

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 01 - Agentes anticitocinas

Procedimento: 0601010019 - ADALIMUNABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRATAMENTO MENSAL)

Descrição:

Origem: A.36501042
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$3.260,00
Valor Ambulatorial Total: R\$3.260,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 1
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 01 - Agentes anticitocinas

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601010027 - ETANERCEPTE (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENTO MENSAL)

Descrição:

Origem: A.36501034

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$3.260,00

Valor Ambulatorial Total: R\$3.260,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 01 - Agentes anticitocinas

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601010035 - INFLIXIMABE (A)10 MG/ML 10 ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA- POR TRATAMENTO MENSAL)

Descrição:

Origem: A.36501026
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$3.260,00
Valor Ambulatorial Total: R\$3.260,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 1

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 01 - Agentes anticitocinas

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601010043 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 10 ML)

Descrição:

Origem: A.36501018

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1.630,00

Valor Ambulatorial Total: R\$1.630,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 01 - Agentes anticitocinas

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 6
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: K500, K501, K508
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 02 - Antagonista do glutamato

Procedimento: 0601020014 - RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36511013
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$13,11
Valor Ambulatorial Total: R\$13,11

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 02 - Antagonista do glutamato

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G122

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 03 - Antianêmicos não hormonais

Procedimento: 0601030010 - HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36523011

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 03 - Antianêmicos não hormonais

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,32

Valor Ambulatorial Total: R\$0,32

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 300

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: D561, D568, D570, D571, D572

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 03 - Antianêmicos não hormonais

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601030028 - SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)

Descrição:

Origem: A.36521019

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$4,30

Valor Ambulatorial Total: R\$4,30

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 10

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 03 - Antianêmicos não hormonais

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: D500, D508, D638, N180, N188

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 04 - Antianêmicos hormonais

Procedimento: 0601040015 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36522015

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$4,17

Valor Ambulatorial Total: R\$4,17

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 36

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 04 - Antianêmicos hormonais

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B171, B182, D638, N180, N188, Z948
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601040023 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36522058
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$22,54
Valor Ambulatorial Total: R\$22,54
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 04 - Antianêmicos hormonais

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 12
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B171, B182, D638, N180, N188, Z948
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601040031 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36522023
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 04 - Antianêmicos hormonais

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 36
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B171, B182, D638, N180, N188, Z948
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601040040 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36522031
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$3,85

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 04 - Antianêmicos hormonais

Valor Ambulatorial Total: R\$3,85

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 36

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B171, B182, D638, N180, N188, Z948

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601040058 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36522040

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 04 - Antianêmicos hormonais

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 36

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B171, B182, D638, N180, N188, Z948

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 04 - Antianêmicos hormonais

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Procedimento: 0601050010 - BECLOMETASONA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Descrição:

Origem: A.36531057

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,12

Valor Ambulatorial Total: R\$0,12

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: J450, J451, J458
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050029 - BECLOMETASONA (C) 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)

Descrição:

Origem: A.36531049
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$10,80
Valor Ambulatorial Total: R\$10,80
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 4
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: J450, J451, J458
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050037 - BECLOMETASONA (C) 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES)

Descrição:

Origem: A.36531030
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$23,35
Valor Ambulatorial Total: R\$23,35
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 1
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: J450, J451, J458
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050045 - BECLOMETASONA (C) 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Descrição:

Origem: A.36531073
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,14
Valor Ambulatorial Total: R\$0,14
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: J450, J451, J458
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050053 - BECLOMETASONA (C) 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)

Descrição:

Origem: A.36531065
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$13,95

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Valor Ambulatorial Total: R\$13,95

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: J450, J451, J458

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050061 - BUDESONIDA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Descrição:

Origem: A.36531120

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,21

Valor Ambulatorial Total: R\$0,21

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 180

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: J450, J451, J458

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050070 - BUDESONIDA (C) 200 MCG PO INALANTE OU AEROSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)

Descrição:

Origem: A.36531111
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$10,93
Valor Ambulatorial Total: R\$10,93
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 2
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: J450, J451, J458

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050088 - FENOTEROL (B) 200 MCG AEROSOL (POR FRASCO DE 300 DOSES)

Descrição:

Origem: A.36531022

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$8,05

Valor Ambulatorial Total: R\$8,05

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: J450, J451, J458
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050096 - FORMOTEROL (D) 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Descrição:

Origem: A.36531090
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,44
Valor Ambulatorial Total: R\$0,44
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: J450, J451, J458

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050100 - FORMOTEROL (D) 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)

Descrição:

Origem: A.36531081

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$19,24

Valor Ambulatorial Total: R\$19,24

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: J450, J451, J458

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050118 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Descrição:

Origem: A.36531162

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,55

Valor Ambulatorial Total: R\$0,55

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: J450, J451, J458

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050126 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)

Descrição:

Origem: A.36531154

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$32,80

Valor Ambulatorial Total: R\$32,80

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: J450, J451, J458

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Procedimento: 0601050134 - FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)

Descrição:

Origem: A.36531138
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$31,60
Valor Ambulatorial Total: R\$31,60
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 2
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: J450, J451, J458

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050142 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Descrição:

Origem: A.36531146

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,53

Valor Ambulatorial Total: R\$0,53

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: J450, J451, J458
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050150 - SALBUTAMOL (B)100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)

Descrição:

Origem: A.36531014
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$9,20
Valor Ambulatorial Total: R\$9,20
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 2

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: J450, J451, J458

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601050169 - SALMETEROL (D) 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)

Descrição:

Origem: A.36531103

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$37,48

Valor Ambulatorial Total: R\$37,48

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 05 - Antiasmáticos

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 1
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: J450, J451, J458
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 06 - Antibióticos

Procedimento: 0601060016 - CIPROFLOXACINA 250 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36541010
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,14
Valor Ambulatorial Total: R\$0,14

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 06 - Antibióticos

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: K500, K501, K508

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601060024 - CIPROFLOXACINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36541028

