

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

Procedimento: 0201010011 - AMNIOCENTESE

### Descrição:

**Origem:** A.17052017, H.29002010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,69

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,69

**Valor Hospitalar SH:** R\$1,69

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$1,69

### Incremento:

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223132

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010020 - BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE

**Descrição:**

**Origem:** A.08011060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,28

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,28

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223108, 223110, 223111, 223112, 223115, 223117  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010038 - BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE

### Descrição:

**Origem:** H.41002016, H.41002040  
**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\$98,96  
**Valor Hospitalar SP:** R\$69,87  
**Total Hospitalar:** R\$168,83

### Incremento:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 2 dias

**Pontos:** 88

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223111, 223125

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C73, D093, D34, D440

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010046 - BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL

### Descrição:

**Origem:** A.08021015, H.33025070

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,77

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,77

**Valor Hospitalar SH:** R\$14,77

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$14,77

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223109, 223110, 223111, 223152  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C211, C218, D013, K626, K629  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010054 - BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO / ASPIRACAO

### Descrição:

**Origem:** H.33001103, H.33002100  
**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\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**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:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223109, 223110, 223111

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010062 - BIOPSIA DE BEXIGA

**Descrição:**

**Origem:** A.08113017, A.17101115, H.31025030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$33,34

**Valor Ambulatorial Total:** R\$33,34

**Valor Hospitalar SH:** R\$33,34

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$33,34

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223110, 223111, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C670, C671, C672, C673, C674, C675, C678, D090, D303, N300, N301, N302, N303, N304, N308, N330, N338

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010070 - BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Descrição:

**Origem:** A.08119015, H.31006060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$14,66

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223110, 223111, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**CID:** C632, D294

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010089 - BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO

### Descrição:

**Origem:** A.08091013

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223108, 223110, 223111, 223147  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010097 - BIOPSIA DE CONJUNTIVA

### Descrição:

**Origem:** A.08141010, H.36005010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,88  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,88  
**Valor Hospitalar SH:** R\$19,33  
**Valor Hospitalar SP:** R\$5,55  
**Total Hospitalar:** R\$24,88

### Incremento:

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

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 03 - AIH (Proc. Principal)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 35  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223144  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C690, D210, H119  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010100 - BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)

### Descrição:

**Origem:** A.08111014, H.31006094  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$36,95  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$36,95  
**Valor Hospitalar SH:** R\$36,95  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$36,95  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Masculino  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223110, 223111, 223157  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C631, D297  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010119 - BIOPSIA DE CORNEA

### Descrição:

**Origem:** A.08142017, H.36009024  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$54,89  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$54,89  
**Valor Hospitalar SH:** R\$38,98  
**Valor Hospitalar SP:** R\$15,91

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Total Hospitalar:** R\$54,89

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223144

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** H158, H189

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010127 - BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO

**Descrição:**

**Origem:** H.39004023

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$542,28

**Valor Hospitalar SP:** R\$210,00

**Total Hospitalar:** R\$752,28

**Incremento:**

**Idade Min:** 18 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 2 dias

**Pontos:** 88

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223111, 223146

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B902, C409, C412, C419, C795, D166, D169, D480, G600, G952, G958, M053, M058, M059, M060, M061, M064, M068, M069, M072, M080, M081, M082, M083, M146, M401, M402, M403, M404, M413, M415, M418, M419, M420, M421, M429, M430, M431, M436, M439, M45, M462, M463, M464, M465, M468, M469, M470, M471, M472, M478, M479, M480, M481, M482, M483, M484, M485, M488, M490, M491, M492, M493, M494, M495, M500, M501, M502, M503, M508, M509, M510, M511, M512, M513, M518, M519, M532, M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M809, M850, M851, M853, M854, M855, M856, M860, M861, M862, M863, M864, M865, M866, M870, M872, M878, M891, M892, M893, M895, M960, M961, M962, M963, M964, M965, M966, M991, M992, M993, M994, M995, M996, M997, Q062, Q063, Q068, Q069, Q760, Q762, Q763, Q764, Q780, Q781, Q782, Q784, Q788, Q789, Q874, S122, S130, S131, S220, S221, S230, S231, S320, S321, S327, S328, S330, S331, T840, T842, T843, T844, T845, T846, T847, T848, T849, T911, T913, T918, T919

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1604 - Coluna e dos nervos periféricos, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 2501 - Unidade de atenção especializada em traumato-ortopedia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0201010135 - BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)

### Descrição:

**Origem:** H.39005020  
**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\$137,97  
**Valor Hospitalar SP:** R\$120,00  
**Total Hospitalar:** R\$257,97

### Incremento:

**Idade Min:** 18 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 2 dias  
**Pontos:** 88  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** SIM  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223110, 223111, 223146  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** B902, C412, C795, D166, D480, G600, G952, G958, M053, M058, M059, M060, M061, M064, M068, M069, M072, M080, M081, M082, M083, M146, M401, M402, M403, M404, M413, M415, M418, M419, M420, M421, M429, M430, M431, M436, M439, M45, M462, M463, M464, M465, M468, M469, M470, M471, M472, M478, M479, M480, M481, M482, M483, M484, M485, M488, M490, M491, M492, M493, M494, M495, M500, M501, M502, M503, M508, M509, M510, M511, M512, M513, M518, M519, M532, M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M809, M850, M851, M853, M854, M855, M856, M860, M861, M862, M863, M864, M865, M866, M870, M872, M878, M891, M892, M893, M895, M960, M961, M962, M963, M964, M965, M966, M991, M992, M993, M994, M995, M996, M997, Q062, Q063, Q068, Q069, Q760, Q762, Q763, Q764, Q780, Q781, Q782, Q784, Q788, Q789, Q874, S122, S130, S131, S220, S221, S230, S231, S320, S321, S327, S328, S330, S331, T840, T842, T843, T844, T845, T846, T847, T848, T849, T911, T913, T918, T919

