

| | | | | |
|------------|---|---------|----------|----------|
| 0403060052 | MICROCIRURGIA P/ LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA | 2508,84 | 1.535,03 | 4.043,87 |
| 0403060060 | MICROCIRURGIA P/ RESSECÇÃO MULTILÓBULO / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA | 3721,04 | 2.073,03 | 5.794,07 |
| 0403060079 | MICROCIRURGIA P/ RESSECÇÃO UNILÓBULO / EXTRATEMPORAL C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO | 3588,84 | 1.506,31 | 5.095,15 |
| 0403060087 | MICROCIRURGIA P/ RESSECÇÃO UNILÓBULO / EXTRATEMPORAL S/ MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO | 1806,05 | 1.118,52 | 2.924,57 |
| 0403060095 | TRANSECÇÕES SUBPIAIS MÚLTIPLAS EM ÁREAS ELOQUENTES | 1698,05 | 1.118,52 | 2.816,57 |
| 0403070015 | ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASOESPASMO | 415,83 | 391,98 | 807,81 |
| 0403070090 | EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA CAROTÍDO-CAROTÍDO C/ BALÕES DESTACÁVEIS | 1238,88 | 572,00 | 1.810,88 |
| 0403070104 | EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA / DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 415,83 | 522,64 | 938,47 |
| 0403070112 | EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA / DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 415,83 | 522,64 | 938,47 |
| 0403070147 | TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR | 415,83 | 391,98 | 807,81 |
| 0403080010 | IMPLANTE DE ELETRODO P/ ESTIMULAÇÃO CEREBRAL | 1023,06 | 965,25 | 1.988,31 |
| 0403080029 | IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR) | 361,03 | 73,77 | 434,80 |
| 0403080037 | IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FÁRMACOS | 720,66 | 607,75 | 1.328,41 |
| 0403080045 | MIECTOMIA SUPERSELETIVA | 1023,06 | 643,50 | 1.666,56 |
| 0403080053 | NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS | 1023,06 | 643,50 | 1.666,56 |
| 0403080061 | NUCLEOTRATOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL | 1023,06 | 965,25 | 1.988,31 |
| 0403080070 | TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA | 1023,06 | 679,25 | 1.702,31 |
| 0403080088 | TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA | 1023,06 | 679,25 | 1.702,31 |
| 0403080096 | TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA C/ MICRO-REGISTRO | 1143,72 | 750,75 | 1.894,47 |

Art. 5º - Incluir, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM do SUS, os procedimentos a seguir relacionados:

| | |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.03.01.037-3 - LOMBOSTOMIA COM OU SEM MEDIDA DE PRESSÃO |
| Descrição: | Procedimento neurocirúrgico que consiste no desvio, a nível lombar, do líquido céfalo-raquidiano, para meio externo, em coletor, com a intenção de controlar a pressão intracraniana e de fistula líquórica. |
| Origem: | Inexiste |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | Média Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 799,64 |
| Valor Hospitalar SP: | 858,00 |

| | |
|---------------------------|--|
| Valor Hospitalar Total: | 1.657,64 |
| Idade Min.: | 00 Mês(es) |
| Idade Máx.: | 110 Ano (s) |
| Sexo: | Ambos |
| Qtde. Máxima : | 01 |
| Instr. Registro: | AIH (Proc. Principal) |
| Média Permanência: | 5 |
| Permanência Maior: | Sim |
| CNRAC: | Não |
| Cirurgia Eletiva: | Não |
| Inclui Anestesia: | Sim |
| Pontos: | 470 |
| Admite Longa Permanência: | Sim |
| CID Principal: | D32.0, D32.1, D32, D32.9, D33.0, D33.1, D33.2, D33.3, D33.4, D33.7, D33.9, C71, C79.5, G04.9, G91.0, G91.1, G91.2, G91.3, G91.8, G91.9, G93.0, G93.2, G94.0, G94.1, G94.2, G96.0, I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1, M50.0, M51.0, Q03.0, Q03.1, Q03.8, Q03.9, Q05.0, Q05.1, Q05.2, Q05.3, Q05.4, S06.9. |
| CBO: | 223140 |
| OPM: | 0702010090 |
| Especialidade do Leito: | 1 - Cirúrgico 7- Pediátrico |

