

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.043-1 - ARITENOIDECTOMIA<br>COM LARINGOFISSURA   |
| Descrição:                | Consiste no tratamento cirúrgico da laringofissura com excisão da cartilagem aritenóide.                      |
| Origem:                   | 04.04.03.002-5  |
| Complexidade:             | Alta Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 326,65  |
| Valor Hospitalar SH:      | 664,72  |
| Valor Hospitalar Total:   | 991,37  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior, 008 - Não permite mudança de Procedimento. |

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| Sexo:                   | Ambos                           |
| Idade Mínima:           | 0 mês(es)                       |
| Idade Máxima:           | 110 ano(s)                      |
| Quantidade Máxima:      | 1                               |
| Media Permanência:      | 3                               |
| Pontos:                 | 250                             |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                    | J380, J383, J399, J955, S170.   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.044-0 - ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL                            |
| Descrição:                | Consiste na abertura do seio maxilar via nasal com a finalidade de drenagem. |
| Origem:                   | 04.04.02.002-0   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 44,34  |
| Valor Ambulatorial Total: | 44,34  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | J00, J010, J019, J320, J328, J329, J330, J338, J339, J341, J342, J348, K108. |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.045-8 - LARINGOFISSURA PARA COLOCAÇÃO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE   |
| Descrição:                | Consiste na realização de tirotomia mediana com o objetivo de expor o lúmen laringeo para colocação de moldes nos traumas da laringe. |
| Origem:                   | 04.04.02.016-0  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 266,87  |
| Valor Hospitalar SH:      | 835,07  |
| Valor Hospitalar Total:   | 1101,94   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 4   |
| Pontos:                   | 400   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223109, 223110, 223111, 223147  |
| CID:                      | J380, J384, J385, J386, J387, J399, S100, S110, S170, T270, T271, T275.   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.046-6 - PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL                          |
| Descrição:                | Consiste na ressecção de parótida parcial ou subtotal para tumores benignos. |
| Origem:                   | 04.04.02.018-6   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 245,03   |
| Valor Hospitalar SH:      | 205,80   |
| Valor Hospitalar Total:   | 450,83   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.           |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 2  |
| Pontos:                   | 300  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223110, 223111   |
| CID:                      | D110.  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.047-4 - PLÁSTICA DO CANAL DE STENON                       |
| Descrição:                | Consiste na reconstrução cirúrgica do canal de Stenon.             |
| Origem:                   | 04.04.02.019-4   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia                                 |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)                               |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 175,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 117,47   |
| Valor Hospitalar Total:   | 292,47   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior. |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Sexo:                   | Ambos   |
| Idade Mínima:           | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:           | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:      | 1   |
| Media Permanência:      | 1   |
| Pontos:                 | 250   |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia / Cirúrgico |
| CBO:                    | 223108, 223110, 223111                                      |
| CID:                    | K118, K119.   |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.048-2 - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO   |
| Descrição:                | Consiste na correção cirúrgica do septo nasal em anomalias do desenvolvimento e pós-trauma.                       |
| Origem:                   | 04.04.02.033-0  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 75,87   |
| Valor Hospitalar SH:      | 171,59  |
| Valor Hospitalar Total:   | 247,46  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 002 - Política Nacional de Cirurgias Eletivas, 004 - Admite permanência a maior. |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 10 ano(s)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 1   |
| Pontos:                   | 150   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia Cirúrgico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147  |
| CID:                      | J342, S020, S022, S031.   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.049-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI/BILATERAL) |
| Descrição:                | Consiste no tratamento cirúrgico de imperfuração coanal (uni ou bilateral).  |
| Origem:                   | 04.04.02.036-4   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 120,02   |
| Valor Hospitalar SH:      | 145,21   |
| Valor Hospitalar Total:   | 265,23   |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Atributo Complementar:  | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior. |
| Sexo:                   | Ambos  |
| Idade Mínima:           | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:           | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:      | 1  |
| Media Permanência:      | 2  |
| Pontos:                 | 250  |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico                                    |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147   |
| CID:                    | Q300, Q301, Q308, Q674.  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.050-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL       |
| Descrição:                | Consiste no tratamento cirúrgico de perfuração adquirida do septo nasal. |
| Origem:                   | 04.04.02.040-2   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)                                     |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 120,02   |
| Valor Hospitalar SH:      | 145,21   |
| Valor Hospitalar Total:   | 265,23   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.       |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 2  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147   |
| CID:                      | C300, J348, Q303.  |

|               |  |
|---------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.01.051-2 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR  |
| Descrição:    | Consiste na curetagem do seio maxilar com acesso pela parede anterior do seio maxilar para o tratamento de sinusites maxilares agudas ou crônicas e tratamento de lesões benignas envolvendo o seio maxilar. |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Origem:                   | 04.04.03.018-1   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar 01 - Ambulatorial                                  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal); 02 BPA (Individualizado)               |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)                               |
| Valor Ambulatorial SA:    | 25,09  |
| Valor Ambulatorial Total: | 25,09  |
| Valor Hospitalar SP:      | 126,67   |
| Valor Hospitalar SH:      | 257,66   |
| Valor Hospitalar Total:   | 384,33   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior. |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 2  |
| Pontos:                   | 250  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico                                    |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268                                     |

|      |   |
|------|---|
| CID: | C310, C798, J010, J012, J019, J320, J321, J324, J328, J330, K103, S030. |
|------|---|

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.052-0 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA  |
| Descrição:                | Consiste na correção cirúrgica de deformidades congênitas, do desenvolvimento e adquiridos do septo nasal. |
| Origem:                   | 04.14.01.023-0   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 73,32  |
| Valor Hospitalar SH:      | 140,43   |
| Valor Hospitalar Total:   | 213,75   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 1  |
| Pontos:                   | 250  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia/Cirúrgico  |
| CBO:                      | 223110, 223111, 223147, 223149, 223268   |
| CID:                      | J342, J348, S020, S022, S031.  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.053-9 - RESSECCAO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)          |
| Descrição:                | Consiste na retirada cirúrgica de tumor do nervo acústico pela fossa média. |
| Origem:                   | 04.04.02.028-3  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 183,26  |
| Valor Hospitalar SH:      | 349,86  |
| Valor Hospitalar Total:   | 533,12  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.          |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 2   |
| Pontos:                   | 550   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223140, 223147  |
| CID:                      | C724, D333, D339.   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.054-7 - RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR                        |
| Descrição:                | Consiste na remoção cirúrgica de tumor do glomo jugular.           |
| Origem:                   | 04.04.02.030-5   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)                               |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 294,40   |
| Valor Hospitalar SH:      | 500,06   |
| Valor Hospitalar Total:   | 794,46   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior. |