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 06 - Antibióticos

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,13

Valor Ambulatorial Total: R\$0,13

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: K500, K501, K508

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 07 - Antiepiléticos

Procedimento: 0601070011 - GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36551074
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,59
Valor Ambulatorial Total: R\$0,59
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 660
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 07 - Antiepiléticos

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601070020 - GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36551082

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,77

Valor Ambulatorial Total: R\$0,77

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 480

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 07 - Antiepiléticos

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601070038 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36551023
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,35
Valor Ambulatorial Total: R\$0,35
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 150

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 07 - Antiepiléticos

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601070046 - LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36551015

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,12

Valor Ambulatorial Total: R\$0,12

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 07 - Antiepiléticos

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 600
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601070054 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36551066
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$2,67
Valor Ambulatorial Total: R\$2,67
Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 07 - Antiepiléticos

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 300

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601070062 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36551040

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 07 - Antiepiléticos

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,70

Valor Ambulatorial Total: R\$0,70

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 600

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601070070 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 07 - Antiepiléticos

Descrição:

Origem: A.36551058
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,47
Valor Ambulatorial Total: R\$1,47
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 600
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 07 - Antiepiléticos

CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601070089 - VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36551031

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1,30

Valor Ambulatorial Total: R\$1,30

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 240

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 07 - Antiepiléticos

CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 08 - Antiinflamatórios

Procedimento: 0601080017 - CLOROQUINA (E) 150 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36561029
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,04
Valor Ambulatorial Total: R\$0,04
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 90

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 08 - Antiinflamatórios

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601080025 - HIDROXICLOROQUINA (E) 400 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36561037

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,95

Valor Ambulatorial Total: R\$0,95

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 08 - Antiinflamatórios

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 90

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601080033 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36561010

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$15,82

Valor Ambulatorial Total: R\$15,82

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 08 - Antiinflamatórios

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 12

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Procedimento: 0601090012 - MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) -POR DOSE

Descrição:

Origem: A.36562050

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$4,70

Valor Ambulatorial Total: R\$4,70

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 30

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Procedimento: 0601090020 - MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)

Descrição:

Origem: A.36562092
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$6,94
Valor Ambulatorial Total: R\$6,94
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601090039 - MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)

Descrição:

Origem: A.36562076

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,80

Valor Ambulatorial Total: R\$0,80

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601090047 - MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE

Descrição:

Origem: A.36562068
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$11,89
Valor Ambulatorial Total: R\$11,89
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601090055 - MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36562025

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,30

Valor Ambulatorial Total: R\$0,30

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 300

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601090063 - MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36562033

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$2,40

Valor Ambulatorial Total: R\$2,40

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 240

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601090080 - MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO

Descrição:

Origem: A.36562041

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,54

Valor Ambulatorial Total: R\$0,54

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 150

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601090098 - SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Descrição:

Origem: A.36562017
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,45
Valor Ambulatorial Total: R\$0,45
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 360
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K522, M023, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M074, M075, M076, M080, M45, M460, M461, M468, M471, M472, M478, M488

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601090101 - MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)

Descrição:

Origem: A.36562084
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,28
Valor Ambulatorial Total: R\$1,28
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Mín: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 09 - Antiinflamatórios intestinais

Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Procedimento: 0601100018 - AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571016
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,33
Valor Ambulatorial Total: R\$0,33
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Qtde Máxima: 270

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100026 - BIPERIDENO 2 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571172

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,06

Valor Ambulatorial Total: R\$0,06

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100034 - BIPERIDENO 4 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571180

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,27

Valor Ambulatorial Total: R\$0,27

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100042 - ENTACAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571156

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$2,37

Valor Ambulatorial Total: R\$2,37

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 300

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Procedimento: 0601100050 - LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571067
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,43
Valor Ambulatorial Total: R\$0,43
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 240
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100069 - LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571075

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,80

Valor Ambulatorial Total: R\$0,80

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: G20
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100077 - LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571059
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,18
Valor Ambulatorial Total: R\$0,18
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 240

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100085 - LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571040

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,18

Valor Ambulatorial Total: R\$0,18

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 240

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100093 - PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571105

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,68

Valor Ambulatorial Total: R\$0,68

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 540

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100107 - PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571113

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1,14

Valor Ambulatorial Total: R\$1,14

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 540

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100115 - PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Descrição:

Origem: A.36571121
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$3,50
Valor Ambulatorial Total: R\$3,50
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 150
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100123 - SELEGILINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571032
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,84
Valor Ambulatorial Total: R\$0,84
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: G20
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100131 - SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571024
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,28
Valor Ambulatorial Total: R\$0,28
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100140 - TOLCAPONA (F) 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571130

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1,33

Valor Ambulatorial Total: R\$1,33

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 180
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: G20
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100158 - TOLCAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571148
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$3,36
Valor Ambulatorial Total: R\$3,36
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 90

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601100166 - TRIEXIFENIDILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36571164

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 10 - Antiparkinsonianos

Valor Ambulatorial SA: R\$0,15

Valor Ambulatorial Total: R\$0,15

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 90

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Procedimento: 0601110013 - CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Descrição:

Origem: A.36581020
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,55
Valor Ambulatorial Total: R\$1,55
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 240
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601110021 - CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36581011

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,49

Valor Ambulatorial Total: R\$0,49

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 960

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601110030 - OLANZAPINA (G) 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36581046
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$10,00
Valor Ambulatorial Total: R\$10,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601110048 - OLANZAPINA (G) 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36581038

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$5,05

Valor Ambulatorial Total: R\$5,05

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 120
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601110056 - QUETIAPINA (G) 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36581062
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$4,47
Valor Ambulatorial Total: R\$4,47
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 240

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601110064 - QUETIAPINA (G) 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36581054

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Valor Ambulatorial SA: R\$1,43