**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1604 - Coluna e dos nervos periféricos, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 2501 - Unidade de atenção especializada em traumatologia-ortopedia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0201010143 - BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO

### Descrição:

**Origem:** A.26011042, H.48030023  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$656,72  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$656,72  
**Valor Hospitalar SH:** R\$534,52  
**Valor Hospitalar SP:** R\$122,20  
**Total Hospitalar:** R\$656,72

### Incremento:



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal), 06 - APAC (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 88  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106, 223107, 223110, 223111  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I410, I411, I412, I420, I423, I424, I428, I429  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular, 0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0806 - Cirurgia vascular e procedimentos endovasculares extracardíacos, 0807 - Laboratório de eletrofisiologia, cirurgia cardiovascular e procedimentos de cardiologia intervencionista

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0201010151 - BIOPSIA DE ENDOMETRIO

**Descrição:** CONSISTE NA RETIRADA DE FRAGMENTO (S) DO ENDOMETRIO PARA EXAME HISTOPATOLOGICO, PARA AVALIACAO DA CONDICAO FUNCIONAL OU DE DOENCAS ENDOMETRIAIS.  
**Origem:** A.08031150  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 20 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C540, C541, C543, C548, D070, N800

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010160 - BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA

**Descrição:** CONSISTE NA RETIRADA DE FRAGMENTO(S) DE ENDOMETRIO PARA EXAME HISTOPATOLOGICO.

**Origem:** A.08031142, H.34023038

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$68,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$68,55

**Valor Hospitalar SH:** R\$54,52

**Valor Hospitalar SP:** R\$14,03

**Total Hospitalar:** R\$68,55

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 48

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223132

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C541, C548, D070, D260, N840, N850, N851, N972

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0201010178 - BIOPSIA DE EPIDIDIMO

### Descrição:

**Origem:** A.08111022, H.31003087

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$36,95

**Valor Ambulatorial Total:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SH:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$36,95

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**CBO:** 223110, 223111, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** N450, N46

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010186 - BIOPSIA DE ESCLERA

**Descrição:**

**Origem:** A.08142025, H.36003069

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$54,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$54,89

**Valor Hospitalar SH:** R\$38,98

**Valor Hospitalar SP:** R\$15,91

**Total Hospitalar:** R\$54,89

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 120

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** SIM  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223144  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** H150, H151, H159  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010194 - BIOPSIA DE FARINGE

**Descrição:** RETIRADA DE FRAGMENTOS DE TECIDOS REALIZADOS NA HIPOFARINGE, OROFARINGE E NASOFARINGE, PARA EXAME HISTOPATOLOGICO

**Origem:** A.08131015, A.08131023, A.08131139, H.37004034

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$14,66

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223108, 223109, 223110, 223111, 223147, 223151

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010208 - BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO

### Descrição:

**Origem:** H.33009082

**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\$91,43

**Valor Hospitalar SP:** R\$66,64

**Total Hospitalar:** R\$158,07

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	03 - AIH (Proc. Principal)
<b>Média Permanência:</b>	2 dias
<b>Pontos:</b>	88
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	NÃO
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	SIM
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO
<b>CBO:</b>	223109, 223110, 223111, 223128
<b>Especialidade do Leito:</b>	01 - Cirúrgico
<b>Serviço/Classificação:</b>	
<b>CID:</b>	B160, B161, B162, B169, B171, B178, B180, B181, B182, B188, B189, C229, C787, D134, D376, E830, E831, K729, K730, K731, K732, K738, K739, K740, K741, K742, K743, K744, K745, K746, K763, K764, K768, K769
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	
<b>Grupo de Habilitação:</b>	

Procedimento: 0201010216 - BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO

### Descrição:

<b>Origem:</b>	A.08022038, H.33008086
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$56,92
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$56,92



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Valor Hospitalar SH:** R\$56,92

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$56,92

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223109, 223110, 223111, 223120, 223128, 223133

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010224 - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO

**Descrição:**

**Origem:** A.08072019, H.32001037

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$36,95

**Valor Ambulatorial Total:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SH:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$36,95

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223107, 223110, 223111, 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C770, C771, C772, C773, C774, C775, C778, C819, D360

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

Procedimento: 0201010232 - BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR

<b>Descrição:</b>	RETIRADA DE FRAGUIMENTOS DE TECIDO DE GLANDULA SALIVAR PARA EXAME HISTOPATOLOGICO.
<b>Origem:</b>	A.08011354, H.33015023
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$24,05
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$24,05
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$24,05
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$24,05
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	NÃO
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO
<b>CBO:</b>	223109, 223110, 223111, 223112, 223128, 223147, 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010240 - BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR

**Descrição:**

**Origem:** A.08144010, H.36010081

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$159,37

**Valor Ambulatorial Total:** R\$159,37

**Valor Hospitalar SH:** R\$92,69

**Valor Hospitalar SP:** R\$66,68

**Total Hospitalar:** R\$159,37

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 180

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** SIM  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223144  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** H219  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010259 - BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)

### Descrição:

**Origem:** H.39006026, H.39007022  
**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\$137,97  
**Valor Hospitalar SP:** R\$100,02  
**Total Hospitalar:** R\$237,99

### Incremento:

**Idade Min:** 18 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 2 dias

**Pontos:** 88

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223111, 223146

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

### Serviço/Classificação:

**CID:** B902, C412, C795, D166, D480, G600, G952, G958, M053, M058, M059, M060, M061, M064, M068, M069, M072, M080, M081, M082, M083, M146, M401, M402, M403, M404, M413, M415, M418, M419, M420, M421, M429, M430, M431, M436, M439, M45, M462, M463, M464, M465, M468, M469, M470, M471, M472, M478, M479, M480, M481, M482, M483, M484, M485, M488, M490, M491, M492, M493, M494, M495, M500, M501, M502, M503, M508, M509, M510, M511, M512, M513, M518, M519, M532, M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M809, M850, M851, M853, M854, M855, M856, M860, M861, M862, M863, M864, M865, M866, M870, M872, M878, M891, M892, M893, M895, M960, M961, M962, M963, M964, M965, M966, M991, M992, M993, M994, M995, M996, M997, Q062, Q063, Q068, Q069, Q760, Q762, Q763, Q764, Q780, Q781, Q782, Q784, Q788, Q789, Q874, S122, S130, S131, S220, S221, S230, S231, S320, S321, S327, S328, S330, S331, T840, T842, T843, T844, T845, T846, T847, T848, T849, T911, T913, T918, T919