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Sexo:                   | Ambos                          |
| Idade Mínima:           | 0 mês (es)                     |
| Idade Máxima:           | 110 ano(s)                     |
| Quantidade Máxima:      | 1                              |
| Media Permanência:      | 3                              |
| Pontos:                 | 550                            |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico 07 - Pediátrico |
| CBO:                    | 223108, 223110, 223111         |
| CID:                    | 1879, S152, S153.              |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.01.055-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMIA                               |
| Descrição:                | Consiste no tratamento cirúrgico para correção da hipertrofia nasal da rinofima. |
| Origem:                   | 04.04.02.041-0   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 182,46   |
| Valor Hospitalar SH:      | 132,97   |
| Valor Hospitalar Total:   | 315,43   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.               |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês (es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 2  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112   |
| CID:                      | L711.  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.044-5 - CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM  |
| Descrição:                | Procedimento realizado em traumatismo dento-alveolar, onde é realizado a fixação dos dentes acometidos na fotopolimerização, com o objetivo de estabilizar os dentes com mobilidade.   |
| Origem:                   | 04.14.01.001-9   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 24,12  |
| Valor Ambulatorial Total: | 24,12  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 24,12  |
| Valor Hospitalar Total:   | 24,12  |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Atributo Complementar:    | 020 - Monitoramento de CEO   |
| CBO:                      | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |
| Serviço / Classificação:  | 114 - Serviço de Atenção em Saúde Bucal - 006 - Cirurgia Bucomaxilofacial.   |
| CID:                      | S024, S025, S026, S027, S028, S029, T902, T020.  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.045-3 - OSTEOTOMIA DA MAXILA   |
| Descrição:                | Osteotomia da maxila realizada para correção de deformidades do crescimento e do desenvolvimento facial e acessos cirúrgicos. |
| Origem:                   | 04.14.01.004-3  |
| Complexidade:             | Alta Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial AS:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 263,97  |
| Valor Hospitalar SH:      | 395,06  |
| Valor Hospitalar Total:   | 659,03  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 10 ano(s)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 2   |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Pontos:                 | 150   |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                    | C090, C112, C140, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C410, C760, D140, D367, G473, J341, J348, K072, K075, K078, K079, K100, K101, K102, K108, S024, S030, T902. |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.046-1 - OSTEOTOMIA DA MANDIBULA  |
| Descrição:                | Osteotomia da mandíbula realizada para correção de deformidades do crescimento e do desenvolvimento facial.                                     |
| Origem:                   | 04.14.01.005-1  |
| Complexidade:             | Alta Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial AS:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 263,97  |
| Valor Hospitalar SH:      | 395,06  |
| Valor Hospitalar Total:   | 659,03  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 10 ano(s)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 2   |
| Pontos:                   | 150   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                      | C022, C023, C031, C040, C041, C048, C060, C061, C068, C140, C142, C148, C318, C328, G473, K070, K071, K072, K100, K108, K109, S024, S030, T902. |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.047-0 - RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL   |
| Descrição:                | Consiste na reconstrução cirúrgica do sulco gengivo-labial.   |
| Origem:                   | 04.04.03.014-9  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial AS:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 174,99  |
| Valor Hospitalar SH:      | 124,25  |
| Valor Hospitalar Total:   | 299,24  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 2   |
| Pontos:                   | 250   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223268  |
| CID:                      | C003, C004, C005, C069, C148, D000, D100, D370, Q186, Q380, Q383, Q386, S005, S015, S088, S089, S097, S099, T203, T280, T285, T950. |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.048-8 - OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTARIAS   |
| Descrição:                | Procedimento realizado cirurgicamente, onde o osso alveolar fraturado é abordado diretamente reduzindo anatomicamente em oclusão, com necessidade de osteossíntese. Inclui barra metálica para contenção dentária. |
| Origem:                   | 04.14.01.008-6   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial AS:    | 52,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 52,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 30,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 22,00  |
| Valor Hospitalar Total:   | 52,00  |
| Atributo Complementar:    | 004 - Admite permanência a maior.  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Sexo:                   | Ambos  |
| Idade Mínima:           | 5 ano(s)   |
| Idade Máxima:           | 110 ano(s)   |
| Media Permanência:      | 1  |
| Pontos:                 | 250  |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia / Cirúrgico  |
| Atributo Complementar:  | 020 - Monitoramento de CEO   |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                    | S025, S028, T902.  |
| Incremento:             | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.049-6 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR  |
| Descrição:                | Procedimento cirúrgico de redução de fratura uni ou bilateral de condilo mandibular, seguido de fixação rígida.  |
| Origem:                   | 04.14.01.009-4   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 143,63   |
| Valor Hospitalar SH:      | 318,04   |
| Valor Hospitalar Total:   | 461,67   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 3  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | S026, S027, S028, T020.  |
| Incremento:               | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.050-0 - OSTEOSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA   |
| Descrição:                | Tratamento cirúrgico da fratura bilateral cominutiva ou complexa da mandíbula com necessidade de osteossíntese.  |
| Origem:                   | 04.14.01.010-8   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 183,26   |
| Valor Hospitalar SH:      | 405,87   |
| Valor Hospitalar Total:   | 589,13   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 3  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | S026, S027, S028, T020.  |
| Incremento:               | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.051-8 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA                                       |
| Descrição:                | Redução cirúrgica da fratura da maxila envolvendo comunicação bilateral e disjunção craniofacial. |
| Origem:                   | 04.14.01.011-6  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 186,66  |
| Valor Hospitalar SH:      | 440,67  |
| Valor Hospitalar Total:   | 627,33  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.                                |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Sexo:                   | Ambos  |
| Idade Mínima:           | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:           | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:      | 1  |
| Media Permanência:      | 2  |
| Pontos:                 | 150  |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                    | S024, S027, S028, S029, T020.  |
| Incremento:             | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.052-6 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR  |
| Descrição:                | Redução cirúrgica da fratura envolvendo o osso zigomático, maxila e órbita com fixação rígida e enxerto/implante eventual.                                 |
| Origem:                   | 04.14.01.012-4   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 170,76   |
| Valor Hospitalar SH:      | 320,12   |
| Valor Hospitalar Total:   | 490,88   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 3  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | S024, S027, S028, S029, T020.  |
| Incremento:               | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.053-4 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ETMOIDAL   |
| Descrição:                | Consiste na redução cirúrgica da fratura naso etmoidal orbitária uni ou bilateral.   |
| Origem:                   | 04.14.01.013-2   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 220,06   |
| Valor Hospitalar SH:      | 256,73   |
| Valor Hospitalar Total:   | 476,79   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 3  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | S020, S023, S024, S027, S028, S029.  |
| Incremento:               | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.054-2 - REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ |
| Descrição:                | Consiste na correção cirúrgica de fraturas dos ossos próprios do nariz.   |
| Origem:                   | 04.14.01.014-0  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)                                      |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 89,80   |
| Valor Hospitalar SH:      | 162,60  |
| Valor Hospitalar Total:   | 252,40  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.        |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Sexo:                   | Ambos  |
| Idade Mínima:           | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:           | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:      | 1  |
| Media Permanência:      | 3  |
| Pontos:                 | 150  |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                    | S022, S027, S031.  |
| Incremento:             | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.055-0 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA   |
| Descrição:                | Consiste no tratamento cirúrgico de fratura da mandíbula com fixação rígida.   |
| Origem:                   | 04.14.01.015-9   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 135,67   |
| Valor Hospitalar SH:      | 367,52   |
| Valor Hospitalar Total:   | 503,19   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 3  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | S026, S027.  |
| Incremento:               | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.056-9 - ARTROPLASTIA DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO)                   |
| Descrição:                | Consiste no tratamento cirúrgico da disfunção interna ou da luxação recidivante do côndilo mandibular. |
| Origem:                   | 04.14.01.016-7   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 145,45   |
| Valor Hospitalar SH:      | 217,88   |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Valor Hospitalar Total: | 363,33   |
| Atributo Complementar:  | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior. |
| Sexo:                   | Ambos  |
| Idade Mínima:           | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:           | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:      | 1  |
| Media Permanência:      | 2  |
| Pontos:                 | 150  |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico 07 - Pediátrico                                     |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268                                     |
| CID:                    | K076, S030, S034.  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.057-7 - REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEM OSTEOSSÍNTESE  |
| Descrição:                | Procedimento para a redução anatômica em oclusão de fratura alvéolo-dentária seguida de estabilização da mesma com fixação dentária e bloqueio maxilo-mandibular eventual e sem abordagem cirúrgica. Inclui a barra metálica para contenção dentária. |
| Origem:                   | 04.14.01.017-5  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia   |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 21,01   |
| Valor Ambulatorial Total: | 21,01   |
| Valor Hospitalar SP:      | 60,41   |
| Valor Hospitalar SH:      | 62,66   |
| Valor Hospitalar Total:   | 123,07  |
| Atributo Complementar:    | 004 - Admite permanência a maior<br>020 - Monitoramento de CEO  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Sexo:                   | Ambos  |
| Idade Mínima:           | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:           | 110 ano(s)   |
| Media Permanência:      | 1  |
| Pontos:                 | 50   |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia/Cirúrgico   |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                    | S025, S026, S027, S028.  |
| Incremento:             | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.058-5 - REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE   |
| Descrição:                | Redução anatômica funcional da fratura de maxila seguida de bloqueio maxilo-mandibular com ou sem suspensão. Inclui a barra metálica para contenção dentária. |
| Origem:                   | 04.14.01.018-3  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 146,73  |
| Valor Hospitalar SH:      | 217,82  |
| Valor Hospitalar Total:   | 364,55  |
| Atributo Complementar:    | 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 3   |
| Pontos:                   | 150   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                      | S024, S027, S028.   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.059-3 - REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II SEM OSTEOSSÍNTESE   |
| Descrição:                | Redução anatômico-funcional das fraturas em oclusão, com bloqueio maxilo-mandibular com ou sem suspensão.  |
| Origem:                   | 04.14.01.019-1   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 181,92   |
| Valor Hospitalar SH:      | 217,82   |
| Valor Hospitalar Total:   | 399,74   |
| Atributo Complementar:    | 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 3  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | S024, S027, S028.  |
| Incremento:               | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.060-7 - REDUCAO DE FRATURA DA MANDIBULA SEM OSTEOSSÍNTESE  |
| Descrição:                | Procedimento de redução anatômica da fratura de mandíbula em oclusão por meio de bloqueio maxilo-mandibular. Inclui a barra metálica para contenção dentária. |
| Origem:                   | 04.14.01.020-5  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 146,66  |
| Valor Hospitalar SH:      | 217,88  |
| Valor Hospitalar Total:   | 364,54  |
| Atributo Complementar:    | 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 3   |
| Pontos:                   | 150   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                      | S024, S026, S027.   |
| Incremento:               | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%    |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.061-5 - REDUCAO DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR   |
| Descrição:                | Manobra de redução da ATM, podendo ser necessário o uso de sedação e relaxamento muscular, seguido de estabilização da mandíbula com bandagem.   |
| Origem:                   | 04.14.01.021-3   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 33,01  |
| Valor Ambulatorial Total: | 33,01  |
| Valor Hospitalar SP:      | 12,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 21,01  |
| Valor Hospitalar Total:   | 33,01  |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Atributo Complementar:    | 020 - Monitoramento de CEO   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |
| CID:                      | S030, S034.  |
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.062-3 - RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA/DENTARIA  |
| Descrição:                | Procedimento cirúrgico para remoção de placas e parafusos de titânio ou fios de aço utilizados em síntese óssea.   |
| Origem:                   | 04.14.02.030-8   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 48,24  |
| Valor Ambulatorial Total: | 48,24  |
| Valor Hospitalar SP:      | 24,12  |
| Valor Hospitalar SH:      | 24,12  |
| Valor Hospitalar Total:   | 48,24  |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| CBO:                      | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288                         |
| CID:                      | S024, S028, T856, T857, T858, T859.  |
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.063-1 - RETIRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR  |
| Descrição:                | Remoção de aparelhagem de contenção pós-cirúrgica de fraturas faciais.   |
| Origem:                   | 04.14.01.022-1   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 22,11  |
| Valor Ambulatorial Total: | 22,11  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | S024, S025, S026, S027, S028, T842, T846, T902, Z470.  |
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.064-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR   |
| Descrição:                | Consiste na ressecção cirúrgica da anquilose temporomandibular com ou sem reconstrução articular.  |
| Origem:                   | 04.14.01.024-8   |
| Complexidade:             | Alta Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 205,27   |
| Valor Hospitalar SH:      | 317,06   |
| Valor Hospitalar Total:   | 522,33   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 2   |
| Pontos:                   | 150   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                      | K076, M246, S026, T902, T908.   |
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.065-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA E OUTRAS LESOES ESPECIFICADAS  |
| Descrição:                | Tratamento cirúrgico de lesões benignas tumorais e não tumorais do complexo maxilo-facial com exeresse completa da lesão, com ou sem necessidade de reconstrução da maxila ou mandíbula com enxerto ósseo e placas de reconstrução com titânio. |
| Origem:                   | 04.14.01.028-0  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Hospitalar SP:      | 141,12  |
| Valor Hospitalar SH:      | 200,08  |
| Valor Hospitalar Total:   | 341,20  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 1   |
| Pontos:                   | 250   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia/Cirúrgico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                      | D164, D165, K056, K090, K091, K092, K099, K101.   |
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.066-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSINTESE  |
| Descrição:                | Tratamento cirúrgico de fraturas do osso ou arco zigomático sem necessidade de osteossíntese.   |
| Origem:                   | 04.14.01.031-0  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 170,76  |
| Valor Hospitalar SH:      | 320,12  |
| Valor Hospitalar Total:   | 490,88  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 1   |
| Pontos:                   | 150   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia/Cirúrgico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                      | S024, S027, S028, S029.   |
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.067-4 - RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO   |
| Descrição:                | Procedimento de sutura por planos mais hemostasia do lábio com laceração traumática.  |
| Origem:                   | 04.14.02.023-5  |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado); 04 - AIH (Proc. Especial)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 19,18   |
| Valor Ambulatorial Total: | 19,18   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 19,18   |
| Valor Hospitalar Total:   | 19,18   |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| CBO:                      | 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272  |
| CID:                      | S015, S017.   |
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.069-0 - OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL  |
| Descrição:                | Inclui as osteotomias complexas faciais e que envolvem a base do crânio.  |
| Origem:                   | 04.14.01.006-0  |
| Complexidade:             | Alta Complexidade   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 625,24   |
| Valor Hospitalar SH:      | 1.719,01   |
| Valor Hospitalar Total:   | 2.344,25   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 5  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223110, 223149   |
| CID:                      | C068, C118, C318, C410, C418, C498, C698, C700, C718, C760, C768, D164, D316, D320, D332, G473, J323, J330, K072, K075, K076, K078, K079, S028, T902.  |
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.070-4 - OSTEOSSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO   |
| Descrição:                | Consiste no tratamento de fraturas deslocadas do osso zigomático que necessite de osteossíntese aberta ou endoscópica.   |
| Origem:                   | 04.14.01.007-8   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 170,76   |
| Valor Hospitalar SH:      | 320,12   |
| Valor Hospitalar Total:   | 490,88   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 3  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | S024, S027, S028, S029.  |
| Incremento:               | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50%   |
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.03.022-0 - IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRAORAL BUCOMAXILOFACIAL  |
| Descrição:                | Procedimento cirúrgico com instalação de implantes osseointegrados nos ossos da face para fixação de próteses bucomaxilofaciais na reabilitação facial.<br><br>Eventualmente pode ser sequencial à ressecção oncológica e, o valor do implante está incluído na quantidade de até cinco. |
| Origem:                   | 04.14.02.019-7   |
| Complexidade:             | Alta Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar; 03 - Hospital-Dia   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 230,66   |
| Valor Hospitalar SH:      | 569,34   |
| Valor Hospitalar Total:   | 800,00   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 6 ano(s)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 1  |
| Pontos:                   | 450  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223224, 223268   |
| CID:                      | C003, C004, C030, C031, C039, C041, C048, C049, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C148, D102, D103, K000, K004, K005, K009, K039, K055, K069, K081, Q386, T901, T902, T904, T908, T909.  |
| Habilitação:              | 0401 - Centro de tratamento da má formação labiopalatal.   |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.03.024-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL   |
| Descrição:                | Tratamento das fístulas congênicas com rotação de retalhos bucais ou reconstrução da mucosa antral nasal.         |
| Origem:                   | 04.14.01.026-4  |
| Complexidade:             | Alta Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 327,10  |
| Valor Hospitalar SH:      | 217,64  |
| Valor Hospitalar Total:   | 544,74  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 1   |
| Pontos:                   | 250   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                      | Q184, Q185, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q870. |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.03.031-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL                |
| Descrição:                | Consiste no tratamento cirúrgico para correção do orifício da boca de pacientes com anomalia craniofacial. |
| Origem:                   | 04.04.02.037-2   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 304,84   |
| Valor Hospitalar SH:      | 219,36   |
| Valor Hospitalar Total:   | 524,20   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 Mes(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 Ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 2  |
| Pontos:                   | 250  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | Q184, Q185, Q188 Q189.   |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.03.032-7 - OSTEOPLASTIAS FRONTO-ORBITAL                             |
| Descrição:                | Consiste no tratamento da deformidade adquirida da região fronto orbital. |
| Origem:                   | 04.04.02.043-7  |
| Complexidade:             | Alta Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)                                      |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 224,06  |
| Valor Hospitalar SH:      | 400,35  |
| Valor Hospitalar Total:   | 624,42  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.        |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 Mes(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 Ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 4   |
| Pontos:                   | 150   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos.   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                      | H053, H055, H058, H059, H063, Q107, S023, S028, S058, S089, T904.         |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.14.01.034-5 - EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR.   |
| Descrição:                | Tratamento cirúrgico para remoção de pequenos cálculos salivares que obstruam a passagem de saliva pelos ductos de glândulas salivares maiores.  |
| Origem:                   | 04.14.02.010-3   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Média Permanência:        | 1  |
| Pontos:                   | 200  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 18,72  |
| Valor Ambulatorial Total: | 18,72  |
| Valor Hospitalar SP:      | 160,08   |
| Valor Hospitalar SH:      | 512,54   |
| Valor Hospitalar Total:   | 672,62   |
| Atributo Complementar:    | 004 - Admite permanência a maior 020 - Monitoramento de CEO.   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia/Cirúrgico  |
| CBO:                      | 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 2232B1, 223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223288 |
| CID:                      | C081, K115.  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Procedimento:             | 04.14.01.036-1 - EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO  |
| Descrição:                | Tratamento cirúrgico ambulatorial para remoção de pequenos cistos e tumores do complexo maxilo- mandibular que permitam sua exenteração em um único tempo cirúrgico. |
| Origem:                   | 04.04.02.012-7   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial; 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado) AIH (Proc. Especial)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Valor Ambulatorial AS:    | 35,53  |
| Valor Ambulatorial Total: | 35,53  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 35,53  |
| Valor Hospitalar Total:   | 35,53  |
| Atributo Complementar:    | 020 - Monitoramento de CEO   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223228, 223236, 223248, 223268   |
| CID:                      | K048, K090, K091, K092.  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.01.037-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  |
| Descrição:               | Procedimento cirúrgico de remoção, tração, autotransplante ou verticalização do dente incluído em paciente com anomalia crânio e bucomaxilofacial. |
| Origem:                  | 04.14.02.033-2   |
| Complexidade:            | Alta Complexidade  |
| Modalidade:              | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro: | 06 - APAC (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:   | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Valor Ambulatorial AS:    | 126,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 126,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00  |
| CBO:                      | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272                  |
| CID:                      | Q351, Q353, Q355, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q381, Q382, Q383, Q384, Q385, Q386, Q750, Q751, Q754, Q755, Q759, Q870. |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.14.01.038-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/EXTRAORAL   |
| Descrição:                | Remoção e plastia de trajeto fistuloso de origem infecciosa e odontogênica com remoção de foco de infecção.  |
| Origem:                   | 04.14.02.034-0   |
| Complexidade:             | Média Complexidade   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial; 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado) 04 - AIH (Proc. Especial)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Valor Ambulatorial AS:    | 19,18  |
| Valor Ambulatorial Total: | 19,18  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 19,18  |
| Valor Hospitalar Total:   | 19,18  |
| Atributo Complementar:    | 020 - Monitoramento de CEO   |
| CBO:                      | 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272 |
| CID:                      | K114, T908.  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.011-6 - PRÓTESE MANDIBULAR   |
| Descrição:                | Prótese facial mandibular intra-oral pós-trauma, cirurgia oncológica ou mal formação. |
| Origem:                   | 07.02.02.005-2  |
| Complexidade:             | Não se Aplica   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial   |
| Instrumento de Registro:  | 02 - BPA (Individualizado)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 43,32   |
| Valor Ambulatorial Total: | 43,32   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 1 ano(s)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| CBO:                      | 223208, 223236, 223252, 223256, 223268, 223272.                                       |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.012-4 - PRÓTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES                            |
| Descrição:                | Prótese facial maxilar intra-oral pós-trauma, cirurgia oncológica ou malformação. |
| Origem:                   | 07.02.02.006-0  |
| Complexidade:             | Não se Aplica   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial   |
| Instrumento de Registro:  | 02 - BPA (Individualizado)  |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 23,54   |
| Valor Ambulatorial Total: | 23,54   |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Valor Hospitalar SP:    | 0,00                                   |
| Valor Hospitalar SH:    | 0,00                                   |
| Valor Hospitalar Total: | 0,00                                   |
| Sexo:                   | Ambos                                  |
| Idade Mínima:           | 1 ano(s)                               |
| Idade Máxima:           | 110 ano(s)                             |
| Quantidade Máxima:      | 1                                      |
| CBO:                    | 223208, 223236, 223252, 223268, 223272 |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 07.02.02.021-4, - FIXADOR DINAMICO PARA MANDIBULA           |
| Descrição:                | Consiste em um aparelho dinâmico para fixação da mandíbula. |
| Origem:                   | 07.02.05.020-2  |
| Complexidade:             | Não se Aplica   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 04 - AIH (Proc. Especial)                                   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)                        |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 390,00  |
| Valor Hospitalar Total:   | 390,00  |
| Sexo:                     | Não se Aplica   |
| Idade Mínima:             | Não se Aplica   |
| Idade Máxima:             | Não se Aplica   |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268                              |

