |
| Habilitação: | 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar |
| Procedimento: | 0304080063 - QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA |
| Procedimento: | 0304080071 - INIBIDOR DA OSTEÓLISE |
| Atributos Alterados | |
| Nome: | INIBIDOR DA OSTEÓLISE |
| Descrição: | PROCEDIMENTO PRINCIPAL PARA MIELOMA MÚLTIPLO (C90.0); METÁSTASE ÓSSEA (C75.9) DE CARCINOMA DE MAMA TRATADO EXCLUSIVAMENTE COM OOFORRECTOMIA BILATERAL (CIRÚRGICA OU ACTÍNICA) OU DE ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA TRATADO EXCLUSIVAMENTE COM ORQUIECTOMIA BILATERAL (CIRÚRGICA); OU HIPERCALCEMIA PARANEOPLÁSICA (C80). PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO PARA MIELOMA MÚLTIPLO (C90.0) OU METÁSTASE ÓSSEA (C79.5) COMPATÍVEL COM OS PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS DE QUIMIOTERAPIA/HORMONIOTERAPIA PALIATIVA, QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DE DOENÇA, QUIMIOTERAPIA CURATIVA E QUIMIOTERAPIA DE TUMORES DE CRIANÇA E ADOLESCENTE. PROCEDIMENTO PRINCIPAL OU SECUNDÁRIO, EM CASO DE HIPERCALCEMIA MALIGNA, PARANEOPLÁSICA. |
| CID: | C80 |
| Procedimento: | 0304100013 - TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO |
| Atributos Alterados | |
| Média Permanência: | |
| Quantidade Máxima: | 8 |
| Valor SH: | 37,78 |
| Valor SP: | 8,15 |
| Valor Hospitalar Total: | 45,93 |
| Descrição: | TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE INTERNADO POR INTERCORRÊNCIA DEVIDA AO CANCER OU AO SEU TRATAMENTO. |

| | |
|---------------------------|--|
| Atributos Incluídos | |
| Atributos Complementares: | 007 - Permanência por dia |
| Leito: | 09 - Leito Dia / Cirúrgicos |
| Modalidade: | 03 - Hospital Dia |
| Atributos Excluídos | |
| Atributos Complementares: | 004 - Admite permanência à maior |
| GRUPO IV | |
| Procedimento: | 0401010058 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0401010066 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA |
| Atributos Incluídos | |
| CBO: | 223288 |
| Procedimento: | 0409030031 - PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL |
| Atributos Alterados | |
| Valor SH: | 575,24 |
| Valor SP: | 513,16 |
| Descrição: | PROCEDIMENTO CIRURGICO QUE CONSISTE NA REMOÇÃO TOTAL DA PROSTATA, VESICULAS SEMINAIS, LINFONODOS OU OUTRAS ESTRUTURAS PELVICAS E RECONSTRUÇÃO VESICO- URETRAL. ESTA INDICADO NO TRATAMENTO DO CÂNCER DE PROSTATA LOCALIZADO OU LOCALMENTE AVANÇADO |
| Atributos Excluídos | |
| CID: | D076, D291, D297, D407, N40 |
| Procedimento: | 0409040142 - ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL |
| Atributos Alterados | |
| Valor SH: | 223,88 |
| Valor SP: | 209,74 |
| Atributos Excluídos | |
| CID: | C620, C621, C629, C798, D076, D292, D400, D401, S380 |
| Procedimento: | 0409040150 - ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR |
| Atributos Excluídos | |
| CID: | D401 |
| Procedimento: | 0409040169 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL |
| CID: | C798 |
| Atributos Excluídos | |
| CID: | N508 |
| Procedimento: | 0409040240 - VASECTOMIA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SH: | 133,32 |
| Valor SP: | 173,15 |
| Procedimento: | 0409050083 - POSTECTOMIA |
| Atributos Alterados | |
| Valor SH: | 97,72 |
| Valor SP: | 121,40 |
| Procedimento: | 0413040054 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-GASTROPLASTIA |
| Atributos Alterados: | |
| Nome: | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-GASTROPLASTIA |
| Procedimentos: | 0413040062 - DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS- GASTROPLASTIA |
| Atributos Alterados: | |
| Nome: | DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS- GASTROPLASTIA |
| Procedimento: | 413040070 - DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-GASTROPLASTIA |
| Atributos Alterados: | |
| Nome: | DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-GASTROPLASTIA |
| Procedimentos: | 413040089 - MAMOPLASTIA POS-GASTROPLASTIA |
| Atributos Alterados: | |
| Nome: | MAMOPLASTIA POS-GASTROPLASTIA |
| Procedimento: | 0415020018 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS GASTROPLASTIA |
| Atributo Alterado: | |