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1604 - Coluna e dos nervos periféricos, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 2501 - Unidade de atenção especializada em traumato-ortopedia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0201010267 - BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)

### Descrição:

**Origem:** A.08052093, H.39004198, H.39005194

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Valor Ambulatorial SA:** R\$91,49

**Valor Ambulatorial Total:** R\$91,49

**Valor Hospitalar SH:** R\$52,40

**Valor Hospitalar SP:** R\$39,09

**Total Hospitalar:** R\$91,49

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 67

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223111, 223146

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Z018

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010275 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Origem:** A.08052107

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$37,02

**Valor Ambulatorial Total:** R\$37,02

**Valor Hospitalar SH:** R\$37,02

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$37,02

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223110, 223111, 223115, 223133

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010283 - BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)

**Descrição:**

**Origem:** A.08051011, H.39001180

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$14,66

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223110, 223111, 223126, 223146, 223155  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C491, C492, C499, D212, D369, G121, G128, G710, G711, G712, G713, G718, G719, M600, M601, M602, M608, M609, M629, M630, M631, M632, M633, M638  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010291 - BIOPSIA DE NERVO

### Descrição:

**Origem:** A.08082049  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,05  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,05  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**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:** 223140

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010305 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)

**Descrição:**

**Origem:** A.08051038, A.08052115, H.39001040, H.39004058

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$146,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$146,20

**Valor Hospitalar SH:** R\$95,67

**Valor Hospitalar SP:** R\$50,52

**Total Hospitalar:** R\$146,19

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 2 dias  
**Pontos:** 88  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** SIM  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223110, 223146  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C400, C408, C409, D160, D167, D169, M000, M001, M002, M008, M009, M011, M013, M016, M018, M031, M053, M058, M059, M060, M061, M062, M064, M068, M069, M070, M071, M072, M073, M074, M075, M076, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M090, M091, M092, M098, M100, M101, M102, M103, M104, M109, M110, M111, M112, M118, M119, M120, M121, M122, M123, M124, M125, M128, M130, M131, M138, M139, M140, M141, M142, M143, M144, M145, M146, M148, M400, M841, M850, M862, M863, M864, M865, M866, M868, M869, M925, M926, P369  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010313 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)

### Descrição:

**Origem:** A.08051038, A.08052018, H.39002110, H.39003116, H.39005127  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$146,71  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$146,71

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Valor Hospitalar SH:** R\$95,99

**Valor Hospitalar SP:** R\$50,72

**Total Hospitalar:** R\$146,71

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 2 dias

**Pontos:** 88

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223146

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C401, C402, C408, C409, C414, C419, C767, C80, C900, D162, D168, D169, D480, D489, M000, M001, M002, M008, M009, M058, M059, M060, M068, M069, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M109, M122, M130, M131, M45, M860, M861, M862, M863, M864, M865, M866, M868, M869

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010321 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)

**Descrição:**

**Origem:** A.08051038, A.08052034, A.08052042, A.08052077, A.08052158, H.39003132, H.39005143, H.39005151, H.39007162, H.39072177

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$151,02

**Valor Ambulatorial Total:** R\$151,02

**Valor Hospitalar SH:** R\$97,60

**Valor Hospitalar SP:** R\$53,42

**Total Hospitalar:** R\$151,02

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 88

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223146

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C401, C402, C403, C408, C409, C418, C795, C80, D162, D163, D480, D489, M000, M001, M002, M008, M009, M010, M011, M012, M013, M014, M015, M016, M018, M020, M021, M022, M023, M028, M029, M030, M031, M032, M036, M050, M051, M052, M053, M058, M059, M060, M061, M062, M063, M064, M068, M069, M070, M071, M072, M073, M074, M075, M076, M080, M083, M088, M089, M100, M101, M102, M103, M104, M109,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

M110, M111, M112, M118, M119, M120, M121, M122, M123, M124, M128, M130, M131, M138, M139, M140, M141, M142, M144, M145, M146, M148, M159, M170, M171, M172, M173, M174, M175, M179, M220, M221, M222, M223, M224, M228, M229, M230, M231, M232, M233, M234, M235, M236, M238, M239, M250, M253, M254, M258, M259, M362, M363, M658, M659, M672, M678, M679, M862, M863, M864, M865, M866, M893, M898, M932, M938, M939, M948, M949, R224, S724, S781, S789, S820, S821, S832, S833, S834, S835, S836, S837, T844, T845, T846, T847, T848, T849

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010330 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)

**Descrição:** CONSISTE EM RETIRADA DE FRAGMENTO(S) DE OSSOS DAS MAOS, PUNHOS, COTOVELO, UMEMO, RADIO, ULNA (TODOS OS OSSOS DOS MEMBROS SUPERIORES), PARA EXAME HISTOPATOLOGICO

**Origem:** A.08051038, A.08052026, A.08052050, A.08052069, A.08052085, H.39003086, H.39004066, H.39004090, H.39006077, H.39061108

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$150,61

**Valor Ambulatorial Total:** R\$150,61

**Valor Hospitalar SH:** R\$100,33

**Valor Hospitalar SP:** R\$50,28

**Total Hospitalar:** R\$150,61

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 1 dias

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Pontos:** 88

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223146

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C400, C401, C408, C409, C764, D160, D161, D162, D163, D169, M400, M701, M841, M860, M861, M862, M863, M864, M865, M866, M868, M869, P369, R229

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010348 - BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE

**Descrição:** RETIRADA DE FRAGMENTOS DE OSSOS DO CRANIO E DA FACE, PARA EXAME HISTOPATOLOGICO.

**Origem:** A.08051038, A.08052123, A.08052131

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$19,19

**Valor Ambulatorial Total:** R\$19,19

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223110, 223146, 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010356 - BIOPSIA DE PALPEBRA

**Descrição:**

**Origem:** A.08011044

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223108, 223110, 223111, 223112, 223117, 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** H000, H010, H011, H018, H019, H024, H025, H027, H028, H029

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010364 - BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR

### Descrição:

**Origem:** A.08011052

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,28

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,28

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223108, 223110, 223111, 223112, 223117, 223147

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** H611, H618, H619

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010372 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES

**Descrição:**

**Origem:** A.08011370, A.08021023, H.38001012

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$20,66

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$20,66

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223117, 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C438, C439, C448, D049, D173, D180, D233

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0201010380 - BIOPSIA DE PENIS

### Descrição:

**Origem:** A.08119023, H.31010105

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$14,66

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**CBO:** 223110, 223111, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B977, C600, C601, C602, C608, C609, N480, N482

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010399 - BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL

**Descrição:**

**Origem:** A.08131031, A.08131058

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223108, 223110, 223111, 223147  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010402 - BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)

### Descrição:

**Origem:** A.08101019, H.42001021  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$90,94  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$90,94  
**Valor Hospitalar SH:** R\$72,33  
**Valor Hospitalar SP:** R\$18,61  
**Total Hospitalar:** R\$90,94

### Incremento:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 48

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223111, 223113, 223115, 223136, 223145, 223149, 223151

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A156, A162, B908, B950, B951, B952, B953, B954, B956, B957, B960, B961, B962, B963, B964, B965, B967, B968, C37, C384, C388, C390, C398, C450, C468, C508, C758, C771, C782, C817, C827, D190, D382, I260, I269, I310, I311, I312, J178, J431, J432, J438, J441, J448, J850, J851, J852, J853, J860, J869, J90, J91, J930, J931, J938, J941, J949, P280, P281, P288, S211, S212, S217, S218, S250, S253, S254, S255, S257, S258, T011, T041

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010410 - BIOPSIA DE PROSTATA

### Descrição:

**Origem:** A.08112010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$36,95

**Valor Ambulatorial Total:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Incremento:

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223110, 223111, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010429 - BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRACAO

### Descrição:

**Origem:** H.42002010

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**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:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223110, 223111, 223145, 223151

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010437 - BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO

**Descrição:**

**Origem:** A.08118019, H.31002013

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$36,95

**Valor Ambulatorial Total:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SH:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$36,95

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223110, 223111, 223139, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** N000, N001, N002, N003, N004, N005, N006, N007, N008, N010, N011, N012, N013, N014, N015, N016, N017, N018, N020, N021, N022, N023, N024, N025, N026, N027, N028, N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, N050, N051, N052, N053, N054, N055, N056, N057, N058, N060, N068, N070, N078, N080, N085, N10, N12, N140, N141, N142, N143, N151, N158,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

N160, N161, N162, N163, N164, N165, N170, N171, N172, N178, N180, N188, N19

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010445 - BIOPSIA DE SEIO PARANASAL

**Descrição:**

**Origem:** A.08131040  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223108, 223110, 223111, 223147  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010453 - BIOPSIA DE SINOVIA

### Descrição:

**Origem:** A.08052140  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,05  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,05  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**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:** 223110, 223111, 223146, 223155

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010461 - BIOPSIA DE TESTICULO

**Descrição:**

**Origem:** A.08114013

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$36,95

**Valor Ambulatorial Total:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Masculino  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 223110, 223111, 223157  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010470 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE

### Descrição:

**Origem:** A.08121010, A.08121028, A.08121036  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,98  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,98  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223108, 223110, 223111, 223125

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010488 - BIOPSIA DE URETER

**Descrição:**

**Origem:** A.08115010, H.31011020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Valor Ambulatorial SA:** R\$36,95

**Valor Ambulatorial Total:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SH:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$36,95

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223110, 223111, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C66, D302

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010496 - BIOPSIA DE URETRA

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Origem:** A.08115028, H.31001041, H.31019048

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$36,95

**Valor Ambulatorial Total:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SH:** R\$36,95

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$36,95

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223110, 223111, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C675, C680, C688, C689, N211

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010500 - BIOPSIA DE VAGINA

**Descrição:**

**Origem:** A.08031045, H.34002022

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$14,66

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223110, 223111, 223132, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C52, N765, N768, N804, N890, N891, N892, N894  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010518 - BIOPSIA DE VULVA

### Descrição:

**Origem:** A.08031037, H.34002014  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66  
**Valor Hospitalar SH:** R\$14,66  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$14,66

### Incremento:

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

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### 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:** 223110, 223111, 223132, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C510, C511, C512, C518, D071, D280, D397, N766, N771, N900, N901, N902, N903, N904  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010526 - BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA

### Descrição:

**Origem:** A.08011010, A.08011028, A.08011036, A.08011362, H.33004013, H.33007039, H.44020040  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,25  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,25  
**Valor Hospitalar SH:** R\$17,25  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$17,25  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223117, 223128, 223147, 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C060, D100, D101

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010534 - BIOPSIA ESTEREOTAXICA

**Descrição:**

**Origem:** H.40201090, H.40217000

**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\$1.023,06

**Valor Hospitalar SP:** R\$638,40

**Total Hospitalar:** R\$1.661,46

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Incremento:

**Idade Min:** 13 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 1484

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** SIM

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223140

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:** 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 005 - Tratamento neurocirúrgico da dor funcional

**CID:** A810, A811, A812, A818, B220, B690, B699, C700, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C751, D330, D331, D332, D333, D337, D339, D352, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D443, G062, G930, G934, R900, R908

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010542 - BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAIOS X

**Descrição:**

**Origem:** A.33011028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$80,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$80,83

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia, 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultrasonografia, 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada, 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0201010550 - BIOPSIA PRE-ESCALENICA