Art. 4º - Alterar e incluir descrições e atributos dos Procedimentos a seguir relacionados, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM do Sistema Único de Saúde.

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.001-1 - ALONGAMENTO DE COLUMELA   |
| Descrição:              | Alongamento de columela em pacientes com sequelas de trauma ou cirurgia tumoral. |
| Modalidade:             | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia   |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico , 09 - Leito Dia / Cirúrgico                     |
| CID:                    | J348, M950, T908.  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.04.02.003-8 - CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL |
| Descrição:               | Consiste em tratamento de fístulas oro-nasais/oro-sinusais adquiridas. |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)                     |
| Valor Hospitalar SP:     | 73,50  |
| Valor Hospitalar SH:     | 99,13  |
| Valor Hospitalar Total:  | 172,63   |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.004-6 - CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR COM RETALHO |
| Descrição:              | Consiste correção fístula salivar com retalho.                     |
| Modalidade:             | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia                                 |
| Valor Hospitalar SP:    | 73,50  |
| Valor Hospitalar SH:    | 99,13  |
| Valor Hospitalar Total: | 172,63   |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia/Cirúrgico          |
| CID:                    | C048, C109, K114, K116, K117, K118.                                |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.04.02.005-4 - DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS                 |
| Descrição:               | Consiste na realização de drenagem simples da boca e anexos.           |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)                      |
| Quantidade Máxima:       | 1  |
| CBO:                     | 223108, 223110, 223111, 223112, 223147, 223268, 2232B1, 223208, 223288 |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.02.006-2 - ENXERTO TOTAL/ PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL                     |
| Descrição:    | Consiste em enxerto do nervo facial para correção de anomalias ou lesões do nervo facial. |
| CID:          | A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, G518, G519, P113, T903, T981, T983.  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.007-0 - RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR   |
| Descrição:              | Excisão ou ressecção de glândula salivar maior em caso de grandes cálculos salivares ou lesão benigna ou maligna. Excluído com o Procedimento 04.04.01.046-6 - parotidectomia parcial ou subtotal. |
| Valor Hospitalar SP:    | 97,59  |
| Valor Hospitalar SH:    | 105,29   |
| Valor Hospitalar Total: | 202,88   |
| Quantidade Máxima:      | 1  |
| CID:                    | C080, C081, D102, D103, D117, D119, K112, K113, K114, K115, K118, Q384.  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.04.02.008-9 - EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR |
| Descrição:               | Remoção de lesões de retenção de muco, com mucocele ou rânula.     |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)                 |
| Valor Hospitalar SP:     | 119,92   |
| Valor Hospitalar SH:     | 36,25  |
| Valor Hospitalar Total:  | 156,17   |
| CID:                     | D102, D103, K116, K117.  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.009-7 - EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA   |
| Descrição:                | Procedimento cirúrgico sob anestesia local para remoção de lesões benignas e malignas de tecido mole.  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 28,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 28,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 12,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 16,00  |
| Valor Hospitalar Total:   | 28,00  |
| CID:                      | C04, C060, C061, C498, C418, C148, C088, C028, C760, D100, D102, D103, K098, Q386, K116, K061, K062, K068, K069, K098, K099, K132, K134, K135, K136, K137. |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:            | 04.04.02.010-0 - EXCISAO EM CUNHA DE LABIO  |
| Descrição:               | Excisão de lesão benigna e maligna do lábio em cunha.   |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)   |
| CBO:                     | 223108, 223110, 223111, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                     | C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C007, C008, D100, D220, D370, K098, K130, K131, K132, K133, K134, K135, K136, K137. |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.011-9 - EXCISAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO |
| Descrição:              | Excisão parcial de lábio com enxerto livre / rotação de retalho mucoso.          |
| Modalidade:             | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia   |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia / Cirúrgico                      |
| CBO:                    | 223108, 223111, 223112, 223147, 223268   |

|               |  |
|---------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.02.013-5 - EXPLORACAO/ DESCOMPRESSAO TOTAL/ PARCIAL DO NERVO FACIAL  |
| Descrição:    | Consiste na exploração microscópica para descompressão do nervo facial.  |
| CBO:          | 223108, 223112, 223147   |
| CID:          | A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C007, C008, G518, G519, S045, T903, T981, T983. |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.014-3 - GLOSSECTOMIA PARCIAL  |
| Descrição:              | Procedimento para ressecção de lesão maligna ou benigna.                     |
| Valor Hospitalar SP:    | 373,30   |
| Valor Hospitalar SH:    | 344,80   |
| Valor Hospitalar Total: | 718,10   |
| CID:                    | C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, D101, G473, K143, K148, K149. |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.017-8 - MAXILECTOMIA PARCIAL                    |
| Descrição:              | Maxilectomia para ressecção de lesão maligna ou benigna. |
| Valor Hospitalar SP:    | 175,04   |
| Valor Hospitalar SH:    | 245,90   |
| Valor Hospitalar Total: | 420,94   |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268                           |
| CID:                    | C310, C318, D164, J338, J341, K090, K091, K108.          |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.02.020-8 - LABIOPLASTIA PARA HIPERTROFIA DO LABIO |
| Descrição:    | Consiste na redução parcial do lábio.                   |
| Origem:       | H.38011050  |
| CID:          | K13.0, K13.1, T90.1.                                    |