| | |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.03.01.038-1 - IMPLANTE DE DISPOSITIVO PARA MEDIDA DE PRESSÃO INTRACRANIANA - MPIC |
| Descrição: | Procedimento neurocirúrgico para a avaliação da pressão intracraniana no tratamento do traumatismo crânio encefálico, edema cerebral, tumores e doenças vasculares, em que o acesso aos ventrículos está impossibilitado (Inclui dispositivo eletrônico para MPIC) |
| Origem: | Inexiste |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Total Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 4.023,06 |
| Valor Hospitalar SP: | 671,94 |
| Total Hospitalar Total: | 4.695,00 |
| Idade Min.: | 0 Mês (es) |
| Idade Máx.: | 110 Ano (s) |
| Sexo: | Ambos |
| Qtde. Máxima : | 01 |
| Instr. Registro: | AIH (Proc. Principal) |
| Média Permanência: | 5 |
| Permanência Maior: | Sim |
| CNRAC: | Sim |
| Inclui Anestesia: | Sim |
| Pontos: | 700 |
| CID Principal: | C73.9, D32.0, D33.0, D43.9, G04.9, G45.0, G930, G932, G940, G941, G94.2, I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1, G93.6, Q03.0, Q03.1, Q03.8, Q03.9, Q05.0, Q05.1, Q05.2, Q05.3, Q05.4, S06.1, S06.2, S06.3, P11.0 |
| CBO: | 223140 |
| Especialidade do Leito: | 1 cirúrgico 7 pediátrico |
| Serviço / Classificação: | 105/001, 105/003, 105/004 |
| Habilitação: | 1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia |

| | |
|--------------------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.03.03.018-8 - DUROPLASTIA |
| Descrição: | Procedimento cirúrgico para reconstrução da duramater quando necessário: pós- ressecção tumoral, pós-trauma, edema cerebral, anomalias do desenvolvimento ou mal formações vasculares |
| Origem: | Inexiste |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | Alta Complexidade |
| Instrumento de Registro: | AIH (Proc. Principal) |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |

| | |
|---------------------------|--|
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 1.176,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 339,61 |
| Valor Hospitalar Total: | 1.515,61 |
| Sexo: | Ambos |
| Idade Min.: | 00 Mês (es) |
| Idade Máx.: | 110 ano (s) |
| Qtde. Máxima : | 1 |
| Média Permanência: | 3 |
| Permanência Maior: | Sim |
| CNRAC: | Não |
| Cirurgia Eletiva: | Não |
| Inclui Anestesia: | Sim |
| Pontos: | 470 |
| CID Principal: | C41.0, C43.4, C44.4, C70.0 C79.5, D16.4, D48.0, D32.0, D32.1, D33.0, D33.1, D33.2, D33.3, D33.4, D33.7, D33.9, G97.8, M51.0, M50.0, M57.2, I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I64, Q75.0, Q75.1, Q75.2, Q75.8, S02.0, S02.1, S06.0, T90.2 |
| CBO: | 223140 |
| OPM: | 0702050440, 0702030082, 0702031380. |
| Especialidade do Leito: | |
| Serviço / Classificação: | 105/001, 105/003 |
| Habilitação: | 1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia |

| | |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.03.04.009-4 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1.5 CM |
| Descrição: | Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma maior do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral anterior. |
| Origem: | 04.03.04.003-5 |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 1.591,63 |
| Valor Hospitalar SP: | 1.568,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 3.159,63 |
| Idade Min.: | 00 Mês (es) |
| Idade Máx.: | 110 Ano (s) |
| Sexo: | Ambos |
| Qtde. Máxima : | 01 |
| Instr. Registro: | AIH (Proc. Principal) |
| Média Permanência: | 5 |
| Permanência Maior: | Sim |
| CNRAC: | Sim |
| Cirurgia Eletiva: | Não |
| Inclui Anestesia: | Sim |
| Pontos: | 1400 |
| CID Principal: | I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.6, I60.7, I67.1 |
| CBO: | 223140 |
| OPM: | 0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235 |
| Especialidade do Leito: | 1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico |
| Serviço / Classificação: | 105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005 |
| Habilitação: | 1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia |

| | |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.03.04.010-8 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1.5 CM |
| Descrição: | Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma maior do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral posterior. |
| Origem: | 0403040043 |
| Modalidade: | Hospitalar |