### Descrição:

**Origem:** H.32013035

**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\$84,63

**Valor Hospitalar SP:** R\$66,67

**Total Hospitalar:** R\$151,30

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 2 dias

**Pontos:** 88

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**CBO:** 223110, 223111, 223145

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C498, C760, C859, C967

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010569 - BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA

**Descrição:** QUALQUER PROCEDIMENTO CIRURGICO DA MAMA COM FINALIDADE DIAGNOSTICA E PROCEDIMENTO TERAPEUTICO AMBULATORIAL, QUANDO SE TRATAR DE NODULO /TUMOR ATE 3 (TRES) CM NO SEU MAIOR DIAMETRO COM DIAGNOSTICO CLINICO, RADIOLOGICO, ULTRASONOGRAFICO, CITOLOGICO OU HISTOPATOLOGICO DE LESAO BENIGNA. CONSTITUI-SE DE RESSECCAO DE TODA A LESAO OU PARTE DELA. INDICACAO: PROCEDIMENTO CIRURGICO COM FINALIDADE DIAGNOSTICA DE LESOES PALPAVEIS OU NAO. PROCEDIMENTO TERAPEUTICOS DE NODULOS MENORES QUE 3 (TRES) CM.

**Origem:** A.08042012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$28,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$28,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 20 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223110, 223132, 223138

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010577 - BIOPSIAS MULTIPLAS P/ ESTADIAMENTO

**Descrição:** PROCEDIMENTO FEITO POR VIA ENDOSCOPICA OU CIRURGICA COM A FINALIDADE DE ESTABELECEER A EXTENSAO DE NEOPLASIA MALIGNA, QUANDO SE TRATA DE LESOES INVASIVAS OU MAL DEFINIDAS (LESOES CONTIGUAS QUE ACOMETEM UM MESMO ORGAO OU ORGAOS CONTIGUOS) OU DE LESOES NAO ESPECIFICADAS (LESOES MULTIPLAS EM UM MESMO ORGAO, EM UMA MESMA REGIAO ANATOMICA, EM DIFERENTES REGIOES ANATOMICAS OU EM ORGAOS DIFERENTES).

**Origem:** H.32717032

**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\$2.176,79

**Valor Hospitalar SP:** R\$651,05

**Total Hospitalar:** R\$2.827,84

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 5 dias

**Pontos:** 545

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** SIM

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223111, 223145

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C100, C101, C102, C103, C104, C108, C110, C111, C112, C113, C118, C130, C131, C132, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C19, C20, C340, C341, C342, C343, C348, C56, C768, C770, C771, C772, C773, C774, C775, C778, C779

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010585 - PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA

**Descrição:**

**Origem:** A.08041016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$26,59

**Valor Ambulatorial Total:** R\$26,59

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 20 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223110, 223115, 223132, 223138, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** N600, N601, N602, N63

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010593 - PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Descrição:

**Origem:** A.08082065  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,63  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,63  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223110, 223140, 223142, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010607 - PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA

<b>Descrição:</b>	CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO AMBULATORIAL, SOB ANESTESIA LOCAL, INDICADO PARA O DIAGNOSTICO DE LESAO MAMARIA IMPALPAVEL OU PALPAVEL COM MAIS DE 02 (DOIS) CM, QUE UTILIZA AGULHA GROSSA, ESPECIFICA, DESCARTAVEL, ACOPLADA A PISTOLA DEDICADA A ESTA FINALIDADE E FORNECE FRAGMENTOS TISSULARES (04 NO MINIMO), PARA EXAME HISTOPATOLOGICO.
<b>Origem:</b>	A.08041024
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$54,74
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$54,74
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	20 Ano(s)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	02 - BPA (Individualizado)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223110, 223124, 223132, 223138, 223148  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, D24  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010615 - PUNCAO DE VAGINA

### Descrição:

**Origem:** A.08031118, A.08031139, H.31008070  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,28  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,28  
**Valor Hospitalar SH:** R\$11,28  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$11,28

### Incremento:

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223110, 223111, 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010623 - PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE

### Descrição:

**Origem:** A.08119104, H.31007104

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,28

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,28

**Valor Hospitalar SH:** R\$11,28

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$11,28

### Incremento:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Masculino  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223110, 223111, 223157  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** R934  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010631 - PUNCAO LOMBAR

### Descrição:

**Origem:** A.08081026, A.08081042  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,63  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,63

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223109, 223110, 223111, 223115, 223133, 223140, 223142, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010640 - PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO

**Descrição:** CONSISTE NAS BIOPSIAS OU PUNCOES DIAGNOSTICAS NAO DESCRITAS EM OUTROS PROCEDIMENTOS.

**Origem:** A.08051046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,60

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,60

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223115, 223116, 223132, 223146, 223149, 223155

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

Procedimento: 0201010658 - PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR

### Descrição:

**Origem:** A.08082073  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,63  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,63  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 223142

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201010666 - BIOPSIA DO COLO UTERINO

**Descrição:** CONSISTE NA RETIRADA DE FRAGMENTO DO COLO DO UTERO PARA EXAME HISTOPATOLOGICO, QUANDO HOUVER ALTERACAO AO EXAME DE COLPOSCOPIA.