|                    |   |
|--------------------|---|
| PROCEDIMENTO:      | 04.04.02.021-6 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDIBULA/MAXILA   |
| Descrição:         | Consiste na reconstrução total de mandíbula/maxila com ou sem utilização de enxertos ósseos ou OPM, com ou sem microcirurgia. |
| Quantidade Máxima: | 1   |
| CBO:               | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:               | C310, C318, C319, C410, C411, D164, J338, J341, J348, K070, K071, K090, K091, K108, S026.                                     |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.022-4 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA                                 |
| Descrição:              | Consiste na reconstrução óssea e de tecidos moles pós ressecções tumorais ou traumáticas. |
| Valor Hospitalar SP:    | 175,01  |
| Valor Hospitalar SH:    | 240,52  |
| Valor Hospitalar Total: | 415,53  |

|      |   |
|------|---|
| CBO: | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID: | C696, C698, C699, D316, D319, H051, H053, H054, H055, H058, H059, S023, S027, S028, S050, S051, S052, S053, S054, S055, S056, S057, S058, S059, T900, T901, T902, T904, T908, T909. |

|               |  |
|---------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.02.023-2 - RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO  |
| Descrição:    | Consiste na reconstrução total ou parcial do lábio pós-ressecções tumorais ou pós-trauma. Excluído com o Procedimento 04.04.02.011-9 - excisão parcial de lábio c/ enxerto livre / rotação de retalho. |
| CID:          | C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C148, C430, C440, D000, D030, D040, D220, Q380, S015, S017, S018, S088, S089, S097, S099, T203, T908, T950.  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.024-0 - RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ  |
| Descrição:              | Consiste na reconstrução total ou parcial das estruturas próprias do nariz pós-ressecção tumoral ou pós-trauma.  |
| Valor Hospitalar SP:    | 195,14   |
| Valor Hospitalar SH:    | 202,24   |
| Valor Hospitalar Total: | 397,38   |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147   |
| CID:                    | A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, C300, C410, C433, C443, C760, D033, D043, D097, J340, J341, M950, Q302, Q303, Q308, Q309, S003, S012, S088, S089, S097, S099, T203, T908, T950, Z900. |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.027-5 - RESSECCAO DE LESAO MALIGNA E BENIGNA DA REGIAO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL   |
| Descrição:              | Consiste na ressecção de lesão maligna e benigna com invasão da base do crânio.   |
| Valor Hospitalar SP:    | 350,00  |
| Valor Hospitalar SH:    | 812,56  |
| Valor Hospitalar Total: | 1162,56   |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147  |
| CID:                    | C000, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C01, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, , C050, C051, C052, C058, , C061, C062, C068, , C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, , C100, C101, C102, C103, C104, C108, , C110, C111, C112, C113, C118, , C130, C131, C132, C138, C140, C148, C301, C310, C311, C312, C318, , C410, C411, C430, C431, C432, C433, C434, C440, C441, C442, C443, C444, C470, C490, C696, C698, , C760, D10, D11, D210, D231, D232, D233, D234. |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.029-1 - RESSECCAO DO CONDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO |
| Descrição:                | Consiste na ressecção por neoplasia do condilo mandibular.               |
| Valor Ambulatorial SA:    | 98,10  |
| Valor Ambulatorial Total: | 98,10  |
| Valor Hospitalar SP:      | 60,03  |
| Valor Hospitalar SH:      | 122,70   |
| Valor Hospitalar Total:   | 182,73   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | C411, D165, S026.  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.031-3 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE |
| Descrição:                | Consiste na retirada de corpo estranho dos ossos da face.     |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia         |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Individualizado), 03 - AIH (Proc. Principal)        |
| Valor Ambulatorial SA:    | 98,10   |
| Valor Ambulatorial Total: | 98,10   |
| Valor Hospitalar SP:      | 60,03   |
| Valor Hospitalar SH:      | 122,70  |
| Valor Hospitalar Total:   | 182,73  |
| Media Permanência:        | 1   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico , 09 - Leito Dia / Cirúrgico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268                                |
| CID:                      | S024, S028, S054, S070, T857, T858.                           |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.032-1 - RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMATICOS   |
| Descrição:              | Consiste na correção cirúrgica das estruturas nasais pós-trauma.   |
| Valor Hospitalar SP:    | 161,48   |
| Valor Hospitalar SH:    | 282,72   |
| Valor Hospitalar Total: | 444,20   |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147   |
| CID:                    | A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, J340, J342, J348, M950, Q309, Q674, S022, S031, T902, T908. |



|                         |   |
|-------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.034-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA                                  |
| Descrição:              | Consiste na realização de cirurgia para abertura do orifício narinário (inclui tubo nasal). |
| Valor Hospitalar SP:    | 120,02  |
| Valor Hospitalar SH:    | 145,21  |
| Valor Hospitalar Total: | 265,23  |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147  |
| CID:                    | A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, Q300, Q308, Q309.                      |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.035-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES   |
| Descrição:              | Tratamento cirúrgico para remoção de cistos da boca e dos maxilares que permitam sua remoção em um único tempo cirúrgico. |
| Valor Hospitalar SP:    | 85,01   |
| Valor Hospitalar SH:    | 108,14  |
| Valor Hospitalar Total: | 193,15  |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                    | J330, J331, J338, J339, J341, K114, K116, K119, Q384.   |

|               |  |
|---------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.02.038-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE |
| Descrição:    | Consiste em sequestrectomia ou corticotomia dos ossos da face.         |
| CBO:          | 223108, 223112, 223147, 223268   |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.02.039-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)        |
| Descrição:              | Consiste na correção cirúrgica da paralisia facial.                                      |
| Valor Hospitalar SP:    | 168,05   |
| Valor Hospitalar SH:    | 268,81   |
| Valor Hospitalar Total: | 436,86   |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223140, 223268   |
| CID:                    | A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, G510, G513, G518, P113, Q670, S045. |

|                    |   |
|--------------------|---|
| PROCEDIMENTO:      | 04.04.02.042-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA   |
| Descrição:         | Consiste no tratamento cirúrgico do soalho da órbita com ou sem enxertia ou uso de material aloplástico.  |
| Media Permanência: | 2   |
| CBO:               | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:               | C696, C698, C699, D316, D319, H051, H053, H054, H055, H058, H059, S023, S027, S028, S050, S051, S052, S053, S054, S055, S056, S057, S058, S059, T901, T902, T904, T908, T909. |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.03.001-7 - ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL    |
| Descrição:    | Alongamento de columela em pacientes com anomalias congênicas craniofaciais.                    |
| Modalidade:   | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| CBO:          | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:          | Q301, Q302, Q308, Q309, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q870. |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.03.003-3 - OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL   |
| Descrição:              | PROCEDIMENTO cirúrgico realizado em pacientes com anomalia crânio e bucomaxilofacial relativa ao maxilar superior.  |
| Valor Hospitalar SP:    | 500,19  |
| Valor Hospitalar SH:    | 1.375,21  |
| Valor Hospitalar Total: | 1.875,40  |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                    | Q188, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870, S024, S026, S027, S028, S029. |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.03.004-1 - MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL                   |
| Descrição:              | PROCEDIMENTO que visa equilibrar pressões interna e externa na disfunção tubária (inclui tubo de ventilação). |
| Complexidade:           | Alta Complexidade   |
| Modalidade:             | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia / Cirúrgico   |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.03.005-0 - OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL   |
| Descrição:    | Consiste cirurgia ortognática para prognatismo e micrognatismo em pacientes com anomalia crânio e bucomaxilofacial.   |
| CBO:          | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:          | K071, Q188, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870. |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.03.006-8 - OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO              |
| Descrição:              | Consiste na realização de osteoplastia do mento.                                    |
| Modalidade:             | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Idade Mínima:           | 12 ano(s)   |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia / Cirúrgico                         |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                    | K070, K071, K072, K100, K108, K109, Q188, Q755, Q870, S026, S027, S028, S029, T902. |

|               |  |
|---------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.03.007-6 - LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS  |
| Descrição:    | Consiste no tratamento cirúrgico da porção pré-foramen da fissura labiopalatina unilateral ou no primeiro tempo do tratamento da fissura bilateral em dois tempos. |
| CBO:          | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:          | Q351, Q353, Q355, Q359, Q360, Q361, Q369, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379.  |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.03.008-4 - ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIOFACIAL                     |
| Descrição:    | Consiste em tratamento cirúrgico da deformidade óssea alveolar na fissura labiopalatina.                    |
| CBO:          | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:          | C050, C051, C058, C059, Q351, Q353, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, S028. |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.04.03.010-6 - PALATOPLASTIA PRIMARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL                        |
| Descrição:    | Consiste em tratamento cirúrgico pós-forame da fissura labiopalatina.   |
| CBO:          | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:          | C050, C051, C058, C059, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q870, S028. |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.03.012-2 - LABIOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL |
| Descrição:              | Consiste em lábioplastia em sequelas de tratamento da fissura labiopalatina.                |
| Valor Hospitalar SP:    | 390,17  |
| Valor Hospitalar SH:    | 703,52  |
| Valor Hospitalar Total: | 1.093,69  |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                    | K130, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q758, Q759, Q870.   |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.03.013-0 - RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL   |
| Descrição:              | Consiste em tratamento cirúrgico das estruturas próprias do nariz em pacientes com anomalia crânio e bucomaxilofacial.   |
| Valor Hospitalar SP:    | 195,00   |
| Valor Hospitalar SH:    | 359,00   |
| Valor Hospitalar Total: | 554,00   |
| CBO:                    | 223111, 223112, 223147   |
| CID:                    | A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, A505, B92, Q188, Q301, Q302, Q308, Q309, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870. |

|                    |   |
|--------------------|---|
| PROCEDIMENTO:      | 04.04.03.015-7 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL                               |
| Descrição:         | Consiste em reconstruções complexas do lábio superior incluindo lábioplastia bilateral em tempo único.                        |
| Media Permanência: | 2   |
| CBO:               | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:               | K130, Q188, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870. |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.03.016-5 - RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL   |
| Descrição:              | Consiste em correção de deformidades nasais em pacientes com deformidades congênicas da face.   |
| Valor Hospitalar SP:    | 161,48  |
| Valor Hospitalar SH:    | 282,72  |
| Valor Hospitalar Total: | 444,20  |
| CID:                    | A505, Q188, Q301, Q302, Q308, Q309, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870. |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.03.017-3 - SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL                      |
| Descrição:              | Consiste em tratamento cirúrgico dos desvios de septonasal em deformidades crânio e bucomaxilofacial. |
| Modalidade:             | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia  |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia / Cirúrgico   |