| | |
|--|---|
| Nome: | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS GASTROPLASTIA |
| Procedimento: | 0604390092 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA) |
| Atributos Alterados | |
| Valor SA: | 0,00 |
| GRUPO VII | |
| Procedimento: | 0701020512 - PROTESE MAMARIA |
| CID: | Z901 |
| Atributos Excluídos | |
| CID: | Z911 |
| Procedimento: | 0701040076 - ÓCULOS MONOFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL |
| Atributos Alterados | |
| Subt. Financ.: | 0048 - Projeto Olhar Brasil - Óculos |
| Procedimento: | 0701040084 - ÓCULOS BIFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL |
| Atributos Alterados | |
| Subt. Financ.: | 0048 - Projeto Olhar Brasil - Óculos |
| Procedimento: | 0701050012 - BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO |
| Atributos Incluídos | |
| Serviço / Classificação: | 156 - Serviço de Atenção á Saúde das Pessoas Ostomizadas <<>> 001 - Atenção as Pessoas Ostomizadas I, 156 - Serviço de Atenção á Saúde das Pessoas Ostomizadas <<>> 002 - Atenção as Pessoas Ostomizadas II |
| Procedimento: | 0701050020 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL |
| Atributos Excluídos | |
| Serviço / Classificação: | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais <<>> 005 - OPM em gastroenterologia |
| Procedimento: | 0701060018 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA |
| Atributos Incluídos | |
| Serviço / Classificação: | 156 - Serviço de Atenção á Saúde das Pessoas Ostomizadas <<>> 001 - Atenção as Pessoas Ostomizadas I, 156 - Serviço de Atenção á Saúde das Pessoas Ostomizadas <<>> 002 - Atenção as Pessoas Ostomizadas II |
| Procedimento: | 0701060026 - BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS |
| Atributos Excluídos | |
| Serviço / Classificação: | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais <<>> 006 - OPM em urologia |
| Procedimento: | 0701060034 - COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA |
| Atributos Excluídos | |
| Serviço / Classificação: | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais <<>> 006 - OPM em urologia |
| Procedimento: | 0701060042 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS |
| Atributos Excluídos | |
| Serviço / Classificação: | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais <<>> 006 - OPM em urologia |
| Procedimento: | 0702040371 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE 70CM (PTFE) |
| Descrição: | Pode ser registrado na AIH até 70 cm. O valor é por centímetro. |
| EXCLUÍDOS | |
| PORTARIA SAS/MS Nº 240, DE 25/08/2010 | |
| Procedimento: | 0304010227 - RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRC |
| Procedimento: | 0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA) |
| Procedimento: | 0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA |
| Procedimento: | 0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO / PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS |
| Procedimento: | 0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª FASE |
| Procedimento: | 0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES |
| Procedimento: | 0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA |
| INCLUÍDOS | |
| PORTARIA SAS/MS Nº 481 DE 20/09/2010 | |

| | |
|---------------------------|---|
| Procedimento: | 0301080186 - ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIA ALCOOL E DROGAS III |
| Complexidade: | MC - Média Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 4 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 14 |
| Valor Ambulatorial SA: | 33,28 |
| Valor Ambulatorial Total: | 33,28 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 0,00 |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Registro: | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Habilitação: | 0635 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III |
| CBO: | 2231F9, 223115, 223116, 223129, 223149, 223153, 223505, 223905, 251510, 251530, 251545, 251605 |
| CID: | F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159, F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F190, F191, F192, F193, F194, F195. |