| | |
|---------------------------|--|
| Complexidade: | Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 1.591,63 |
| Valor Hospitalar SP: | 2.054,08 |
| Valor Hospitalar Total: | 3.645,71 |
| Idade Min.: | 00 Mês(es) |
| Idade Máx.: | 110 Ano(s) |
| Sexo: | Ambos |
| Qtde. Máxima : | 01 |
| Instr. Registro: | AIH (Proc. Principal) |
| Média Permanência: | 5 |
| Permanência Maior: | Sim |
| CNRAC: | Sim |
| Cirurgia Eletiva: | Não |
| Inclui Anestesia: | Sim |
| Pontos: | 1400 |
| CID Principal: | I 60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I67.1 |
| CBO: | 223140 |
| OPM: | 0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235 |
| Especialidade do Leito: | 1 - Cirúrgico 7- Pediátrico |
| Serviço / Classificação: | 105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005 |
| Habilitação: | 1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia |

| | |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.03.04.011-6 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM |
| Descrição: | Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma menor do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral anterior. |
| Origem: | 0403040035 |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Total Ambulatorial: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 1.591,63 |
| Valor Hospitalar SP: | 1.568,00 |
| Total Hospitalar: | 3.159,63 |
| Idade Min.: | 00 Mês(es) |
| Idade Máx.: | 110 Ano (s) |
| Sexo: | Ambos |
| Qtde. Máxima : | 01 |
| Instr. Registro: | AIH (Proc. Principal) |
| Média Permanência: | 5 |
| Permanência Maior: | Sim |
| CNRAC: | Sim |
| Cirurgia Eletiva: | Não |
| Inclui Anestesia: | Sim |
| Pontos: | 1400 |
| CID Principal: | I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.6, I60.7, I67.1 |
| CBO: | 223140 |
| OPM: | 0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235 |
| Especialidade do Leito: | 1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico |
| Serviço / Classificação: | 105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005 |
| Habilitação: | 1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia |

| | |
|------------------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.03.04.012-4 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM |
| Descrição: | Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma menor do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral posterior. |
| Origem: | 0403040043 |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |

| | |
|--------------------------|--|
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Total Ambulatorial: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 1.591,63 |
| Valor Hospitalar SP: | 2.054,08 |
| Total Hospitalar: | 3.645,71 |
| Idade Min.: | 00 Mês(es) |
| Idade Máx.: | 110 Ano(s) |
| Sexo: | Ambos |
| Qtde. Máxima : | 01 |
| Instr. Registro: | AIH (Proc. Principal) |
| Média Permanência: | 5 |
| Permanência Maior: | Sim |
| CNRAC: | Sim |
| Cirurgia Eletiva: | Não |
| Inclui Anestesia: | Sim |
| Pontos: | 1400 |
| CID Principal: | I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I67.1 |
| CBO: | 223140 |
| OPM: | 0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235 |
| Especialidade do Leito: | 1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico |
| Serviço / Classificação: | 105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005 |
| Habilitação: | 1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia |

| | |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.03.07.015-5 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO |
| Descrição: | Procedimento neuro-intervencionista para a embolização com o uso de espirais de platina (coils) de aneurisma menor do que 1,5 cm e colo estreito nas avaliações angiográficas, de angioressonância e/ ou de angiotomografia. |
| Origem: | 0403070066, 0403070023 |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Total Ambulatorial: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 1.238,88 |
| Valor Hospitalar SP: | 784,00 |
| Total Hospitalar: | 2.022,88 |
| Idade Min.: | 0 Mês(es) |
| Idade Máx.: | 110 Ano(s) |
| Sexo: | F/M |
| Qtde. Máxima : | 01 |
| Instr. Registro: | AIH (Proc. Principal) |
| Média Permanência: | 4 |
| Permanência Maior: | Não |
| CNRAC: | Sim |
| Cirurgia Eletiva: | Não |
| Inclui Anestesia: | Sim |
| Pontos: | 850 |
| CID Principal: | I60.7, I60.8, I60.9, I67.1, Q28.0, Q28.3, Q28.8 |
| CBO: | 223140 e 223124 |
| OPM: | 0702010162, 0702010146, 0702050350, 0702050369, 0702010049, 0702010138 |
| Especialidade do Leito: | 1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico |
| Serviço / Classificação: | 105/007 |
| Habilitação: | 1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia |

| | |
|------------------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.03.07.016-3 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO |
| Descrição: | Procedimento neuro-intervencionista para a embolização com o uso de espirais de platina (coils) de aneurisma menor do que 1,5 cm e colo largo, nas avaliações angiográficas, de angioressonância ou de angiotomografia. |
| Origem: | 0403070074, 0403070031 |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | Alta Complexidade |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Total Ambulatorial: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 1.238,88 |
| Valor Hospitalar SP: | 784,00 |

| | |
|--------------------------|---|
| Total Hospitalar: | 2.022,88 |
| Idade Min.: | 0 Mês(es) |
| Idade Máx.: | 110 Ano(s) |
| Sexo: | Ambos |
| Qtde. Máxima : | 01 |
| Instr. Registro: | AIH (Proc. Principal) |
| Média Permanência: | 4 |
| Permanência Maior: | Sim |
| CNRAC: | Sim |
| Cirurgia Eletiva: | Não |
| Inclui Anestesia: | Sim |
| Pontos: | 950 |
| CID Principal: | I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1 |
| CBO: | 223140 e 223124 |
| OPM: | 0702010162, 0702010146, 0702050350, 0702050369, 0702010049, 0702010197, 0702010138 |
| Especialidade do Leito: | 1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico |
| Serviço / Classificação: | 105/007 |
| Habilitação: | 1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia. |

| | |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 07.02.01.022-7 - CLIP DE COBALTO TEMPORÁRIO |
| Descrição: | Clip de cobalto utilizado de forma temporária na cli-pagem de vasos, para isolamento, diminuição de fluxo ou preparo da ligadura definitiva. A oclusão temporária em uma bifurcação implica na utilização de até 03 cli-pes. |
| Origem: | Inexiste |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | NA - Não se Aplica |
| Instrumento de Registro: | AIH (Proc. Especial) |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Total Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | R\$ 725,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Total Hospitalar Total: | R\$ 725,00 |
| Idade Min.: | Não se Aplica |
| Idade Máx.: | Não se Aplica |
| Sexo: | Ambos |
| Qtde. Máxima : | 3 |

| | |
|----------------------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 07.02.01.023-5 CLIP DE TITÂNIO PARA NEUROCI-RURGIA |
| Descrição: | Clip de titânio, compatível com a Ressonância Magnética é utilizado para fechamento definitivo de aneurisma cerebral. |
| Origem: | Inexiste |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | NA - Não se Aplica |
| Instrumento de Registro: | AIH (Proc. Especial) |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Valor Ambulatorial Total : | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 800,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 800,00 |
| Idade Min.: | Não se Aplica |
| Idade Máx.: | Não se Aplica |
| Sexo: | Ambos |
| Qtde. Máxima : | 3 |

| | |
|---------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 07.02.01.024-3 - RESERVATÓRIO COM CATETER PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS |
| Descrição: | Reservatório com cateter, tipo Ommaya ou semelhante, para infusão de fármacos. |
| Origem: | Inexiste |
| Modalidade: | Hospitalar |
| Complexidade: | NA - Não se Aplica |

| | |
|---------------------------|---------------------------------|
| Instrumento de Registro: | AIH (Proc. Especial) |
| Tipo de Financiamento: | Média e Alta Complexidade (MAC) |
| Valor Ambulatorial SA: | 0,00 |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00 |
| Valor Hospitalar SH: | 310,00 |
| Valor Hospitalar SP: | 0,00 |
| Valor Hospitalar Total: | 310,00 |
| Idade Min.: | Não se Aplica |
| Idade Máx.: | Não se Aplica |
| Sexo: | Ambos |
| Qtde. Máxima : | 1 |

§ 1º - Em todo tratamento cirúrgico de aneurisma cerebral múltiplo, a liberação do procedimento deve ser mediante autorização do gestor local.

§ 2º - Nos casos de urgência/emergência o tratamento cirúrgico deve ser justificado ao gestor local posteriormente a sua execução.