|      |   |
|------|---|
| CBO: | 223108, 223112, 223147  |
| CID: | Q010, Q011, Q012, Q018, Q019, Q301, Q302, Q303, Q308, Q309, Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q751, Q752, Q753, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870. |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.04.03.019-0 - TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI/BILATERAL) |
| Descrição:              | Reconstrução de membrana timpânica com ou sem reconstrução de cadeia ossicular.                    |
| Valor Hospitalar SP:    | 161,48   |
| Valor Hospitalar SH:    | 282,72   |
| Valor Hospitalar Total: | 444,20   |
| CID:                    | H720, H721, H722, H728, H729, H738, H739, Q169, S092.  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.14.01.025-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL/ORO-NASAL  |
| Descrição:                | Tratamento de fístula oro-sinusal ou oronasal com rotação de retalhos bucais ou reconstrução da mucosa nasal. |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia, 01 Ambulatorial   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal); 02 BPA (individualizado)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 150,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 150,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 283,37  |
| Valor Hospitalar SH:      | 216,28  |
| Valor Hospitalar Total:   | 499,65  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico, 09 - Leito Dia / Cirúrgico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                      | J018, J328, J348, K046, K108, S015, T908.   |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.14.01.027-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA  |
| Descrição:              | Inclui selamento de fístula cutânea odontogênica, curetagem de fístula cutânea com remoção do trajeto fistuloso e do foco de infecção. |
| Valor Hospitalar SP:    | 73,50  |
| Valor Hospitalar SH:    | 99,13  |
| Valor Hospitalar Total: | 172,63   |
| Idade Mínima:           | 2 ano(s)   |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                    | K041, K042, K043, K044, K045, K046, K048, K102, K103.  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:           | 04.14.01.032-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO MANDIBULAR                         |
| Descrição:              | Consiste em tratamento de cisto volumoso (maior que 1 cm de diâmetro) do complexo maxilo-mandibular. |
| Modalidade:             | 02 - Hospitalar 03 - Hospital-Dia  |
| Valor Hospitalar SP:    | 161,41   |
| Valor Hospitalar SH:    | 199,70   |
| Valor Hospitalar Total: | 361,11   |
| Especialidade do Leito: | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico 09 - Leito Dia / Cirúrgico   |
| CBO:                    | 223108, 223112, 223147, 223268   |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.02.002-2 - APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETROGRADA.   |
| Descrição:               | PROCEDIMENTO cirúrgico para remoção da área patológica periapical, seguido da ressecção do ápice radicular em dentes uni, bi ou tri-radulares. Com a realização ou não da obturação retrógrada. |
| Idade Mínima:            | 5 ano(s)  |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)   |
| CBO:                     | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288.         |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.02.003-0 - APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)  |
| Descrição:               | Correção cirúrgica de alterações de área chapeável, com perda de altura do vestibulo principalmente por reabsorção do rebordo alveolar.   |
| Idade Mínima:            | 10 ano(s)   |
| Modalidade:              | 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital-Dia   |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)   |
| CBO:                     | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288. |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.02.004-9 - CORREÇÃO DE BRIDA MUSCULAR   |
| Descrição:               | Incisão cirúrgica para correção do posicionamento da musculatura existente entre a mucosa da bochecha e a borda da gengiva. |
| Idade Mínima:            | 10 ano(s)   |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)   |



|      |  |
|------|--|
| CBO: | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |
|------|--|

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.02.005-7 - CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR   |
| Descrição:               | Correção e regularização de área chapeável para confecção de próteses dentárias por meio da remoção de espículas ósseas que dificultam a reabilitação protética do paciente desdentado ou que esteja causando dor ao paciente. |
| Idade Mínima:            | 10 ano(s)  |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| CBO:                     | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288   |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.02.006-5 - CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR   |
| Descrição:               | Procedimento de plastia óssea e de tecido mole da região de tuberosidade maxilar para confecção de prótese dentária.   |
| Idade Mínima:            | 10 ano(s)  |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| CBO:                     | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.02.007-3 - CURETAGEM PERIAPICAL  |
| Descrição:               | Tratamento cirúrgico de periápice dentário nos casos de lesões apicais em que o tratamento endodôntico não é resolutivo.   |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| CBO:                     | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.14.02.008-1 - ENXERTO GENGIVAL  |
| Descrição:                | PROCEDIMENTO de remoção de tecido conjuntivo de mucosa bucal (geralmente palato) para enxertia em defeitos de perda gengival.  |
| Idade Mínima:             | 10 ano(s)  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 12,98  |
| Valor Ambulatorial Total: | 12,98  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 12,98  |
| Valor Hospitalar Total:   | 12,98  |
| CBO:                      | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.14.02.009-0 - ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL  |
| Descrição:                | PROCEDIMENTO com finalidade reabilitadora estética e funcional para possibilitar a reabilitação dentária com implantes ou prótese dentária.  |
| Idade Mínima:             | 10 ano(s)  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 21,92  |
| Valor Ambulatorial Total: | 21,92  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 21,92  |
| Valor Hospitalar Total:   | 21,92  |
| CBO:                      | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.02.014-6 - EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE  |
| Descrição:               | Remoção múltipla de restos radiculares ou de dentes com exodontia indicada por cárie, periodontites crônicas (principalmente em casos de tratamento radioterápico posterior).          |
| Idade Mínima:            | 5 ano(s)   |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| CBO:                     | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|               |  |
|---------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 04.14.02.015-4 - GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)  |
| Descrição:    | Correção cirúrgica da posição da gengiva dentária, com a reparação do espaço biológico com ou sem raspagem corono-radicular. |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Idade Mínima:             | 2 ano(s)   |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 15,02  |
| Valor Ambulatorial Total: | 15,02  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 15,02  |
| Valor Hospitalar Total:   | 15,02  |
| CBO:                      | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.02.016-2 - GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)   |
| Descrição:               | Correção cirúrgica de excesso de tecido gengival (hiperplasia gengival) de origem idiopática ou medicamentosa com ou sem raspagem corono-radicular.                                    |
| Idade Mínima:            | 2 ano(s)   |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| CBO:                     | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.14.02.020-0 - MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTO E PSEUDOCISTO   |
| Descrição:                | Tratamento cirúrgico com finalidades também diagnóstica das lesões císticas do complexo maxilofacial e tem como objetivo descomprimir a lesão promovendo a redução do volume total da lesão para posterior enucleação ou não. |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 15,02   |
| Valor Ambulatorial Total: | 15,02   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 15,02   |
| Valor Hospitalar Total:   | 15,02   |
| CBO:                      | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.02.024-3 - REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)  |
| Descrição:               | Redução cirúrgica da avulsão dental acidental seguida de splintage dos dentes acometidos e para procedimentos de transplante autógeno de dentes com finalidade ortodôntica ou para reabilitação de perdas dentárias. |
| Idade Mínima:            | 5 ano(s)   |
| Idade Máxima:            | 110 ano(s)   |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| CBO:                     | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288                               |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.14.02.027-8 - REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO/IMPACTADO)   |
| Descrição:                | PROCEDIMENTO cirúrgico de remoção de dentes que permaneceram retidos em nível ósseo, mucoso ou impactado em dentes vizinhos, mesmo após o seu período normal de erupção.               |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 22,72  |
| Valor Ambulatorial Total: | 22,72  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 22,72  |
| Valor Hospitalar Total:   | 22,72  |
| CBO:                      | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:            | 04.14.02.029-4 - REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES  |
| Descrição:               | Remoção cirúrgica e plástica óssea de hamartomas ósseos localizados em área chapeável que estejam impossibilitando a confecção de próteses dentárias.                                  |
| Instrumento de Registro: | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| CBO:                     | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.14.02.036-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL   |
| Descrição:    | PROCEDIMENTO cirúrgico para exposição de coroas dentárias em dentes retidos em suas diversas finalidades. |
| Idade Mínima: | 5 ano(s)  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 22,72  |
| Valor Ambulatorial Total: | 22,72  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 22,72  |
| Valor Hospitalar Total:   | 22,72  |
| CBO:                      | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.14.02.037-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)   |
| Descrição:                | Cirurgia periodontal envolvendo ato cirúrgico com anestesia local, corte, raspagem, alisamento, polimento da superfície corono-radicular, sutura por sextante.                         |
| Idade Mínima:             | 5 ano(s)   |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 12,98  |
| Valor Ambulatorial Total: | 12,98  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 12,98  |
| Valor Hospitalar Total:   | 12,98  |
| CBO:                      | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 07.02.05.048-2 - PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS) |
| Descrição:    | Consiste em uma placa de titânio.   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.07.001-3 - APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIAS-TEMA  |
| Descrição:                | Aparelho fixo utilizado para fechamento de espaço anormal entre os dentes.   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 10,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 10,00  |
| CBO:                      | 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288 |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.07.006-4 - MANTENEDOR DE ESPAÇO  |
| Descrição:                | Confecção de mantenedor de espaço fixo: barra transpalatina ou arco lingual de Nance ou botão de Nance ou botão de Nance modificado ou banda alça ou banda alça com tubo ou coroa-alça ou guia de erupção ou amec ou sistema tubo-barra. |
| Valor Ambulatorial SA:    | 10,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 10,00  |
| CBO:                      | 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.07.008-0 - PLANO INCLINADO   |
| Descrição:                | Confecção de plano inclinado removível ou fixo, individual ou de grupo de dentes, construído em resina acrílica ou composta fotopolimerizável, incluindo ajustes e orientações iniciais. |
| Valor Ambulatorial SA:    | 5,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 5,00   |
| CBO:                      | 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288                   |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.07.002-1 APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODÔNTICO REMOVÍVEL                                |
| Descrição:                | Consiste na instalação de aparelho ortodôntico ou ortopédico removível por arco dentário. |
| Valor Ambulatorial SA:    | 60,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 60,00   |
| CBO:                      | 223208, 223236, 223240, 223272.   |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 07.01.08.002-7 - PRÓTESE AURICULAR  |
| Descrição:    | Consiste na confecção de pavilhão auricular nos laboratórios de reabilitação protéticas habilitados. Essas próteses são fixadas por cola adesiva. |
| CBO:          | 223112, 223208, 223236, 223252, 223268.   |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 07.01.08.005-1 - PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR  |
| Descrição:    | Prótese para substituição maxilar confeccionada em laboratório de reabilitação protética adesiva. |
| CBO:          | 223208, 223236, 223252, 223256, 223268.   |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 07.01.08.006-0 - PRÓTESE LABIAL   |
| Descrição:    | Prótese para substituição do lábio confeccionada em laboratórios de reabilitação protética. |
| CBO:          | 223208, 223236, 223252, 223256, 223268.   |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 07.01.08.007-8 - PRÓTESE NASAL  |
| Descrição:    | Prótese para substituição do nariz confeccionada em laboratórios de reabilitação protética. |
| CBO:          | 223208, 223236, 223252, 223256, 223268.   |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 07.01.08.008-6 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL  |
| Descrição:    | Prótese para substituição do olho e pálpebra confeccionada em laboratórios de reabilitação protética. |
| CBO:          | 223208, 223236, 223240, 223252, 223268.   |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.009-4 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAIS    |
| Descrição:                | Prótese dentária móvel confeccionada para pacientes com anomalia crânio e bucomaxilofacial. |
| Valor Ambulatorial SA:    | 200,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 200,00  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.004-3 - PRÓTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  |
| Descrição:                | Prótese fixa dentária utilizada em pacientes com anomalias crânio e bucomaxilofacial. Confeção laboratorial de coroas, restaurações parciais indiretas (onlays e inlays), incrustações (RMF), próteses convencionais ou adesivas metálicas, metaloplásticas, metalocerâmicas, resinas reforçadas, porcelanas puras, coroas com encaixe ou núcleos intrá radiculares por elemento dental. |
| Valor Ambulatorial SA:    | 200,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 200,00   |
| CBO:                      | 223208, 223236, 223252, 223256, 223272   |

|               |  |
|---------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 07.02.02.002-8 - GOTEIRAS DENTAIS  |
| Descrição:    | Consiste em prótese removível de metal ou de resina usada para reduzir e fixar fragmentos ósseos após uma fratura. |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 07.02.02.003-6 - GUIA SAGITAL   |
| Descrição:    | Consiste em aparelho de fixação utilizado para estabilização de osso da face. |

|               |  |
|---------------|--|
| PROCEDIMENTO: | 07.02.02.004-4 - PLACA DE CONTENÇÃO  |
| Descrição:    | Consiste no aparelho ortodôntico fixo ou removível usado para moldagem dentária. |
| CBO:          | 223208, 223236, 223252, 223268, 223272, 223240                                   |