Valor Ambulatorial Total: R\$1,43

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 960

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601110072 - QUETIAPINA (G) 200 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Origem: A.36581070

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$8,56

Valor Ambulatorial Total: R\$8,56

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601110080 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36581089
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,08
Valor Ambulatorial Total: R\$0,08
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 300
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601110099 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36581097
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,09
Valor Ambulatorial Total: R\$0,09
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 150
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601110102 - ZIPRASIDONA (G) 80 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36581119
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$7,58
Valor Ambulatorial Total: R\$7,58
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601110110 - ZIPRASIDONA (G) 40 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36581100
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$4,55
Valor Ambulatorial Total: R\$4,55
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 11 - Antipsicóticos

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 120
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 12 - Antivirais

Procedimento: 0601120019 - LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML)

Descrição:

Origem: A.36591017
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 12 - Antivirais

Valor Ambulatorial SA: R\$24,38

Valor Ambulatorial Total: R\$24,38

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 2

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B160, B162, B180, B181

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601120027 - LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 12 - Antivirais

Origem: A.36591025
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,69
Valor Ambulatorial Total: R\$0,69
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B160, B162, B180, B181

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 12 - Antivirais

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601120035 - RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36591033
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,15
Valor Ambulatorial Total: R\$0,15
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 180
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 12 - Antivirais

Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B182
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 13 - Bloqueadores neuromusculares

Procedimento: 0601130014 - TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36601012
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$421,00
Valor Ambulatorial Total: R\$421,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 8
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 13 - Bloqueadores neuromusculares

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G800, G801, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T900, T901, T902, T903, T904, T905, T908

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601130022 - TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36601020

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$705,50

Valor Ambulatorial Total: R\$705,50

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 13 - Bloqueadores neuromusculares

Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 5
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G800, G801, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T900, T901, T902, T903, T904, T905, T908

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 14 - Ceratolíticos sistêmicos

Procedimento: 0601140010 - ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36611018
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,77
Valor Ambulatorial Total: R\$1,77
Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 14 - Ceratolíticos sistêmicos

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 240

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601140028 - ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36611026

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 14 - Ceratolíticos sistêmicos

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$2,37

Valor Ambulatorial Total: R\$2,37

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 90

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: L400, L401, L404, L408, L409, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601140036 - ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 14 - Ceratolíticos sistêmicos

Descrição:

Origem: A.36611034
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,34
Valor Ambulatorial Total: R\$0,34
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 720
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 14 - Ceratolíticos sistêmicos

CID: L700, L701, L708

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601140044 - ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36611042

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,50

Valor Ambulatorial Total: R\$0,50

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 360

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 14 - Ceratolíticos sistêmicos

CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: L700, L701, L708
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 15 - Complementos alimentares para fenilcetonúricos

Procedimento: 0601150015 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINO-ACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (LATA - POR GRAMA)

Descrição:

Origem: A.36621021
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,40
Valor Ambulatorial Total: R\$0,40
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 1 Ano(s)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Não se Aplica
Qtde Máxima: 3500

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 15 - Complementos alimentares para fenilcetonúricos

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E700

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601150023 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINO-ACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (LATA - POR GRAMA)

Descrição:

Origem: A.36621013

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,24

Valor Ambulatorial Total: R\$0,24

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 15 - Complementos alimentares para fenilcetonúricos

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 1 Ano(s)

Sexo: Não se Aplica

Qtde Máxima: 1500

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E700

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 16 - Fatores de crescimento mielóides

Procedimento: 0601160010 - FILGRASTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36631019

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$31,00

Valor Ambulatorial Total: R\$31,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 16 - Fatores de crescimento mielóides

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601160029 - LENOGRASTIM (I) 33,6 MUI INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36631027

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 16 - Fatores de crescimento mielóides

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$31,00

Valor Ambulatorial Total: R\$31,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 16 - Fatores de crescimento mielóides

Procedimento: 0601160037 - MOLGRAMOSTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36631035
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$31,00
Valor Ambulatorial Total: R\$31,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 16 - Fatores de crescimento mielóides

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Procedimento: 0601170016 - CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)

Descrição:

Origem: A.36641138

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$16,07

Valor Ambulatorial Total: R\$16,07

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Mín: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 6

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: R521, R522
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170024 - CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36641111
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,54
Valor Ambulatorial Total: R\$0,54
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 720
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: R521, R522
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170032 - CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)

Descrição:

Origem: A.36641146
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$3,06
Valor Ambulatorial Total: R\$3,06
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 180
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: R521, R522
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170040 - CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36641120
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,75

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Valor Ambulatorial Total: R\$0,75

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 360

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: R521, R522

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170059 - METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36641090

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,53

Valor Ambulatorial Total: R\$0,53

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 600

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: R521, R522

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170067 - METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)

Descrição:

Origem: A.36641103

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1,71

Valor Ambulatorial Total: R\$1,71

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 600

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: R521, R522

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170075 - METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36641081

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,28

Valor Ambulatorial Total: R\$0,28

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1200

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: R521, R522
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170083 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36641065
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,63
Valor Ambulatorial Total: R\$1,63
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: R521, R522

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170091 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36641057

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1,31

Valor Ambulatorial Total: R\$1,31

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: R521, R522

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170105 - MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36641022

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,11

Valor Ambulatorial Total: R\$0,11

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1800

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: R521, R522

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170113 - MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)

Descrição:

Origem: A.36641014

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,32

Valor Ambulatorial Total: R\$0,32

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1800

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: R521, R522

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Procedimento: 0601170121 - MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)

Descrição:

Origem: A.36641073
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$12,14
Valor Ambulatorial Total: R\$12,14
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: R521, R522

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170130 - MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36641030

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,20

Valor Ambulatorial Total: R\$0,20

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1200

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: R521, R522
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601170148 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36641049
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,63
Valor Ambulatorial Total: R\$0,63
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 210

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 17 - Hipnoanalgésicos

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: R521, R522

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Procedimento: 0601180011 - ATORVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651010

