

**ANEXO DA PORTARIA SAS/MS Nº 146 DE 1º DE ABRIL DE 2010****RELATORIO DE PROCEDIMENTOS ALTERADOS****GRUPO 01**

Procedimento: 0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA

Atributos Incluídos

CBO: 234410

Procedimento: 0101030029 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILTACAO POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR

Atributos Incluídos

CBO: 234410

**GRUPO 03**

Procedimento: 0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA (EXCETO MÉDICO)

Atributos Incluídos

CBO: 234410

Procedimento: 0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA

Atributos Incluídos

CBO: 234410

Procedimento: 0301100039 - AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

Atributos Incluídos

CBO: 234410

**GRUPO 04**

Procedimento: 0408040220 - REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXA FEMORAL CONGENITA

Atributos Alterados

Nome: REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXA FEMORAL CONGENITA

Procedimento: 0414020111 - EXCISÃO DE GLÂNDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL

CID: D117, K110, K111, K112, K113, K114, K115, K116, K117, K118, K119

Atributos Excluídos

CID: C080, C081

**GRUPO 06**

Procedimento: 0604060025 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONÚRICO MAIOR DE 1 ANO - FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)

Atributos Alterados

Idade Mínima: 12 Mes(es)

Idade Máxima: 110 Ano(s)

Procedimento: 0604190018 - VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Atributos Alterados

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Procedimento: 0604380046 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)

Atributos Alterados

Valor SA: 0,00

Procedimento: 0604380054 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)

Atributos Alterados

Valor SA: 0,00

Procedimento: 0604460031 - LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO DE 240 ML)

Atributos Alterados

Quantidade Máxima: 4

Valor SA: 0,00

Procedimento: 0604460040 - LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)

Atributos Alterados

Quantidade Máxima: 62

Valor SA: 0,00