Art. 5º - Incluir os Procedimentos com seus atributos, a seguir relacionados:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.071-2 - ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR  |
| Descrição:                | Consiste na elevação do assoalho do seio maxilar para reconstrução de maxila.  |
| Complexidade:             | Alta Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 141,12   |
| Valor Hospitalar SH:      | 200,80   |
| Valor Hospitalar Total:   | 341,92   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia - 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 2  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223268, 223147   |
| CID:                      | Q351, Q355, Q359, Q36.0, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q751, Q752, Q754, Q755, Q758, Q759, Q780, Q781, Q782, Q783, Q784, Q785, Q786, Q788, Q789, Q870, K068, K069. |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.077-1 RESSECCAO DE LESAO DA BOCA   |
| Descrição:                | Consiste na ressecção de processo tumoral benigno ou maligno de boca.   |
| Códigos de Origem:        | 04.04.02.025-9 e 04.04.02.026-7   |
| Complexidade:             | Média Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 141,61  |
| Valor Hospitalar SH:      | 199,69  |
| Valor Hospitalar Total:   | 341,30  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês (es)  |
| Idade Máxima:             | 110 anos  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 2   |
| Pontos:                   | 250   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223110, 223111, 223112, 223147, 223268  |
| CID:                      | A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C030, C031, C040, C041, C048, C050, C051, C052, C058, C060, C061, C062, C068, C090, C148, C328, C33, C411, C440, C441, C442, C443, C444, C445, D101, D102, D103, D104, D105, D106, D107, D109, D370, K098, K099, K120, K121, K122, K130, K131, K132, K133, K134, K135, K136, K137. |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.03.026-2 - PALATOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL              |
| Descrição:                | Consiste em tratamento cirúrgico secundário do palato em paciente com anomalia crânio e bucomaxilofacial. |
| Complexidade:             | Alta Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 476,48  |
| Valor Hospitalar SH:      | 949,36  |
| Valor Hospitalar Total:   | 1425,84   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 2   |
| Pontos:                   | 450   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223111  |
| CID:                      | Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q 370, Q371, Q372, Q373, Q378, Q379, Q385.                                  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.03.027-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARINGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL |
| Descrição:                | Consiste na correção com PROCEDIMENTOS cirúrgicos na região de palato e faringe.                                       |
| Complexidade:             | Alta Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 476,48   |
| Valor Hospitalar SH:      | 949,36   |
| Valor Hospitalar Total:   | 1425,84  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 2  |
| Pontos:                   | 300  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223111   |
| CID:                      | Q353, Q355, Q357, Q359, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379.  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.03.028-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL |
| Descrição:                | Consiste na correção de deformidades complexas envolvendo crânio ou face.   |
| Complexidade:             | Alta Complexidade   |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 598,51  |
| Valor Hospitalar SH:      | 1.334,19  |
| Valor Hospitalar Total:   | 1.932,70  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 4   |
| Pontos:                   | 450   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147  |
| CID:                      | Q 388, Q380, Q870.  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.03.029-7- OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                           |
| Descrição:                | Consiste na osteotomia complexa craniofacial que envolva a base do crânio em paciente com anomalia crânio e bucomaxilofacial. |
| Complexidade:             | AC- Alta Complexidade   |
| Modalidade:               | 02-Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 750,29  |
| Valor Hospitalar SH:      | 2.062,81  |
| Valor Hospitalar Total:   | 2.813,10  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 5   |
| Pontos:                   | 550   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147  |
| CID:                      | Q010, Q011, Q012, Q018, Q019, Q37, K070, Q 750, Q752, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870, Q380.                                     |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.03.030-0- REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL |
| Descrição:                | Consiste no tratamento cirúrgico da cranioestenose.   |
| Complexidade:             | AC- Alta Complexidade   |
| Modalidade:               | 02-Hospitalar   |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)                                      |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 625,24  |
| Valor Hospitalar SH:      | 1.719,01  |
| Valor Hospitalar Total:   | 2.344,25  |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.                          |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 1   |
| Media Permanência:        | 5   |
| Pontos:                   | 550   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147  |
| CID:                      | Q750, Q751, Q752, Q753, Q754, Q755, Q758, Q759, Q870.                                       |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02.072-0 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR  |
| Descrição:                | PROCEDIMENTO cirúrgico de redução de fratura bilateral de côndilo da mandíbula seguida de fixação rígida.  |
| Complexidade:             | Alta Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 186,72   |
| Valor Hospitalar SH:      | 318,04   |
| Valor Hospitalar Total:   | 504,76   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 3  |
| Pontos:                   | 250  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223268, 223108, 223112, 223147   |
| CID:                      | S026.  |
| Incremento:               | 2701 - Hospital Tipo I em Urgência 0% - 20% - 20%, 2702 - Hospital Tipo II em Urgência 0% - 35% - 35%, 2703 - Hospital Tipo III em Urgência 0% - 50% - 50% |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 04.04.02. 073-9- RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDIBULA/MAXILA                                      |
| Descrição:                | Consiste na reconstrução parcial de mandíbula e maxila com utilização de enxertos ósseos.      |
| Origem:                   | 04.04.02.021-6   |
| Complexidade:             | Alta Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 175,01   |
| Valor Hospitalar SH:      | 192,41   |
| Valor Hospitalar Total:   | 367,42   |
| Atributo Complementar:    | 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência a maior.                             |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| Media Permanência:        | 3  |
| Pontos:                   | 150  |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico, 07 - Pediátrico  |
| CBO:                      | 223108, 223112, 223147, 223268   |
| CID:                      | C411, K070, K071, S026, C31, C310, C318, C319, C410, D164, J338, J341, J348, K090, K091, K108. |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 03.07.04.011-9 - INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO FIXO  |
| Descrição:                | Consiste na instalação de aparelho ortodôntico ou ortopédico/fixo visando o restabelecimento estético e funcional.   |
| Origem:                   | 03.07.04.002-0   |
| Complexidade:             | Alta Complexidade  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 06 - APAC (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 67,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 67,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| CBO:                      | 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288 |

|              |   |
|--------------|---|
| CID:         | Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q385, Q386, K072, K073, K074, K075.   |
| Incremento:  | 250% 0401 - Centro de tratamento da má formação lábio labiopalatal  |
| Habilitação: | 0401 - Centro de tratamento da má formação labiopalatal; 0403 - Centro de Especialidade Odontológica - CEO I; 0404 Centro de Especialidade Odontológica - CEO II; 0405 Centro de Especialidade Odontológica - CEO III |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 03.07.04.010-0- INSTALACAO DE PRÓTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL   |
| Descrição:                | Consiste na instalação de prótese em pacientes com anomalias crânio faciais visando o restabelecimento estético e funcional.   |
| Origem:                   | 03.07.04.002-0   |
| Complexidade:             | Alta Complexidade  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 06 - APAC (Proc. Principal)  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 22,33  |
| Valor Ambulatorial Total: | 22,33  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0  |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| CBO:                      | 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288 |
| CID:                      | Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q385, Q386.  |
| Habilitação:              | 0401 - Centro de tratamento da má formação labiopalatal  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 03.07.04.012-7 MANUTENCAO/CONSERVACAO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO   |
| Descrição:                | Procedimento realizado, conforme necessidade, para avaliação, controle, orientação, ajuste, evolução das etapas, ativação, inclusão, remoção ou reposicionamento de acessório em aparelho ortodôntico ou ortopédico/fixo ou removível. Além de consertos realizados. |
| Origem:                   | 03.07.04.005-4<br>03.07.04.004-6   |
| Complexidade:             | Alta Complexidade  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Individualizado)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 34,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 34,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| CBO:                      | 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288   |
| CID:                      | Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q385, Q386, K072, K073, K074, K075.  |
| Incremento:               | 50% habilitação 0401- Centro de tratamento de má formação labiopalatal   |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 04.14.02.042-1 - IMPLANTE DENTÁRIO OSTEÓINTEGRADO                                     |
| Descrição:                | Procedimento cirúrgico para instalação de implante osteointegrado, inclui o implante. |
| Origem:                   | 04.14.02.018-9  |
| Complexidade:             | Alta Complexidade   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial   |
| Instrumento de Registro:  | 06 - APAC (Proc. Principal);  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)                                |
| Valor Ambulatorial SA:    | 260,10  |
| Valor Ambulatorial Total: | 260,10  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00  |

|                    |  |
|--------------------|--|
| Sexo:              | Ambos  |
| Idade Mínima:      | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:      | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima: | 6  |
| CBO:               | 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288                               |
| CID:               | Q351, Q353, Q355, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q381, Q382, Q383, Q384, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q759, K000, K081.  |
| Habilitação:       | 0401 - Centro de tratamento da má formação lábio-palatal; 0403 Centro de Especialidade Odontológica - CEO I; 0404 Centro de Especialidade Odontológica - CEO II; 0405 Centro de Especialidade Odontológica - CEO III |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.013-2 - PRÓTESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA   |
| Descrição:                | Consiste na confecção de pavilhão auricular e deve ser fixada por meio de sistema de implantes osteointegrados. |
| Complexidade:             | Não se Aplica   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial   |
| Instrumento de Registro:  | 01 - BPA (Individualizado)  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 650,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 650,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 6 ano(s)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| Quantidade Máxima:        | 2   |
| CBO:                      | 223252, 223256, 223112  |
| Serviço / Classificação:  | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM bucomaxilofacial            |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.014-0 - PRÓTESE EXTENSA DA FACE (2/3 da face)   |
| Descrição:                | Consiste na confecção de prótese extensa e substituição de 2/3 da face e deve ser fixada por meio de sistema de implante osteointegrado. |
| Origem:                   | 07.01.08.003-5   |
| Complexidade:             | Não se Aplica  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 02 - BPA (Individualizado)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 1.100,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 1.100,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 2  |
| CBO:                      | 223208, 223236, 223252, 223268, 223272   |
| Serviço / Classificação:  | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM buco maxilofacial                                    |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.015-9 - PRÓTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA                                |
| Descrição:                | Prótese para substituição mandibular e deve ser fixada por implantes osteointegrados intra-orais.    |
| Complexidade:             | Não se Aplica  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 02 - BPA (Individualizado)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 1.100,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 1.100,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 2  |
| CBO:                      | 223208, 223236, 223252, 223268, 223272   |
| Serviço / Classificação:  | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM bucomaxilofacial |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.016-7 - PRÓTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA   |
| Descrição                 | Prótese para substituição labial e deve ser fixada por implantes ósteointegrados intra-orais.        |
| Complexidade:             | Não se Aplica  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 02 - BPA (Individualizado)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 650,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 650,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 2  |
| CBO:                      | 223208, 223236, 223252, 223268, 223272   |
| Serviço / Classificação:  | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM bucomaxilofacial |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.017-5 - PRÓTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA  |
| Descrição                 | Prótese para substituição nasal e deve ser fixada por implantes ósteointegrados intra-orais.         |
| Complexidade:             | Não se Aplica  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 02 - BPA (Individualizado)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 650,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 650,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 1  |
| CBO:                      | 223208, 223236, 223252, 223268, 223272   |
| Serviço / Classificação:  | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM bucomaxilofacial |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.018-3 - PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA  |
| Descrição                 | Prótese para substituição óculo-palpebral e deve ser fixada por implantes ósteointegrados extra-orais. |
| Complexidade:             | Não se Aplica  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 02 - BPA (Individualizado)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 650,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 650,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 2  |
| CBO:                      | 223208, 223236, 223252, 223268, 223272   |
| Serviço / Classificação:  | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM bucomaxilofacial   |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.08.019-1 - PRÓTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA   |
| Descrição:                | Prótese obturadora palato-faringe confeccionada em laboratórios de reabilitação protética fixada por implantes ósteointegrados intra-orais. |
| Complexidade:             | Não se Aplica   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial   |
| Instrumento de Registro:  | 02 - BPA (Individualizado)  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 650,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 650,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Sexo:                    | Ambos  |
| Idade Mínima:            | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:            | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:       | 1  |
| CBO:                     | 223208, 223236, 223252, 223268, 223272   |
| Serviço / Classificação: | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM bucomaxilofacial |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.07.017-0- APARELHO ORTODÔN-TICO FIXO   |
| Descrição                 | Consiste na instalação de bandas e braquetes ortodônticos fixos por arco dentário.   |
| Origem:                   | 07.01.08.001-9   |
| Complexidade:             | Não se Aplica  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 07 - APAC (Proc. Secundário)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 175,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 175,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 2  |
| CBO:                      | 223208, 223236, 223240, 223272   |
| Serviço / Classificação:  | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 007 - OPM em odontologia, 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM bucomaxilofacial |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.07.016-1- APARELHO ORTOPÉDICO FIXO   |
| Descrição                 | Consiste na instalação de aparelho ortopédico fixo, expansores maxilares fixos por arco dentário.  |
| Complexidade:             | Não se Aplica  |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial  |
| Instrumento de Registro:  | 07 - APAC (Proc. Secundário)   |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 175,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 175,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 2  |
| CBO:                      | 223208, 223236, 223240, 223272   |
| Serviço / Classificação:  | 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 007 - OPM em odontologia, 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM bucomaxilofacial |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMENTO:             | 07.01.07.015-3- PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE   |
| Descrição:                | Prótese dentária feita sobre os implantes, utilizando-os como pilares. Podendo ser cimentada ou parafusada. |
| Complexidade:             | Não se Aplica   |
| Modalidade:               | 01 - Ambulatorial   |
| Instrumento de Registro:  | 07 - APAC (Proc. Secundário)  |
| Tipo de Financiamento:    | 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  |
| Valor Ambulatorial SA:    | 300,00  |
| Valor Ambulatorial Total: | 300,00  |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00  |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00  |
| Sexo:                     | Ambos   |
| Idade Mínima:             | 10 ano(s)   |
| Quantidade Máxima:        | 6   |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)  |
| CBO:                      | 223208, 223224, 223248, 223252, 223256, 223264, 223268  |