**Origem:** A.08031010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$14,66

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$14,66

**Incremento:**

**Idade Min:** 12 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223132  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C530, C531, C538, C539, D060, D061, D067, D069, N871, N872, N879  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Outras formas de coleta de material

Procedimento: 0201020017 - COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR

**Descrição:** CONSISTE NA REALIZACAO DA BRONCOSCOPIA, SEGUIDA DA OBTENCAO DE UM LAVADO E COLETA DO FLUIDO.  
**Origem:** A.08101060, A.17093023  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,80  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,80  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 02 - Outras formas de coleta de material

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223151

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201020025 - COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE

### Descrição:

**Origem:** A.01022059

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

**Tipo de Financiamento:** Atenção Básica (PAB)

**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:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 02 - Outras formas de coleta de material

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 223505, 223560, 322205  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201020033 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO

**Descrição:** CONSISTE NA COLETA DE MATERIAL, PARA EXAME CITOPATOLOGICO, EM ESTABELECIMENTOS DE SAUDE QUE NAO POSSUAM LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA.(COM GARANTIA DE TRANSPORTE ADEQUADO DO MATERIAL PARA OUTRO ESTABELECIMENTO).  
**Origem:** A.07051018  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AB - Atenção Básica  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 02 - Outras formas de coleta de material

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223115, 223116, 223132, 2235C1, 2235C2, 223505, 223560, 3222E1, 3222E2, 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 120 - Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 002 - Exames citopatológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0201020041 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL

**Descrição:** CONSISTE NA COLETA DE MATERIAL, PARA EXAME LABORATORIAL, EM POSTO DE COLETA, COM GARANTIA DE TRANSPORTE ADEQUADO DO MATERIAL PARA O LABORATORIO.

**Origem:** A.01022067

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 02 - Outras formas de coleta de material

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

**Tipo de Financiamento:** Atenção Básica (PAB)

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 2235C1, 2235C2, 223505, 223520, 223525, 223530, 223550, 223555, 223560, 3222E1, 3222E2, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230, 324205, 324210

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 02 - Outras formas de coleta de material

Procedimento: 0201020050 - COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL

### Descrição:

**Origem:** A.07051034  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AB - Atenção Básica  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**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:** 11 Mes(es)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 221105, 223115, 223116, 223132, 223149, 223410, 2235C1, 2235C2, 223505, 223520, 223545, 223560, 3222E1,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 01 - Coleta de material

Forma Organização: 02 - Outras formas de coleta de material

3222E2, 322205, 322230, 324205, 324210

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

Procedimento: 0202010015 - CLEARANCE OSMOLAR

**Descrição:**

**Origem:** A.11012102

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO

**Descrição:**

**Origem:** A.11011106, H.17013046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010031 - DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS

### Descrição:

**Origem:** A.11015020  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,65  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,65  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)

**Descrição:**

**Origem:** A.11015047, H.17027047

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,63

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,63

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010058 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Origem:** A.11015039, H.17026040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,55

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010066 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)

**Descrição:**

**Origem:** A.11014199, H.17028043

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010074 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)

### Descrição:

**Origem:** A.11015055, H.17025044  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010082 - DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE

### Descrição:

**Origem:** A.11013176, H.17007062, H.17053048  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010090 - DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE

**Descrição:**

**Origem:** A.11012013, H.17052041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010104 - DOSAGEM DE ACETONA

### Descrição:

**Origem:** A.11011416  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010112 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO

**Descrição:**

**Origem:** A.11011017



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO

### Descrição:

**Origem:** A.11011033, H.17004047

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010139 - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO

**Descrição:**

**Origem:** A.11053011

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010147 - DOSAGEM DE ALDOLASE

### Descrição:

**Origem:** A.11013060, H.17005043  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

### CID:

#### CID Secundário:

#### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202010155 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA

### Descrição:

**Origem:** A.11014016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010163 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA

**Descrição:**

**Origem:** A.11014024

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,68

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,68

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010171 - DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11014032

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

Procedimento: 0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE

### Descrição:

**Origem:** A.11011068, H.17006040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,25

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010198 - DOSAGEM DE AMONIA

**Descrição:**

**Origem:** A.11013079, H.17007046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

### Descrição:

**Origem:** A.11011084, H.17009049  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO

### Descrição:

**Origem:** A.11011092, H.17011043

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL

**Descrição:**

**Origem:** A.11013087, H.17012040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010236 - DOSAGEM DE CAROTENO

**Descrição:**

**Origem:** A.11012030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010244 - DOSAGEM DE CATECOLAMINAS

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Descrição:

**Origem:** H.17003059  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**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\$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:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010252 - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11014040, H.17016029

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010260 - DOSAGEM DE CLORETO

### Descrição:

**Origem:** A.11011114, H.17016045  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010279 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL

**Descrição:**

**Origem:** A.11013109, H.17018048

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010287 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

**Descrição:**

**Origem:** A.11013095

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010295 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

**Descrição:**

**Origem:** A.11011122, H.17019044

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010309 - DOSAGEM DE COLINESTERASE

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Origem:** A.11012129, H.17021049

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010317 - DOSAGEM DE CREATININA

**Descrição:**

**Origem:** A.11011149, H.17014042, H.17023041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

### Descrição:

**Origem:** A.11013125, H.17024048  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010333 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB

### Descrição:

**Origem:** A.11013133  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,12  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,12  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010341 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA

**Descrição:**

**Origem:** A.11014059

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010350 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA

### Descrição:

**Origem:** A.11014067  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010368 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA

**Descrição:**

**Origem:** A.11013141, H.17029040

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202010376 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)

### Descrição:

**Origem:** A.11013150, H.17029040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11015063, A.11992050

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,59

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,59

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO

### Descrição:

**Origem:** A.11012145, H.17034043  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO

### Descrição:

**Origem:** A.11015012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010414 - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL

### Descrição:

**Origem:** A.11012161, H.17035040  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11011157, H.17037042

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

Procedimento: 0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO

### Descrição:

**Origem:** A.11011173, H.17039045

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010449 - DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA

**Descrição:**

**Origem:** A.11012250, H.17036046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010457 - DOSAGEM DE GALACTOSE

### Descrição:

**Origem:** A.11014121  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51  
**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:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)

**Descrição:**

**Origem:** A.11012170, H.17040043

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010473 - DOSAGEM DE GLICOSE

**Descrição:**

**Origem:** A.11011203, H.17042046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010481 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE

**Descrição:**

**Origem:** A.11013168

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010490 - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Descrição:

**Origem:** A.11014130, H.17017025

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010503 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA

**Descrição:**

**Origem:** A.11014148, H.17043042

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,86

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,86

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010511 - DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA

### Descrição:

**Origem:** A.11014156, H.17044049  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010520 - DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE

**Descrição:**

**Origem:** A.11012188

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010538 - DOSAGEM DE LACTATO

**Descrição:**

**Origem:** A.11013028, H.17002044

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,68

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,68

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010546 - DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE

**Descrição:**

**Origem:** A.11012196, H.17045045

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Origem:** A.11011238, H.17046041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,25

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO

**Descrição:**

**Origem:** A.11011254, H.17049040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010570 - DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS

### Descrição:

**Origem:** A.11011262, H.17050049  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01  
**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010589 - DOSAGEM DE PIRUVATO

### Descrição:

**Origem:** A.11013044, H.17003040  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010597 - DOSAGEM DE PORFIRINAS

**Descrição:**

**Origem:** A.11012226

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO

### Descrição:

**Origem:** A.11011270, H.17055040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010619 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS

**Descrição:**

**Origem:** A.11011297, H.17056047

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,40

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES

### Descrição:

**Origem:** A.11011300, H.17057043

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010635 - DOSAGEM DE SODIO

**Descrição:**

**Origem:** A.11011335, H.17059046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)

### Descrição:

**Origem:** A.11011360, H.17061040  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)

### Descrição:

**Origem:** A.11011378, H.17061040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA

### Descrição:

**Origem:** A.11014172, H.17062047  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,12  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,12



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS

**Descrição:**

**Origem:** A.11012242, H.17063043

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

Procedimento: 0202010686 - DOSAGEM DE TRIPTOFANO

### Descrição:

**Origem:** A.11014237  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010694 - DOSAGEM DE UREIA

**Descrição:**

**Origem:** A.11011386, H.17064040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,85

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12

### Descrição:

**Origem:** A.11015101, A.11991275, H.17065046, A.32092016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,24

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,24

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010716 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS

**Descrição:**

**Origem:** A.11014091, H.17032040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS

**Descrição:**

**Origem:** A.11014105, H.17033047

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,42

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,42

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010732 - GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )

**Descrição:**

**Origem:** A.11015071, H.17041040, H.17054044

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,65

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010740 - PROVA DA D-XILOSE

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

### Descrição:

**Origem:** A.11014164, H.17031044

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202010759 - TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS

**Descrição:**

**Origem:** A.11015098  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,55  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,55  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 01 - Exames bioquímicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 001 - Exames bioquímicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

Procedimento: 0202020010 - CITOQUIMICA HEMATOLOGICA

### Descrição:

**Origem:** A.11044012, H.17007038  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,48  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,48  
**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020029 - CONTAGEM DE PLAQUETAS

**Descrição:**

**Origem:** A.11041137, H.17023033

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020037 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS

**Descrição:**

**Origem:** A.11041170, H.17031036

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020045 - DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR

**Descrição:**

**Origem:** A.11041161, H.17030030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020053 - DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

### Descrição:

**Origem:** A.11043083  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020061 - DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11041196

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020070 - DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO

### Descrição:

**Origem:** A.11041200, A.11041218  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020088 - DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11041226

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020096 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE

**Descrição:**

**Origem:** A.11041269

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020100 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY

**Descrição:**

**Origem:** A.11042109

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020118 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Origem:** A.11044071

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,79

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,79

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020126 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11042117  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020134 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)

### Descrição:

**Origem:** A.11041250, A.11044128  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,77  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,77  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

### 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:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020142 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)

### Descrição:

**Origem:** A.11041234, H.17009030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020150 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)

**Descrição:**

**Origem:** A.11041331, H.17019036

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020169 - DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE

### Descrição:

**Origem:** A.11043016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,11

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,11

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020177 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III

**Descrição:**

**Origem:** A.11045035, H.17005035

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,48

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,48

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202020185 - DOSAGEM DE FATOR II

### Descrição:

**Origem:** A.11043091, H.17011035

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,31

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,31

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020193 - DOSAGEM DE FATOR IX

**Descrição:**

**Origem:** A.11043148, H.17011035

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,61

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,61

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020207 - DOSAGEM DE FATOR V

### Descrição:

**Origem:** A.11043113, H.17011035  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,73  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,73  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

### CID:

#### CID Secundário:

#### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202020215 - DOSAGEM DE FATOR VII

### Descrição:

**Origem:** A.11043121, H.17011035

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,09

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,09

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
**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:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020223 - DOSAGEM DE FATOR VIII

### Descrição:

**Origem:** A.11043130, A.11044055, H.17011035  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,63  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,63

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020231 - DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)

**Descrição:**

**Origem:** A.11044063

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

Procedimento: 0202020240 - DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)

### Descrição:

**Origem:** A.11044144  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,91  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,91  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020258 - DOSAGEM DE FATOR X

**Descrição:**

**Origem:** A.11043156, H.17011035

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,66

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020266 - DOSAGEM DE FATOR XI

### Descrição:

**Origem:** A.11043164, H.17011035  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,11  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,11  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020274 - DOSAGEM DE FATOR XII

### Descrição:

**Origem:** A.11043172, H.17011035

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,51

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020282 - DOSAGEM DE FATOR XIII

**Descrição:**

**Origem:** A.11043180, H.17011035

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020290 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO

**Descrição:**

**Origem:** A.11042052

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,60

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,60

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020304 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

### Descrição:

**Origem:** A.11041366

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,53

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,53

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020312 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC

**Descrição:**

**Origem:** A.11041242  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020320 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL

### Descrição:

**Origem:** A.11041102, H.17017033  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73  
**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020339 - DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA

**Descrição:** CONSISTE NA PESQUISA DE HEMOSSIDERINA OU FERRO EM MATERIAIS BIOLÓGICOS (SANGUE, URINA, MEDULA OSSEA, OUTROS).

**Origem:** A.11041110

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020347 - DOSAGEM DE PLASMINOGENIO

**Descrição:**

**Origem:** A.11043229, H.17025036

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,11

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,11

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020355 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA

**Descrição:** CONSISTE NA SEPARACAO E QUANTIFICACAO DAS HEMOGLOBINAS PELOS METODOS: ELETROFORESE POR ISOFOCALIZACAO, GEL DE AGAROSE, ACETATO DE CELULOSE OU HPLC.