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1,84

Valor Ambulatorial Total: R\$1,84

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 240

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180020 - ATORVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651028

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$3,30

Valor Ambulatorial Total: R\$3,30

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180038 - BEZAFIBRATO (K) 200 MG (POR DRAGEA)

Descrição:

Origem: A.36651168

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,25

Valor Ambulatorial Total: R\$0,25

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 90

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Procedimento: 0601180046 - BEZAFIBRATO (K) 400 MG (POR DRAGEA)

Descrição:

Origem: A.36651176
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,22
Valor Ambulatorial Total: R\$1,22
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180054 - CIPROFIBRATO (K) 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651184

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,95

Valor Ambulatorial Total: R\$0,95

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 30

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180062 - ETOFIBRATO (K) 500 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36651192
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,80
Valor Ambulatorial Total: R\$1,80
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180070 - FENOFIBRATO (K) 200 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36651206

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,94

Valor Ambulatorial Total: R\$0,94

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 30

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180089 - FENOFIBRATO (K) 250 MG LIBERACAO RETARDADA (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36651214

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1,06

Valor Ambulatorial Total: R\$1,06

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 30

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180097 - FLUVASTATINA (J) 20 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36651036

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1,17

Valor Ambulatorial Total: R\$1,17

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180100 - FLUVASTATINA (J) 40 MG (POR CAPSULA)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Descrição:

Origem: A.36651044
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,50
Valor Ambulatorial Total: R\$1,50
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180119 - GENFIBROZILA (K) 600 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651222

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,80

Valor Ambulatorial Total: R\$0,80

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180127 - GENFIBROZILA (K) 900 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651230
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,87
Valor Ambulatorial Total: R\$0,87
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180135 - LOVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651052

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,16

Valor Ambulatorial Total: R\$0,16

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 240

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180143 - LOVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651060

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,11

Valor Ambulatorial Total: R\$0,11

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 124 - Serviço de endocrinologia - 001 - Diagnóstico/Tratamento das doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180151 - LOVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651079

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Valor Ambulatorial SA: R\$0,90

Valor Ambulatorial Total: R\$0,90

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180160 - PRAVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Origem: A.36651087

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,24

Valor Ambulatorial Total: R\$0,24

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180178 - PRAVASTATINA (J) 20MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651095
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,37
Valor Ambulatorial Total: R\$0,37
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180186 - PRAVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651109
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,69
Valor Ambulatorial Total: R\$0,69
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180194 - SINVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651125
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,07
Valor Ambulatorial Total: R\$0,07
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 240
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180208 - SINVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651133
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,07
Valor Ambulatorial Total: R\$0,07
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 120
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180216 - SINVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651141
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,16

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Valor Ambulatorial Total: R\$0,16

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180224 - SINVASTATINA (J) 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651117

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,14

Valor Ambulatorial Total: R\$0,14

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 480

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601180232 - SINVASTATINA (J) 80 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36651150

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,51

Valor Ambulatorial Total: R\$0,51

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 30

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 18 - Hipolipemiantes

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Procedimento: 0601190017 - ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36661031

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 12

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B171, B180, B181, B182, D180
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601190025 - ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36661015
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B171, B180, B181, B182, D180
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601190033 - ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36661023
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B171, B180, B181, B182, D180
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601190041 - ALFAPEGINTERFERON 2B 80MCG POR FRASCO AMPOLA

Descrição:

Origem: A.36661040
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 5

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B182

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601190050 - ALFAPEGINTERFERON 2A 180MCG POR FRASCO AMPOLA

Descrição:

Origem: A.36661040

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 5

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B182

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601190068 - BETAINTERFERONA (L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Descrição:

Origem: A.36661066

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$348,00

Valor Ambulatorial Total: R\$348,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 12

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G35

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601190076 - BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Descrição:

Origem: A.36661058

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$298,00

Valor Ambulatorial Total: R\$298,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 12

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: G35
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601190084 - BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)

Descrição:

Origem: A.36661074
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$549,30
Valor Ambulatorial Total: R\$549,30
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Qtde Máxima: 4

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G35

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601190092 - BETAINTERFERONA (L) 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36661082

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$152,70

Valor Ambulatorial Total: R\$152,70

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 15

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G35

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601190106 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)

Descrição:

Origem: A.36661090

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$71,30

Valor Ambulatorial Total: R\$71,30

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 30

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: G35

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601190114 - ALFAPEGINTERFERON 2B 100MCG POR FRASCO-AMPOLA

Descrição:

Origem: A.36661040

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 5

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B182

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Procedimento: 0601190122 - ALFAPEGINTERFERON 2B 120MCG POR FRASCO-AMPOLA

Descrição:

Origem: A.36661040
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 5
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 19 - Imunomoduladores

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B182

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Procedimento: 0601200012 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36671010

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,14

Valor Ambulatorial Total: R\$0,14

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 210

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K754, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200020 - CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36671037
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,43
Valor Ambulatorial Total: R\$0,43
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 480

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200039 - CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36671061

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$2,73

Valor Ambulatorial Total: R\$2,73

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 240

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200047 - CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)

Descrição:

Origem: A.36671029

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$147,84

Valor Ambulatorial Total: R\$147,84

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 9

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948

CID Secundário:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200055 - CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36671045

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,75

Valor Ambulatorial Total: R\$0,75

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 480

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200063 - CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36671053
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,55
Valor Ambulatorial Total: R\$1,55
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 480
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200071 - LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36671070

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$5,41

Valor Ambulatorial Total: R\$5,41

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200080 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)

Descrição:

Origem: A.36671088
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$7,20
Valor Ambulatorial Total: R\$7,20
Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 4

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200098 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML)

Descrição:

Origem: A.36671096

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$25,20

Valor Ambulatorial Total: R\$25,20

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 4

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200101 - MICOFENOLATO DE MOFETILA (M) 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Descrição:

Origem: A.36671126
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$4,20
Valor Ambulatorial Total: R\$4,20
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 180
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

CID: T861, Z940, Z941, Z944

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200110 - MICOFENOLATO DE SODIO (M) 180 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36671100

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$3,49

Valor Ambulatorial Total: R\$3,49

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: T861, Z940, Z941, Z944
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200128 - MICOFENOLATO DE SODIO (M) 360 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36671118
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$5,46
Valor Ambulatorial Total: R\$5,46
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 180
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: T861, Z940, Z941, Z944

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200136 - SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)

Descrição:

Origem: A.36671142

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$13,49

Valor Ambulatorial Total: R\$13,49

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 420
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: T861, Z940
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200144 - SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML)

Descrição:

Origem: A.36671134
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$867,60
Valor Ambulatorial Total: R\$867,60
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 7

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: T861, Z940

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200152 - SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)

Descrição:

Origem: A.36671150

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Valor Ambulatorial SA: R\$24,00

Valor Ambulatorial Total: R\$24,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 210

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: T861, Z940

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200160 - TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Origem: A.36671169

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$3,90

Valor Ambulatorial Total: R\$3,90

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1080

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: T861, Z940, Z944

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601200179 - TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36671177
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$19,00
Valor Ambulatorial Total: R\$19,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 210
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 20 - Imunossuppressores

Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: T861, Z940, Z944
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

Procedimento: 0601210018 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36681075
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$184,00
Valor Ambulatorial Total: R\$184,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 8
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B160, B162, B180, B181

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601210026 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36681091

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$2.076,31

Valor Ambulatorial Total: R\$2.076,31

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B160, B162, B180, B181

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601210034 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36681083

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$762,22

Valor Ambulatorial Total: R\$762,22

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 2

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B160, B162, B180, B181

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601210042 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36681016

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

Valor Ambulatorial SA: R\$27,04

Valor Ambulatorial Total: R\$27,04

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 1 Ano(s)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 480

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601210050 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

Descrição:

Origem: A.36681024
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$51,92
Valor Ambulatorial Total: R\$51,92
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 240
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601210069 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36681032

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$129,55

Valor Ambulatorial Total: R\$129,55

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 96

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601210077 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36681040
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$200,00
Valor Ambulatorial Total: R\$200,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

Qtde Máxima: 80
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601210085 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36681059
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 48
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601210093 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36681067
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 21 - Imunoterapicos

Valor Ambulatorial SA: R\$432,00

Valor Ambulatorial Total: R\$432,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 40

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 22 - Inibidores da acetilcolinesterase

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 22 - Inibidores da acetilcolinesterase

Procedimento: 0601220013 - DONEPEZILA (N) 10MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36691070
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$8,57
Valor Ambulatorial Total: R\$8,57
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 22 - Inibidores da acetilcolinesterase

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601220021 - DONEPEZILA (N) 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36691062

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$7,72

Valor Ambulatorial Total: R\$7,72

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 22 - Inibidores da acetilcolinesterase

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601220030 - RIVASTIGMINA (N) 1,5 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36691011
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$2,36
Valor Ambulatorial Total: R\$2,36
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 240

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 22 - Inibidores da acetilcolinesterase

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601220048 - RIVASTIGMINA (N) 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML)

Descrição:

Origem: A.36691054

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$183,17

Valor Ambulatorial Total: R\$183,17

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 22 - Inibidores da acetilcolinesterase

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 2

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601220056 - RIVASTIGMINA (N) 3 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36691020

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$2,70

Valor Ambulatorial Total: R\$2,70

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 22 - Inibidores da acetilcolinesterase

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601220064 - RIVASTIGMINA (N) 4,5 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36691038

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 22 - Inibidores da acetilcolinesterase

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$3,49

Valor Ambulatorial Total: R\$3,49

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 90

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601220072 - RIVASTIGMINA (N) 6 MG (POR CAPSULA)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 22 - Inibidores da acetilcolinesterase

Descrição:

Origem: A.36691046
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$3,68
Valor Ambulatorial Total: R\$3,68
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 22 - Inibidores da acetilcolinesterase

CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 23 - Mucolíticos

Procedimento: 0601230019 - ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36701017

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$58,91

Valor Ambulatorial Total: R\$58,91

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 23 - Mucolíticos

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E840, E848
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 24 - Quelantes do ferro

Procedimento: 0601240014 - DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36711020
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$6,78
Valor Ambulatorial Total: R\$6,78
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 24 - Quelantes do ferro

Qtde Máxima: 540

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E831, T454

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601240022 - DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36711012

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$18,30

Valor Ambulatorial Total: R\$18,30

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 24 - Quelantes do ferro

Idade Mín: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 360

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E831, N250, T454

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 25 - Outros quelantes

Procedimento: 0601250010 - PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36712019

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1,35

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 25 - Outros quelantes

Valor Ambulatorial Total: R\$1,35

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 180

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E830, M340, M341, M348

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601250028 - SEVELAMER 400 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36712027

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 25 - Outros quelantes

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1,37

Valor Ambulatorial Total: R\$1,37

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 360

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E833, N180

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 25 - Outros quelantes

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601250036 - SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36712035

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$2,93

Valor Ambulatorial Total: R\$2,93

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 180

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 25 - Outros quelantes

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E833, N180

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 26 - Reguladores da atividade hormonal-agonistas da vasopressina

Procedimento: 0601260015 - DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML)

Descrição:

Origem: A.36721018

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$104,60

Valor Ambulatorial Total: R\$104,60

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 5

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 26 - Reguladores da atividade hormonal-agonistas da vasopressina

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E232
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 27 - Reguladores da atividade hormonal-análogos do GNRH

Procedimento: 0601270010 - GOSSERELINA (O) 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Descrição:

Origem: A.36722014
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$187,20
Valor Ambulatorial Total: R\$187,20
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 27 - Reguladores da atividade hormonal-análogos do GNRH

Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Feminino
Qtde Máxima: 2
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601270029 - GOSSERRELINA (P) 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Descrição:

Origem: A.36722049
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$608,47
Valor Ambulatorial Total: R\$608,47
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 27 - Reguladores da atividade hormonal-análogos do GNRH

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Feminino

Qtde Máxima: 1

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601270037 - LEUPRORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36722022

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 27 - Reguladores da atividade hormonal-análogos do GNRH

Valor Ambulatorial SA: R\$125,87

Valor Ambulatorial Total: R\$125,87

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Feminino

Qtde Máxima: 2

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601270045 - LEUPRORRELINA (P) 11,25 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Descrição:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 27 - Reguladores da atividade hormonal-análogos do GNRH

Origem: A.36722057
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$608,47
Valor Ambulatorial Total: R\$608,47
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 1
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 27 - Reguladores da atividade hormonal-análogos do GNRH

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601270053 - TRIPTORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36722030
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$167,20
Valor Ambulatorial Total: R\$167,20
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Feminino
Qtde Máxima: 2
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 27 - Reguladores da atividade hormonal-análogos do GNRH

Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 28 - Reguladores da atividade hormonal-antiandrogênicos

Procedimento: 0601280016 - CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36723010
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,64
Valor Ambulatorial Total: R\$0,64
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 20
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 28 - Reguladores da atividade hormonal-antiandrogênicos

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E228, E250, E280, E282, L680

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601280024 - FLUTAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36723029

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,68

Valor Ambulatorial Total: R\$0,68

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 28 - Reguladores da atividade hormonal-antiandrogênicos

Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E250
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 29 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores das gonadotrofinas

Procedimento: 0601290011 - DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36724017
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,02
Valor Ambulatorial Total: R\$1,02
Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 29 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores das gonadotrofinas

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 250

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 30 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores do hormônio do crescimento

Procedimento: 0601300017 - OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36725021

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 30 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores do hormônio do crescimento

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$1.508,22

Valor Ambulatorial Total: R\$1.508,22

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 4

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E220

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 30 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores do hormônio do crescimento

Procedimento: 0601300025 - OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36725048
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$3.300,39
Valor Ambulatorial Total: R\$3.300,39
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 1
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 30 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores do hormônio do crescimento

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E220

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601300033 - OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36725013

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$27,09

Valor Ambulatorial Total: R\$27,09

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 450

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 30 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores do hormônio do crescimento

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E220
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601300041 - OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36725030
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$2.456,40
Valor Ambulatorial Total: R\$2.456,40
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 2

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 30 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores do hormônio do crescimento

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E220

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 31 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores de prolactina

Procedimento: 0601310012 - BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36726010

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,75

Valor Ambulatorial Total: R\$0,75

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 31 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores de prolactina

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 480

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E220, E221, G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601310020 - CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36726028

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$16,90

Valor Ambulatorial Total: R\$16,90

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 31 - Reguladores da atividade hormonal-inibidores de prolactina

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 300

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E220, E221, G20

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 32 - Reguladores da atividade hormonal-hormônios de crescimento

Procedimento: 0601320018 - SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36727024

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 32 - Reguladores da atividade hormonal-hormônios de crescimento

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$54,80

Valor Ambulatorial Total: R\$54,80

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 30

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 32 - Reguladores da atividade hormonal-hormônios de crescimento

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601320026 - SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36727016

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$14,20

Valor Ambulatorial Total: R\$14,20

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 90

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 32 - Reguladores da atividade hormonal-hormônios de crescimento

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 33 - Reguladores da atividade hormonal-hormônios tireoidianos

Procedimento: 0601330013 - LEVOTIROXINA 100 MCG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36728039

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,12

Valor Ambulatorial Total: R\$0,12

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 90

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 33 - Reguladores da atividade hormonal-hormônios tireoidianos

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E030, E031
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601330021 - LEVOTIROXINA 150 MCG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36728047
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,20
Valor Ambulatorial Total: R\$0,20
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 33 - Reguladores da atividade hormonal-hormônios tireoidianos

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E030, E031
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601330030 - LEVOTIROXINA 25 MCG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36728012
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,10
Valor Ambulatorial Total: R\$0,10
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 33 - Reguladores da atividade hormonal-hormônios tireoidianos

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 300
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E030, E031
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601330048 - LEVOTIROXINA 50 MCG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36728020
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,11

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 33 - Reguladores da atividade hormonal-hormônios tireoidianos

Valor Ambulatorial Total: R\$0,11

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 150

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E030, E031

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 34 - Reguladores da atividade hormonal-mineralocorticóides

Procedimento: 0601340019 - FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36729019
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,38
Valor Ambulatorial Total: R\$0,38
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 120
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 34 - Reguladores da atividade hormonal-mineralocorticóides

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E250

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Procedimento: 0601350014 - ALENDRONATO (Q) 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36731013

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,06

Valor Ambulatorial Total: R\$0,06

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 30

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350022 - ALENDRONATO (Q) 70 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36731021
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,42
Valor Ambulatorial Total: R\$0,42
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 4
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350030 - ALFACALCIDOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36731110
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,17
Valor Ambulatorial Total: R\$0,17
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 360
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E200, E201, E208, E892, N180, N188, N250, N258
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350049 - ALFACALCIDOL (R) 1,0 MCG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36731129
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$2,30

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Valor Ambulatorial Total: R\$2,30

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 90

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E200, E201, E208, E892, N180, N188, N250, N258

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350057 - CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36731099

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$11,68
Valor Ambulatorial Total: R\$11,68
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
CID Secundário:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350065 - CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: A.36731102