|               |   |
|---------------|---|
| PROCEDIMENTO: | 04.15.02.004-2 - PROCEDIMENTO SEQUENCIAL EM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  |
| Descrição:    | São atos cirúrgicos com vínculo de continuidade, interdependência e complementaridade, realizados em conjunto pela mesma equipe ou equipes distintas, aplicados a órgão único ou região anatômica única ou regiões contíguas, bilaterais ou não, devidos a mesma doença, executados por meio de única ou várias vias de acesso e praticados sob o mesmo ato anestésico. |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Complexidade:             | Alta Complexidade  |
| Modalidade:               | 02 - Hospitalar  |
| Instrumento de Registro:  | 03 - AIH (Proc. Principal)   |
| Tipo de Financiamento:    | 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)   |
| Valor Ambulatorial SA:    | 0,00   |
| Valor Ambulatorial Total: | 0,00   |
| Valor Hospitalar SP:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar SH:      | 0,00   |
| Valor Hospitalar Total:   | 0,00   |
| Atributo Complementar:    | 004 - Admite permanência a maior, 008 - Não permite mudança de PROCEDIMENTO.                                   |
| Sexo:                     | Ambos  |
| Idade Mínima:             | 0 mês(es)  |
| Idade Máxima:             | 110 ano(s)   |
| Especialidade do Leito:   | 01 - Cirúrgico - 07 - Pediátrico   |
| CBO:                      | 223108, 223111, 223112, 223140, 223147, 2232B1, 223208, 223220, 223224, 223236, 223252, 223256, 223268, 223272 |

§ 1º - Os Procedimentos Sequenciais, para a sua cobrança, deverão ser registrados no campo de PROCEDIMENTOS especiais da AIH.

§ 2º - Na cobrança de Procedimentos Sequenciais, os Procedimentos realizados, no máximo em número de três, deverão ser lançados em ordem decrescente de complexidade e valores.

§ 3º - Na cobrança de Procedimentos Sequenciais, os Procedimentos realizados serão remunerados em percentual decrescente de valores, na ordem que forem lançados e de acordo com a tabela a seguir:

| Código do PROCEDIMENTO | Percentual Remunerado |
|------------------------|-----------------------|
| 1º PROCEDIMENTO        | 100%                  |
| 2º PROCEDIMENTO        | 75%                   |
| 3º PROCEDIMENTO        | 50%                   |

Art. 6º - Estabelecer que os Procedimentos a seguir relacionados são compatíveis com o Procedimento de código 04.15.02.004-2 - Procedimento Sequencial em Anomalia Crânio e Bucomaxilofacial:

| Código do PROCEDIMENTO Principal | PROCEDIMENTO Principal   | Código do PROCEDIMENTO Principal | PROCEDIMENTO Principal   |
|----------------------------------|--|----------------------------------|--|
| 04.04.02.017-8                   | Maxilectomia parcial   | 04.16.08.009-0                   | Reconstrução por microcirurgia (qualquer parte) em oncologia             |
|                                  |  | 04.01.02.002-9                   | Enxerto dermo-epidérmico   |
|                                  |  | 04.01.02.003-7                   | Enxerto livre de pele total  |
|                                  |  | 04.16.08.008-1                   | Reconstrução com retalho miocutâneo (qualquer parte) em oncologia        |
|                                  |  | 04.13.04.015-1                   | Transferência intermediária de retalho                                   |
|                                  |  | 04.04.02.073-9                   | Reconstrução parcial de mandíbula/ maxila                                |
| 04.04.02.021-6                   | Reconstrução total de mandíbula/ maxila                                  | 04.04.02.021-6                   | Reconstrução total de mandíbula/ maxila                                  |
|                                  |  | 04.01.02.002-9                   | Enxerto dermo-epidérmico   |
|                                  |  | 04.01.02.003-7                   | Enxerto livre de pele total  |
|                                  |  | 04.16.08.008-1                   | Reconstrução com retalho miocutâneo (qualquer parte) em oncologia        |
| 04.13.04.015-1                   | Transferência intermediária de retalho                                   | 04.13.04.015-1                   | Transferência intermediária de retalho                                   |
|                                  |  | 04.04.02.073-9                   | Reconstrução parcial de mandíbula/ maxila                                |
|                                  |  | 04.04.02.021-6                   | Reconstrução total de mandíbula/ maxila                                  |
| 04.04.02.022-4                   | Reconstrução total de cavidade orbitária                                 | 04.01.02.002-9                   | Enxerto dermo-epidérmico   |
|                                  |  | 04.01.02.003-7                   | Enxerto livre de pele total  |
|                                  |  | 04.16.08.008-1                   | Reconstrução com retalho miocutâneo (qualquer parte) em oncologia        |
|                                  |  | 04.04.03.022-0                   | Implante osteointegrado extra-oral bucomaxilofacial - quatro unidades    |
| 04.04.02.024-0                   | Reconstrução total ou parcial de nariz                                   | 04.04.03.022-0                   | Implante osteointegrado extra-oral bucomaxilofacial - quatro unidades    |
| 04.04.02.077-1                   | Ressecção de lesão da boca   | 04.04.02.027-5                   | Ressecção de lesão maligna e benigna da região crânio e bucomaxilofacial |
|                                  |  | 04.16.08.008-1                   | Reconstrução com retalho miocutâneo (qualquer parte) em oncologia        |
| 04.04.02.027-5                   | Ressecção de lesão maligna e benigna da região crânio e bucomaxilofacial | 04.01.02.002-9                   | Enxerto dermo-epidérmico   |
|                                  |  | 04.01.02.003-7                   | Enxerto livre de pele total  |

|                |   |                |   |
|----------------|---|----------------|---|
|                |   | 04.16.08.008-1 | Reconstrução com retalho miocutâneo (qualquer parte) em oncologia |
|                |   | 04.16.08.009-0 | Reconstrução por microcirurgia (qualquer parte) em oncologia      |
| 04.04.01.050-4 | Tratamento cirúrgico de perfuração do septo nasal                   | 04.01.02.002-9 | Enxerto dermo-epidérmico  |
|                |   | 04.01.02.001-0 | Enxerto composto  |
| 04.04.02.064-0 | Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo-mandibular | 04.16.08.008-1 | Reconstrução com retalho miocutâneo (qualquer parte) em oncologia |

Art. 7º - Estabelecer a compatibilidade entre os Procedimentos a seguir relacionados:

| Código do PROCEDIMENTO Principal | PROCEDIMENTO Principal   | Código do PROCEDIMENTO Especial | PROCEDIMENTO Especial                    |
|----------------------------------|--|---------------------------------|--|
| 04.04.02.071-2                   | Elevação do assoalho do seio maxilar   | 04.14.02.009-0                  | Enxerto ósseo de área doadora intrabucal |
|                                  |  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.03.025-4                   | Tratamento cirúrgico de fístulas oronasais em paciente com anomalia congênita crânio e bucomaxilofacial  | 04.14.02.009-0                  | Enxerto ósseo de área doadora intrabucal |
|                                  |  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.03.028-9                   | Tratamento cirúrgico reparador da fissura facial rara em paciente com anomalia crânio e bucomaxilofacial | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.03.008-4                   | Alveoplastia com enxerto ósseo em paciente com anomalia Crânio e bucomaxilofacial                        | 04.14.02.009-0                  | Enxerto ósseo de área doadora intrabucal |
|                                  |  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.14.01.026-4                   | Tratamento cirúrgico de fistula oro-sinusal por anomalias crânio e bucomaxilofaciais                     | 04.14.02.009-0                  | Enxerto ósseo de área doadora intrabucal |
|                                  |  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.14.01.032-9                   | Tratamento cirúrgico de cisto do complexo maxilo mandibular  | 04.14.02.009-0                  | Enxerto ósseo de área doadora intrabucal |
|                                  |  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.02.022-4                   | Reconstrução total de cavidade orbitária   | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.02.024-0                   | Reconstrução total ou parcial de nariz   | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.02.027-5                   | Ressecção de lesão maligna e benigna da região crânio e bucomaxilofacial                                 | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.02.029-1                   | Ressecção do côndilo mandibular com ou sem reconstrução  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
|                                  |  | 04.14.02.009-0                  | Enxerto ósseo de área doadora intrabucal |
| 04.04.02.042-9                   | Tratamento cirúrgico do soalho da órbita   | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.03.032-7                   | Osteoplastia fronto-orbital  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.03.006-8                   | Osteoplastia do mento com ou sem implante aloplástico  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.03.013-0                   | Rinosseptoplastia em paciente com anomalia crânio e bucomaxilofacial                                     | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.03.016-5                   | Rinoplastia em paciente c/ anomalia crânio e bucomaxilofacial  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.02.045-3                   | Osteotomia da maxila   | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.02.049-6                   | Osteossíntese de fratura uni lateral do côndilo mandibular   | 04.04.02.044-5                  | Contenção de dentes por splintage        |
| 04.04.02.072-0                   | Osteossíntese de fratura bilateral do côndilo mandibular   | 04.04.02.044-5                  | Contenção de dentes por splintage        |
| 04.04.02.050-0                   | Osteossíntese de fratura complexa da mandíbula   | 04.04.02.044-5                  | Contenção de dentes por splintage        |
|                                  |  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.02.051-8                   | Osteossíntese de fratura complexa da maxila  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.02.052-6                   | Osteossíntese de fratura do complexo órbito-zigomático-maxilar   | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.02.053-4                   | Osteossíntese de fratura do complexo naso-órbito-etmoidal  | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |
| 04.04.02.064-0                   | Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo-mandibular                                      | 04.08.04.021-1                  | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco   |

|                |   |                |  |
|----------------|---|----------------|--|
| 04.04.02.065-8 | Tratamento cirúrgico de osteoma, odontoma/outras tumores          | 04.08.04.021-1 | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco           |
|                |   | 04.14.02.009-0 | Enxerto ósseo de área doadora intrabucal         |
| 04.04.02.069-0 | Osteotomia craniofacial   | 04.08.04.021-1 | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco           |
| 04.14.02.041-3 | Tratamento odontológico para pacientes com necessidades especiais | 04.14.01.036-1 | Exérese de cisto odontogênico e não-odontogênico |
|                |   | 04.04.02.061-5 | Redução de luxação têmporo-mandibular            |
|                |   | 04.04.02.044-5 | Contenção de dentes por splintage                |
|                |   | 04.04.02.067-4 | Reconstrução parcial do lábio traumatizado       |
|                |   | 04.04.02.062-3 | Retirada de material de síntese óssea/dentária   |
|                |   | 04.14.01.038-8 | Tratamento cirúrgico de fistula intra/extraoral  |