PORTARIA SAS/MS Nº 480 DE 20/09/2010

| | |
|---------------------------|--|
| Procedimento: | 0303170115 - TRATAMENTO A PACIENTES QUE FAZEM USO DE COCAÍNA E DERIVADOS EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO INTEGRAL AOS USUÁRIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS- POR DIA |
| Complexidade: | MC - Média Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 4 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 31 |
| Pontos: | 50 |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 32,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 80,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 112,00 |
| Atributo Complementar: | 007 - Permanência por dia |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Registro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Especialidade do Leito: | 02 - Obstétricos, 03 - Clínico, 05 - Psiquiatria, 07 - Pediátricos |
| Habilitação: | 0621 - Serviço hospitalar de referência para a atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas |
| CBO: | 2231F9, 223115, 223129, 223149, 223153 |
| CID: | F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149. |

| | |
|---------------------------|--|
| Procedimento: | 0303170123 - TRATAMENTO DE PACIENTES QUE FAZEM USO DE COCAÍNA E DERIVADOS COM COMORBIDADE EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO INTEGRAL AOS USUÁRIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS - POR DIA |
| Complexidade: | MC - Média Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 4 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 31 |
| Pontos: | 50 |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 32,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 80,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 112,00 |
| Atributo Complementar: | 007 - Permanência por dia |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |

| | |
|--------------------------|--|
| Instrumento de Registro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Especialidade do Leito: | 02 - Obstétricos, 03 - Clínico, 05 - Psiquiatria, 07 - Pediátricos |
| Habilitação: | 0621 - Serviço hospitalar de referência para a atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas |
| CBO: | 2231F9, 223115, 223129, 223149, 223153 |
| CID: | F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, T405. |
| CID Secundario: | F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F259, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319 |

PORTARIA SAS/MS Nº 420 DE 25/08/2010

| | |
|---------------------------|---|
| Procedimento: | 0304010340 - NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO) |
| Descrição: | Sedação/anestesia para se manter a necessária imobilidade durante o procedimento 03.04.01.007-3 Braquiterapia de alta taxa de dose. |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Sexo: | Feminino |
| Idade Mínima: | 19 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 4 |
| Valor Ambulatorial SA: | 22 |
| Valor Ambulatorial Total: | 22 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 0,00 |
| Data Inicio de Vigencia: | 01/2008 |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Registro: | 06 - APAC (Proc. Secundário) |
| Habilitação: | 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1715 - Serviço de Radioterapia de Complexo hospitalar |
| Serviço / Classificação: | 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia |
| CBO: | 223104, 223154 |
| CID: | C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248. |
| Procedimento: | 0304020389 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| SubTipo de Financiamento: | 0016 - Tratamento em oncologia |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 19 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Valor Ambulatorial SA: | 571,50 |
| Valor Ambulatorial Total: | 571,50 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 0,00 |
| Data Inicio de Vigencia: | 01/2008 |
| Atributo Complementar: | 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Registro: | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Habilitação: | 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar |
| Serviço / Classificação: | 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica |
| CBO: | 2231F6, 223145 |
| CID: | C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248. |
| Procedimento: | 0304020397 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| SubTipo de Financiamento: | 0016 - Tratamento em oncologia |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 19 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |

| | |
|---------------------------|---|
| Valor Ambulatorial SA: | 571,50 |
| Valor Ambulatorial Total: | 571,50 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 0,00 |
| Data Inicio de Vigencia: | 01/2008 |
| Atributo Complementar: | 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Registro: | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Habilitação: | 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar |
| Serviço / Classificação: | 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica |
| CBO: | 2231F6, 223145 |
| CID: | C37. |
| Procedimento: | 0304020400 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 19 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Valor Ambulatorial SA: | 1300,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 1300,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 0,00 |
| Atributo Complementar: | 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Registro: | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Habilitação: | 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar |
| Serviço / Classificação: | 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica |
| CBO: | 2231F6, 223145 |
| CID: | C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680. |
| Procedimento: | 0304040177 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA) |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 19 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Valor Ambulatorial SA: | 1300,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 1300,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 0,00 |
| Atributo Complementar: | 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Registro: | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Habilitação: | 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar |
| Serviço / Classificação: | 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica |
| CBO: | 2231F6, 223145 |
| CID: | C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169. |
| Procedimento: | 0304050253 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA) |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 19 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |

| | |
|---------------------------|---|
| Valor Ambulatorial SA: | 571,50 |
| Valor Ambulatorial Total: | 571,50 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 0,00 |
| Atributo Complementar: | 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Registro: | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Habilitação: | 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar |
| Serviço / Classificação: | 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica |
| CBO: | 2231F6, 223145 |
| CID: | C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169. aqui |
| Procedimento: | 0304060224 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B -1ª LINHA |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 19 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Valor Ambulatorial SA: | 6.804,69 |
| Valor Ambulatorial Total: | 6.804,69 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 0,00 |
| Data Início de Vigência: | 01/2008 |
| Atributo Complementar: | 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade |
| Modalidade: | 01 - Ambulatorial |
| Instrumento de Registro: | 06 - APAC (Proc. Principal) |
| Habilitação: | 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON Exclusiva de Hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar |
| Serviço / Classificação: | 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 003 - Oncologia clínica |
| CBO: | 2231F6, 223133, 223145 |
| CID: | C83.3 |
| Procedimento: | 0416040179 - ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| SubTipo de Financiamento: | 0016 - Tratamento em oncologia |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 19 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Média Permanência: | 2 |
| Pontos: | 80 |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 321,77 |
| Valor Hospitalar SH: | 551,68 |
| Valor Hospitalar Total: | 873,45 |
| Data Início de Vigência: | 01/2008 |
| Atributo Complementar: | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Registro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico |
| Habilitação: | 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica |
| Serviço / Classificação: | 132 - Serviço de oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica |
| CBO: | 2231F5, 223109, 223110, 223124, 223145 |
| CID: | C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C787. |
| Procedimento: | 0416040187 - TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA |

| | |
|---------------------------|--|
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| SubTipo de Financiamento: | 0016 - Tratamento em oncologia |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 19 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Média Permanência: | 2 |
| Pontos: | 80 |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 720,66 |
| Valor Hospitalar SH: | 321,77 |
| Valor Hospitalar Total: | 1042,43 |
| Data Início de Vigência: | 01/2008 |
| Atributo Complementar: | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Registro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico |
| Habilitação: | 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica |
| Serviço / Classificação: | 132 - Serviço de oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica |
| CBO: | 2231F5, 223109, 223110, 223124, 223145 |
| CID: | C220, C221, C222, C223, C224, C227. |
| Procedimento: | 0416040195 - QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO |
| Complexidade: | AC - Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC) |
| SubTipo de Financiamento: | 0016 - Tratamento em oncologia |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Mínima: | 19 Ano(s) |
| Idade Máxima: | 110 Ano(s) |
| Quantidade Máxima: | 1 |
| Média Permanência: | 2 |
| Pontos: | 80 |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 292,05 |
| Valor Hospitalar SH: | 807,95 |
| Valor Hospitalar Total: | 1100,00 |
| Data Início de Vigência: | 01/2008 |
| Atributo Complementar: | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior |
| Modalidade: | 02 - Hospitalar |
| Instrumento de Registro: | 03 - AIH (Proc. Principal) |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico |
| Habilitação: | 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica |
| Serviço / Classificação: | 132 - Serviço de oncologia - 005 - Oncologia cirúrgica |
| CBO: | 2231F5, 223109, 223110, 223124, 223145 |
| CID: | C220, C221, C222, C223, C224, C227. |