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$50,24

Valor Ambulatorial Total: R\$50,24

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 2

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350073 - CALCITRIOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36731137
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,29
Valor Ambulatorial Total: R\$0,29
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 240
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E200, E201, E208, E550, E559, E643, E833, E892, M805, M815, M830, M831, M832, M833, M834, M835, M838, N180, N188, N250, N258
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350081 - CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36731145
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$7,74
Valor Ambulatorial Total: R\$7,74
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 24
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: N180, N188, N250, N258
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350090 - PAMIDRONATO (Q) 30MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36731030
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$60,50
Valor Ambulatorial Total: R\$60,50
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 1
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350103 - PAMIDRONATO (Q) 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36731048
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$93,60

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Valor Ambulatorial Total: R\$93,60

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350111 - PAMIDRONATO (Q) 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36731056

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$125,98

Valor Ambulatorial Total: R\$125,98

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: M880, M888

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350120 - RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36731080

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$2,85

Valor Ambulatorial Total: R\$2,85

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 30

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350138 - RISEDRONATO (Q) 35 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36731072

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,42

Valor Ambulatorial Total: R\$0,42

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 4

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601350146 - RISEDRONATO (Q) 5 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: A.36731064
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,06
Valor Ambulatorial Total: R\$0,06
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 35 - Reguladores da homeostase do cálcio

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 36 - Repositores enzimáticos

Procedimento: 0601360010 - IMIGLUCERASE 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: A.36741019
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 36 - Repositores enzimáticos

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 48

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E752

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601360028 - PANCRELIPASE 10.000 UI (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36741035

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 36 - Repositores enzimáticos

Valor Ambulatorial SA: R\$0,75

Valor Ambulatorial Total: R\$0,75

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 3000

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais

CID: E841, E848, K860, K861, K903

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601360036 - PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA)

Descrição:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 36 - Repositores enzimáticos

Origem: A.36741043
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,23
Valor Ambulatorial Total: R\$1,23
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 2500
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E841, E848, K860, K861, K903

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 36 - Repositores enzimáticos

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601360044 - PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36741051
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,51
Valor Ambulatorial Total: R\$1,51
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 1700
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 36 - Repositores enzimáticos

Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E841, E848, K860, K861, K903
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601360052 - PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36741060
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,75
Valor Ambulatorial Total: R\$1,75
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 1500
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 36 - Repositores enzimáticos

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E841, E848, K860, K861, K903
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601360060 - PANCRELIPASE 25000 UI (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36741078
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$1,64
Valor Ambulatorial Total: R\$1,64
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 36 - Repositores enzimáticos

Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 1200
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E841, E848, K860, K861, K903
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0601360079 - PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: A.36741027
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,61
Valor Ambulatorial Total: R\$0,61
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 01 - Medicamentos de dispensação excepcional

Forma Organização: 36 - Repositores enzimáticos

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 3000
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de medicamentos excepcionais/especiais
CID: E841, E848, K860, K861, K903
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Procedimento: 0602010012 - ACIDO TRANEXAMICO 500 MG - POR COMPRIMIDO EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos

CID: D66, D67, D680, D682, D683

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010020 - COMPLEXO PROTROMBINICO FRASCO DE 500 A 600 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

CID: D66, D67, D683

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010039 - COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 1000 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos
CID: D66, D67, D682, D683
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010047 - COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos

CID: D66, D67, D682, D683

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010055 - CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 250 UI EM COGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos

CID: D67

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010063 - CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos

CID: D67

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010071 - CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 120 KUI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos

CID: D66, D67, D682, D683

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010080 - CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 240 KUI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima:
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos
CID: D66, D67, D682, D683

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010098 - CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 60 KUI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos
CID: D66, D67, D682, D683
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010110 - CONCENTRADO DE FATOR VIII P/ TRATAMENTO DA DOENÇA VAN WILLEBRAND FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos
CID: D66, D680
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010128 - CONCENTRADO FATOR VIII DERIVADO DE PLASMA HUMANO 250 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos

CID: D66

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010136 - DESMOPRESSINA (DDAVP) - FRASCO AMPOLA DE 4 MCG/ML EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima:
Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos
CID: D66, D680
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010144 - SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 0,5 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos

CID: D66, D67, D680, D681, D682, D683

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010152 - SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 1 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Não se Aplica

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos

CID: D66, D67, D680, D681, D682, D683

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0602010160 - CONCENTRADO DE FATOR VIII - FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS

Descrição:

Origem:

Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 02 - Medicamentos estratégicos

Forma Organização: 01 - Procoagulantes em coagulopatias hereditárias

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 004 - Dispensação de medicamentos estratégicos

CID: D66, D680

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 01 - Antiinflamatórios

Procedimento: 0603010016 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)

Descrição:

Origem: H.99073013

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$20,96

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$20,96

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 6

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 01 - Antiinflamatórios

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 02 - Imunossupressores

Procedimento: 0603020011 - CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: H.99071010

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$2,92

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$2,92

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 480
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603020020 - CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: H.99072017
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$5,65

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$5,65

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 240

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603020038 - CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL

Descrição:

Origem: H.99061015

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: MC - Média Complexidade

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$282,60

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$282,60

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 5

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603020046 - CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

Descrição:

Origem: H.99070014
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$1,50
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$1,50

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 720
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603020054 - CICLOSPORINA 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: H.99062011
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$10,95
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$10,95

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 10
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603020062 - IMUNOGLOBULINA EQUINA ANTITIMOCITOS HUMANOS 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)

Descrição:

Origem: H.99075016
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$91,59
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$91,59

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 84
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603020070 - IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS 200 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 10 ML)

Descrição:

Origem: H.99078015

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$450,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$450,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossupressores

Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 28
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603020089 - IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)

Descrição:

Origem: H.99077019
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$225,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

Total Hospitalar: R\$225,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 56

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603020097 - IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)

Descrição:

Origem: H.99076012

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$145,55
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$145,55

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 84
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:
CID Secundário:

Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603020100 - MUROMONABE CD3 5 MG INJETAVEL (POR AMPOLA DE 0,5 ML)

Descrição:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

Origem: H.99074010
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$703,13
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$703,13