Art. 8º - Estabelecer a compatibilidade das Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM com os procedimentos Principais e Especiais a seguir correlacionados:

| Código do PROCEDIMENTO Principal e Especial | PROCEDIMENTO Principal e Especial   | Código da OPM  | OPM   | Quantidade |
|---|---|----------------|---|------------|
| 04.14.02.009-0                              | Enxerto ósseo de área doadora intrabucal  | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 1          |
| 04.08.04.021-1                              | Retirada de enxerto autógeno de ilíaco  | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 5          |
|   |   | 07.02.05.047-4 | Placa de reconstrução em titânio para fratura de mandíbula (inclui parafusos) | 1          |
| 04.04.02.055-0                              | Osteossíntese de fratura simples de mandíbula   | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 2          |
| 04.04.02.017-8                              | Maxilectomia parcial  | 07.02.02.021-4 | Fixador dinâmico para mandíbula   | 1          |
|   |   | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 4          |
| 04.04.02.021-6                              | Reconstrução total de mandíbula/maxila  | 07.02.05.047-4 | Placa de reconstrução em titânio para fratura de mandíbula (inclui parafusos) | 1          |
|   |   | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 4          |
| 04.04.02.022-4                              | Reconstrução total de cavidade orbitária  | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 6          |
| 04.04.02.058-5                              | Redução de fratura da maxila - Le Fort I sem osteossíntese, inclui a barra metálica para contenção dentária | 07.02.02.021-4 | Fixador dinâmico para mandíbula   | 1          |
| 04.04.02.059-3                              | Redução de fratura da maxila - Le Fort II, sem osteossíntese  | 07.02.02.021-4 | Fixador dinâmico para mandíbula   | 1          |
| 04.04.02.027-5                              | Ressecção de lesão maligna e benigna da região crânio bucomaxilo facial                                     | 07.02.05.020-2 | Fixador dinâmico para mandíbula   | 1          |
| 04.16.08.009-0                              | Reconstrução por micro cirurgia   | 07.02.05.047-4 | Placa de reconstrução em titânio para fratura de mandíbula (inclui parafusos) | 1          |
|   |   | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 5          |
| 04.04.03.005-0                              | Osteotomia da mandíbula em paciente com anomalia crânio e bucomaxilofacial                                  | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 5          |
|   |   | 07.02.02.021-4 | Fixador dinâmico para mandíbula   | 1          |
| 04.04.03.006-8                              | Osteoplastia do mento com ou sem implante aloplástico   | 07.02.03.061-9 | Mini-parafuso de auto-compressão  | 2          |

|                |  |                |   |   |
|----------------|--|----------------|---|---|
|                |  | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 5 |
| 04.04.03.019-0 | Timpanoplastia em pacientes com anomalia crânio e bucomaxilofacial (uni/bilateral) | 07.02.09.001-8 | Prótese de aceteflon  | 1 |
| 04.04.03.032-7 | Osteoplastia fronto-orbital  | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 5 |
| 04.04.02.045-3 | Osteotomia da maxila   | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 5 |
| 04.04.02.046-1 | Osteotomia da mandíbula  | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 5 |
|                |  | 07.02.05.047-4 | Placa de reconstrução em titânio para fratura de mandíbula (inclui parafusos) | 1 |
| 04.04.02.048-8 | Osteotomia das fraturas alveolodentárias, inclui a barra metálica para contenção   | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 1 |
| 04.04.02.049-6 | Osteossíntese de fratura uni lateral do côndilo mandibular                         | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 1 |
| 04.04.02.072-0 | Osteossíntese de fratura bilateral do côndilo mandibular                           | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 2 |
| 04.04.02.050-0 | Osteossíntese de fratura complexa da mandíbula                                     | 07.02.05.047-4 | Placa de reconstrução em titânio para fratura de mandíbula (inclui parafusos) | 1 |
|                |  | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 4 |
| 04.04.02.051-8 | Osteossíntese de fratura complexa da maxila  | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 4 |
| 04.04.02.052-6 | Osteossíntese de fratura do complexo órbito-zigomático-maxilar                     | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 4 |
| 04.04.02.053-4 | Osteossíntese de fratura do complexo naso-órbito-etmoidal                          | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 3 |
| 04.04.02.064-0 | Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo-mandibular                | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 1 |
| 04.04.02.065-8 | Tratamento cirúrgico de osteoma, odontoma /outras tumores                          | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 1 |
| 04.04.02.069-0 | Osteotomia craniofacial  | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 6 |
| 04.04.02.070-4 | Osteossíntese das fraturas do osso zigomático                                      | 07.02.05.048-2 | Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)             | 2 |
| 04.14.02.042-1 | Implante dentário osteointegrado   | 07.01.07.015-3 | Prótese dentária sobre implante   | 6 |
| 03.07.04.010-0 | Instalação de prótese em pacientes com anomalias crânio e bucomaxilofacial         | 07.01.08.004-3 | Prótese fixa em paciente com anomalia crânio bucomaxilofacial                 | 6 |
|                |  | 07.01.08.009-4 | Prótese removível em pacientes com anomalias crânio bucomaxilofacial          | 2 |

Art. 9º - Estabelecer que as órteses, próteses e materiais especiais, bem como os procedimentos, discriminados nos grupos a seguir, são excluídos entre si:

| PROCEDIMENTO Principal  | PROCEDIMENTO Principal/Especial  | PROCEDIMENTO especial - OPM  |
|---|--|--|
| 04.04.03.008-4 -Alveoplastia com enxerto ósseo em paciente com anomalia crânio e bucomaxilofacial               | 04.14.02.009-0 - Enxerto ósseo de área doadora intrabucal                          |  |
|   | 04.08.04.021-1 - Retirada de enxerto autógeno de íliaco                            |  |
| 04.04.03.024-6- Tratamento cirúrgico de fistula oro sinusal em pacientes com anomalia crânio e bucomaxilofacial | 04.14.02.009-0 - Enxerto ósseo de área doadora intrabucal                          |  |
|   | 04.08.04.021-1 - Retirada de enxerto autógeno de íliaco                            |  |
| 04.14.01.032-9 - Tratamento cirúrgico de cisto do complexo maxilo mandibular                                    | 04.14.02.009-0 - Enxerto ósseo de área doadora intrabucal                          |  |
|   | 04.08.04.021-1 - Retirada de enxerto autógeno de íliaco                            |  |
|   |  |  |
|   |  | 07.02.05.048-2 - Placa de titânio p/ mini / micro-fragmentos (inclui parafusos)                    |
| 04.16.08.009-0 - Reconstrução por microcirurgia   |  | 07.02.05.047-4 - Placa de reconstrução em titânio para fratura de mandíbula (inclui parafusos)     |
|   |  | 07.02.05.048-2 - Placa de titânio p/ mini / micro-fragmentos (inclui parafusos)                    |
| 04.04.02.077-1 Ressecção de lesão da boca   | 04.16.08.008-1 - Reconstrução c/ retalho miocutâneo (qualquer parte) em oncologia  |  |
| 04.04.02.027-5 - Ressecção de lesão maligna e benigna da região crânio e bucomaxilofacial                       | 04.01.02.002-9 - Enxerto dermo-epidérmico  |  |
|   | 04.01.02.003-7 - Enxerto livre de pele total                                       |  |
|   | 04.16.08.008-1 - Reconstrução com retalho miocutâneo (qualquer parte) em oncologia |  |
|   | 04.16.08.009-0 - Reconstrução por microcirurgia                                    |  |
| 04.04.01.050-4 - Tratamento cirúrgico de perfuração do septo nasal  | 04.01.02.002-9 - Enxerto dermo-epidérmico  |  |
|   | 04.01.02.001-0 - Enxerto composto  |  |
| 04.04.03.032-7 - Osteoplastia fronto-orbital  | 04.08.04.021-1 - Retirada de enxerto autógeno de íliaco                            |  |
| 04.04.03.005-0 - Osteotomia da mandíbula em paciente com anomalia crânio e bucomaxilofacial                     |  | 07.02.05.048-2 - Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)                 |
| 04.04.03.006-8 Osteoplastia do mento com ou sem implante aloplástico  | 04.08.04.021-1 - Retirada de enxerto autógeno de íliaco                            | 07.02.03.061-9 Mini-parafuso de auto-compressão  |
|   |  | 07.02.05.048-2 - Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos) - seis unidades |
| 04.04.02.046-1 Osteotomia da mandíbula  |  | 07.02.05.048-2 - Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)                 |
| 04.04.02.049-6 Osteossíntese de fratura unilateral do côndilo mandibular  |  | 07.02.05.048-2 - Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)                 |
| 04.04.02.072-0 Osteossíntese de fratura bilateral do côndilo mandibular   |  | 07.02.05.048-2 - Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)                 |
| 04.04.02.050-0 Osteossíntese da fratura complexa da mandíbula   |  | 07.02.05.047-4 - Placa de reconstrução em titânio para fratura de mandíbula (inclui parafusos)     |
| 04.14.01.011-6 Osteossíntese de fratura complexa da maxila  |  | 07.02.05.048-2 - Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)                 |
| 04.04.02.052-6 Osteossíntese de fratura do complexo órbito- zigomático- maxilar                                 |  | 07.02.05.048-2 - Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)                 |
| 04.14.01.007-8 Osteossíntese das fraturas do osso zigomático  |  | 07.02.05.048-2 - Placa de titânio sistema mini/micro-fragmentos (inclui parafusos)                 |



Art.10 - Estabelecer que os enxertos ósseos e cartilaginosos, tanto autógenos como homogêneos devem obedecer aos critérios definidos na Portaria nº 2.600/GM/MS, de 21 de outubro de 2009, do Sistema Nacional de Transplante - SNT.

Art. 11 - Definir que os Procedimentos novos instituídos por meio desta Portaria devem permanecer, por um período de 06 (seis) meses, no Fundo de Ações Estratégicas e de Compensação - FAEC para formação de série histórica necessária à sua agregação ao Componente Limite Financeiro da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC dos Municípios, Estados e do Distrito Federal, devendo ser publicados em portaria específica.

Art. 12 - Definir que compete ao Departamento de Informática do SUS/DATASUS adotar as medidas necessárias para viabilização do que dispõe esta Portaria.

Art. 13 - 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 da População para os Procedimentos de Média e Alta Complexidade.

Art. 14 - Esta Portaria entra em vigor a partir da competência dezembro de 2010.

ALBERTO BELTRAME

---

(\*) Republicada por ter saído, no DOU nº 245, de 23-12-2010, Seção 1, p. 109/122, com correção no original.