Art. 6º - Excluir as compatibilidades do Procedimento Principal com o Procedimento Especial (OPM) na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM do SUS, relacionados a seguir:

| PROCEDIMENTO PRINCIPAL | PROCEDIMENTO ESPECIAL (OPM EXCLUÍDA) |
|---|---|
| 04.03.01.001-2 Cranioplastia | 07.02.05.016-4 Espaçador de tendão |
| | 07.02.05.046-6 Placa cervical associada a parafusos de titânio p/ fixação em estruturas posteriores |
| | 07.02.05.047-4 Placa de reconstrução em titânio p/ fratura de mandíbula (inclui parafusos) |
| | 07.02.05.043-1 Patch inorgânico (até 260 cm2) |
| 04.03.02.001-8 Exerto microcirúrgico de nervo periférico (2 ou mais nervos) | 07.02.01.009-0 Conjunto de cateter de drenagem externa e MPIC |
| 04.03.01.008-0 Derivação raque-peritoneal | 07.02.01.003-0 Cateter atrial / peritoneal |
| 04.03.07.001-5 Angioplastia intracraniana em vaso-espasmo | 07.02.04.015-0 Cateter venoso central duplo lúmen |

Art. 7º - Incluir as compatibilidades do Procedimento Principal com o Procedimento Especial (OPM) na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM do SUS, conforme a seguir descrito:

| PROCEDIMENTO PRINCIPAL | PROCEDIMENTO ESPECIAL (OPM) |
|---|---|
| 04.03.01.001-2 Cranioplastia | 07.02.03.008-2 Cimento com antibiótico; 07.02.03.138-0 Cimento sem antibiótico 07.02.05.048-2 Placa específica de titânio para mini / micro-fragmentos (inclui parafusos) |
| 04.03.01.022-5 Tratamento cirúrgico de disrafismo aberto | 07.02.01.009-0 Conjunto de cateter de drenagem externa e MPIC |
| 04.03.03.014-5 Microcirurgia p/ tumor intracraniano | 07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia |
| 04.03.03.015-3 Microcirurgia p/ tumor intracraniano (c/ técnica complementar) | 07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia |
| 04.03.03.005-6 Craniectomia por tumor ósseo | 07.02.05.044-0 Patch orgânico (até 260 CM2) 07.02.03.138-0 Cimento sem antibiótico 07.02.03.008-2 Cimento com antibiótico |
| 04.03.01.009-8 Derivação ventricular externar-subgaleal externa | 07.02.01.009-0 Conjunto de cateter de drenagem externa e MPIC |
| 04.03.01.014-4 Reconstrução craniana / cranio-facial | 07.02.05.048-2 Placa específica de titânio para mini / micro-fragmentos (inclui parafusos) |
| 04.03.01.029-2 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral (c/ técnica complementar) | 07.02.05.044-0 Patch orgânico (até 260 CM2) |
| 04.03.04.001-9 Anastomose vascular extra / intracraniana | 07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia |
| 04.03.04.003-5 Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral anterior | 07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia |
| 04.03.04.004-3 Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral posterior | 07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia |
| 04.03.04.005-1 Microcirurgia p/ malformação arterio-venosa cerebral | 07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia |
| 04.03.04.006-0 Microcirurgia p/ malformação arterio-venosa cerebral profunda | 07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia |
| 04.03.04.007-8 Microcirurgia vascular intracraniana (c/ técnica complementar) | 07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia |
| 04.03.04.008-6 Tratamento cirúrgico de fistula carotídeo-cavernosa | 07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia |
| 04.03.05.009-0 Rizotomia percutânea c/ balão | 07.02.01.001-4 Balão destacável |
| 04.03.03.012-9 Microcirurgia p/ tumor da base do crânio | 07.02.01.024-3 Reservatório com cateter para infusão de fármacos |
| 04.03.03.015-3 Microcirurgia p/ tumor intracraniano (c/ técnica complementar) | 07.02.01.024-3 Reservatório com cateter para infusão de fármacos |

Art. 8º - Incluir novas possibilidades de cirurgias seqüenciais, em neurocirurgia, compatíveis com o código 04.15.02.002-6 - Procedimentos Seqüenciais em Ortopedia e/ou Neurocirurgia, de acordo com o artigo 2º da portaria 723, conforme a seguir relacionado:

| PROCEDIMENTO PRINCIPAL | PROCEDIMENTO PRINCIPAL SEQÜENCIAL |
|---|---|
| 04.03.01.002-0 Craniotomia descompressiva | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.01.003-9 Craniotomia descompressiva da fossa posterior | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.01.004-7 Craniotomia p/ retirada de cisto / abscesso / granuloma encefálico | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.01.005-5 Craniotomia p/ retirada de cisto / abscesso / granuloma encefálico (c/ técnica complementar) | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.01.006-3 Craniotomia p/ retirada de corpo estranho intracraniano | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.01.007-1 Craniotomia p/ retirada de corpo estranho intracraniano (c/ técnica complementar) | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.01.011-0 Descompressão de órbita por doença ou trauma | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia |
| 04.03.01.013-6 Microcirurgia da siringomielia | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.01.014-4 Reconstrução craniana / cranio-facial | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia |
| 04.03.01.019-5 Tratamento cirúrgico de abscesso intracraniano | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.01.020-9 Tratamento Cirúrgico de Craniossinostose c/ Sutura Única | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.01.021-7 Tratamento cirúrgico de craniossinostose complexa | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.01.022-5 Tratamento cirúrgico de disrafismo aberto | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.01.024-1 Tratamento cirúrgico de fistula líquorica craniana | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.01.025-0 Tratamento cirúrgico de fistula líquorica raquidiana | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia |
| 04.03.01.027-6 Tratamento cirúrgico de hematoma extradural | 04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento 04.03.01.028-4 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral 04.03.01.030-6 Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.01.028-4 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento 04.03.01.030-6 Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo 04.03.01.027-6 Tratamento cirúrgico de hematoma extradural 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.01.030-6 Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento 04.03.01.028-4 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral 04.03.01.027-6 Tratamento cirúrgico de hematoma extradural 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.01.033-0 Tratamento cirúrgico de platibasia e malformação de arnold chiari | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia |
| 04.03.03.001-3 Craniotomia p/ biopsia encefálica | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.03.002-1 Craniotomia p/ biopsia encefálica (c/ técnica complementar) | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.03.003-0 Craniotomia p/ retirada de tumor cerebral inclusivo da fossa posterior | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.03.004-8 Craniotomia p/ retirada de tumor intracraniano | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.03.005-6 Craniectomia por tumor ósseo | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia |
| 04.03.03.006-4 Hipofisectomia transesfenoidal por técnica complementar | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão |
| 04.03.03.008-0 Microcirurgia de tumor intradural e extramedular | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão |
| 04.03.03.009-9 Microcirurgia de tumor medular c/ técnica complementar | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão |
| 04.03.03.010-2 Microcirurgia de tumor medular | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão |
| 04.03.03.011-0 Microcirurgia p/ biopsia de medula espinhal ou raízes | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão |

| | |
|--|--|
| 04.03.03.012-9 Microcirurgia p/ tumor da base do crânio | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.03.013-7 Microcirurgia p/ tumor de orbita | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia |
| 04.03.03.014-5 Microcirurgia p/ tumor intracraniano | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.03.015-3 Microcirurgia p/ tumor intracraniano (c/ técnica complementar) | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.04.003-5 Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral anterior | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.04.004-3 Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral posterior | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.04.005-1 Microcirurgia p/ malformação artério - venosa cerebral | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.04.006-0 Microcirurgia p/ malformação artério - venosa cerebral profunda | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.04.007-8 Microcirurgia vascular intracraniana (c/ técnica complementar) | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC |
| 04.03.05.006-5 Microcirurgia c/ cordotomia / mielotomia a céu aberto | 04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão |
| 04.03.06.003-6 Microcirurgia p/ lesionectomia c/ monitoramento intraoperatório | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.06.004-4 Microcirurgia p/ lesionectomia s/ monitoramento intra-operatório | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.06.005-2 - Microcirurgia p/ lobectomia temporal / amígdalo-hipocampectomia seletiva | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.06.006-0 Microcirurgia p/ ressecção multilobar / hemisferectomia / calosotomia | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.06.007-9 Microcirurgia p/ ressecção unilobar extratemporal c/ monitoramento intraoperatório | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.06.008-7 Microcirurgia p/ ressecção unilobar extratemporal s/ monitoramento intra-operatório | 04.03.03.018-8 Duroplastia |
| 04.03.06.009-5 Transecções subpiaais múltiplas em áreas eloquentes | 04.03.03.018-8 Duroplastia |

Art. 9º - Estabelecer que os recursos orçamentários de que trata esta Portaria correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar os Programas de Trabalho:

10.302.1220.8585 - Atenção à Saúde dos Municípios habilitados em Gestão Plena do Sistema e nos Estados habilitados em Gestão Plena/Avançada.

10.302.1220.8587 - Atenção à Saúde dos Municípios não habilitados em Gestão Plena do Sistema e nos Estados não habilitados em Gestão Plena/Avançada.

Art. 10 - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a contar da competência dezembro de 2010.