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 10
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 02 - Imunossuppressores

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 03 - Imunoterápicos

Procedimento: 0603030017 - IMUNOGLOBULINA ANTI RH (D)

Descrição:

Origem: H.99020017

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$93,28

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$93,28

Incremento:

Idade Mín: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 1

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 03 - Imunoterápicos

Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603030025 - IMUNOGLOBULINA G 250 MG INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: H.92036015
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$0,35
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,35
Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 99

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 03 - Imunoterápicos

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603030033 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Descrição:

Origem: H.92042015

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$41,24

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$41,24

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 03 - Imunoterápicos

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 10
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603030041 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 320 MG INJETAVEL(POR FRASCO)

Descrição:

Origem: H.92035019
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$19,95

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 03 - Imunoterápicos

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$19,95

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 99

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 04 - Reguladores de atividade hormonal - inibidores da prolactina

Procedimento: 0603040012 - CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: H.99092018

Modalidade: 02 - Hospitalar

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 04 - Reguladores de atividade hormonal - inibidores da prolactina

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$47,62

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$47,62

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 2

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 05 - Antitrombóticos

Procedimento: 0603050018 - ABCIXIMABE

Descrição:

Origem: H.99082012
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$873,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$873,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 3
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 05 - Antitrombóticos

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603050026 - CLORIDRATO DE TIROFIBANA

Descrição:

Origem: H.99087014

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$411,20

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$411,20

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 3

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 05 - Antitrombóticos

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603050034 - ESTREPTOQUINASE 250000 UI

Descrição:

Origem: H.99063018
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$72,86
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$72,86

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 6

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 05 - Antitrombóticos

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 06 - Tensiolítico alveolar

Procedimento: 0603060013 - SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA

Descrição:

Origem: H.99065010

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: MC - Média Complexidade

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$519,74

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$519,74

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 06 - Tensiolítico alveolar

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 2
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 07 - Hemoderivados

Procedimento: 0603070019 - ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)

Descrição:

Origem: H.92037011
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 07 - Hemoderivados

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$55,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$55,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 99

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603070027 - CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO 500UI

Descrição:

Origem: H.92033016

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 07 - Hemoderivados

Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$147,89
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$147,89

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 99
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID: D683, D684, D688, D689
CID Secundário:
Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 07 - Hemoderivados

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603070035 - CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO ATIVADO 250 UI

Descrição:

Origem: H.92038018
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$169,91
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$169,91

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 99
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 07 - Hemoderivados

CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID: D683, D684, D688, D689
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603070043 - CONCENTRADO DE FATOR IX DERIVADO DE PLASMA HUMANO 500 UI

Descrição:

Origem: H.92021018
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$118,88
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$118,88

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 99
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 07 - Hemoderivados

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID: D688, D689
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603070051 - CONCENTRADO FATOR VIII - FRASCO DE 250 UI

Descrição:

Origem: H.92017010
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$59,45
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$59,45

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 07 - Hemoderivados

Qtde Máxima: 99
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Procedimento: 0603080014 - BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE

Descrição:

Origem: H.99882019
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$2.581,87
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$2.581,87

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 2
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080022 - CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: H.99883015
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,71

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,71

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080030 - CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: H.99872013

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$6,58
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$6,58

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080049 - CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: H.99870010
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$1,68
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$1,68

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 72
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080057 - CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: H.99871017

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$3,32

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$3,32

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 60

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080065 - DACLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)

Descrição:

Origem: H.99887010
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$697,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$697,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Qtde Máxima: 10

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080073 - IMUNOGLOBULINA EQUINA ANTILINOCITOS 100 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)

Descrição:

Origem: H.99875012

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$91,59

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$91,59

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 84
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não
Pontos:
Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080081 - IMUNOGLOBULINA HIPERIMUNE ANTI-HBS - P/ TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA 2 ML E 10 ML)

Descrição:

Origem: H.99886014
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Valor Hospitalar SH: R\$350,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$350,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 33

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080090 - IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 100 MG INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)

Descrição:

Origem: H.99877015

Modalidade: 02 - Hospitalar

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$225,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$225,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 56

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Procedimento: 0603080103 - IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)

Descrição:

Origem: H.99876019
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$145,55
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$145,55

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 84
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080111 - IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHOANTITIMOCITOS HUMANOS 200 MG INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 10ML)

Descrição:

Origem: H.99878011

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$450,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$450,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 28

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080120 - METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)

Descrição:

Origem: H.99873010
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$20,96
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$20,96

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 6

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080138 - MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: H.99879018

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$3,90

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$3,90

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 180
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080146 - MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Origem: H.99889013
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$3,90

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$3,90

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 180

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080154 - MUROMONABE CD3 5 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO AMPOLA DE 0,5 ML)

Descrição:

Origem: H.99874016

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$703,13

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$703,13

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 10

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080162 - SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Descrição:

Origem: H.99892014
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$11,84
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$11,84

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 60
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080170 - SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)

Descrição:

Origem: H.99888017
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$11,84
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$11,84

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080189 - SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)

Descrição:

Origem: H.99891018
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$23,68
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$23,68

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 30
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 005 - Dispensação de medicamentos básicos

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080197 - TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)

Descrição:

Origem: H.99881012

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$206,81

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$206,81

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos
Qtde Máxima: 2
Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)
Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO
Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223405
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080200 - TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: H.99885018
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$3,61
Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Total Hospitalar: R\$3,61

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 220

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080219 - TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)

Descrição:

Origem: H.99880016

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$17,95

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$17,95

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 140

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0603080227 - MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)

Descrição:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

Origem: H.99890011

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$3,90

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$3,90

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima: 120

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO: 223405

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 125 - Serviço de farmácia - 006 - Farmácia Hospitalar

CID:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 06 - Medicamentos

Sub Grupo: 03 - Medicamentos de âmbito hospitalar

Forma Organização: 08 - Medicamentos para transplante

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Total de Procedimentos: 284