**Origem:** A.11043199, A.11043245, H.17016037

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**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:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020363 - ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Origem:** A.11042044

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020371 - HEMATOCRITO

**Descrição:**

**Origem:** A.11041340  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,53  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,53  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020380 - HEMOGRAMA COMPLETO

**Descrição:** CONSISTE NA CONTAGEM DE: ERITROCITOS, LEUCOCITOS (GLOBAL E DIFERENCIAL), PLAQUETAS, DOSAGEM DE HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, DETERMINACAO DOS INDICES HEMATIMETRICOS E AVALIACAO DE ESFREGACO SANGUINEO.

**Origem:** A.11043202, H.17018030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,11

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,11

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020398 - LEUCOGRAMA

**Descrição:**

**Origem:** A.11042087, H.17020034

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020401 - PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11044152, A.11044160

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$25,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$25,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020410 - PESQUISA DE CELULAS LE

**Descrição:**

**Origem:** A.11042010, H.17006031

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,11

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,11

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020428 - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Origem:** A.11041056

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020436 - PESQUISA DE FILARIA

**Descrição:**

**Origem:** A.11041021, H.17012031

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020444 - PESQUISA DE HEMOGLOBINA S

### Descrição:

**Origem:** A.11041293, H.17035031  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73  
**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

### 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:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020452 - PESQUISA DE PLASMODIO

### Descrição:

**Origem:** A.01022105, H.17026032  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AB - Atenção Básica  
**Tipo de Financiamento:** Atenção Básica (PAB)  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410, 223505, 223555, 223560, 324205, 324210, 352210, 515110, 515120

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020460 - PESQUISA DE TRIPANOSSOMA

**Descrição:**

**Origem:** A.11041323, H.17032032

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
**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:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020479 - PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)

### Descrição:

**Origem:** H.09026029, H.17029031  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**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:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223115, 223133, 223134, 223505, 322205

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020487 - PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11043067, H.17027039

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,11

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,11

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202020495 - PROVA DE RETRACAO DO COAGULO

### Descrição:

**Origem:** A.11041188, H.17008034

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020509 - PROVA DO LACO

**Descrição:**

**Origem:** A.11041153

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020517 - RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS

### Descrição:

**Origem:** A.11042036  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020525 - TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS

### Descrição:

**Origem:** A.11044101

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020533 - TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11041048, H.17015030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202020541 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)

**Descrição:**

CONSISTE NA IDENTIFICACAO DIRETA DE IMUNOGLOBULINA E OU COMPLEMENTO LIGADO A MEMBRANA DA HEMACIA. ESTA INDICADO PARA ACOMPANHAMENTO DE QUADROS DE SENSIBILIZACAO QUE TENHAM OCORRIDO IN VIVO DEVIDO A MECANISMOS AUTOLOGOS OU ALOGENEICOS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO

**Origem:**

A.11042028, H.17010039

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

Ministério da Saúde - MS

Secretaria de Atenção à Saúde

Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

---

---

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

---

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

Procedimento: 0202030016 - CONTAGEM DE LINFOCITOS B

### Descrição:

**Origem:** A.11065044, H.17024021, H.17050022

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030024 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8

**Descrição:**

**Origem:** A.11073047

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,00

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:** B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B210, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, Z201, Z206, Z21  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1102 - Laboratório para CD4/CD8, carga viral  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030032 - CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS

### Descrição:

**Origem:** A.11065079, H.17024021, H.17046025, H.17047021, H.17049024

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,00

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

### CID:

#### CID Secundário:

#### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202030040 - DETECAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)

### Descrição:

**Origem:** A.11073020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$65,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$65,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Min:** 2 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030059 - DETECAAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)

**Descrição:**

**Origem:** A.11065150

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$96,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$96,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:** B182

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030067 - DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)

**Descrição:**

**Origem:** A.11062258, H.17010020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

Procedimento: 0202030075 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE

### Descrição:

**Origem:** A.11061278, H.17013020, H.17057027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,83

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030083 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA

**Descrição:**

**Origem:** A.11062398, H.17032024

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030091 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA

### Descrição:

**Origem:** A.11065010, A.11992026, H.17018021  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,06  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,06  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

### Descrição:

**Origem:** A.11065125

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$16,42

**Valor Ambulatorial Total:** R\$16,42

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030113 - DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11065028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,55

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030121 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3

**Descrição:**

**Origem:** A.11062266, H.17010020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030130 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Descrição:

**Origem:** A.11062274, H.17010020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030148 - DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA

**Descrição:**

**Origem:** A.11061162, A.11061170, H.17012023

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,83

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030156 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)

### Descrição:

**Origem:** A.11062304  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)

**Descrição:**

**Origem:** A.11062339, H.17022029

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030172 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)

**Descrição:**

**Origem:** H.17021022

**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**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\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030180 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)

**Descrição:**

**Origem:** A.11062355

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030199 - DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE

**Descrição:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Origem:** A.11061383

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,10

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

**Descrição:**

**Origem:** A.11061510, H.17032024

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,83

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030210 - GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C

### Descrição:

**Origem:** A.11065168  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$298,48  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$298,48  
**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:** B182  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030229 - IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS

### Descrição:

**Origem:** A.11064030, H.17023025  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030237 - IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)

**Descrição:** CONSISTE NA UTILIZACAO DE ANTICORPOS MONOCLONAIS (MARCADORES) PARA A IDENTIFICACAO DA ORIGEM CLONAL DE CELULAS NEOPLASICAS PRESENTES NO SANGUE PERIFERICO OU NA MEDULA OSSEA, COM VISTA A CLASSIFICACAO DE LEUCEMIA OU DIAGNOSTICO DEFINITIVO DE HEMOPATIA MALIGNA INESPECIFICADA. MAXIMO DE 10 MARCADORES POR PACIENTE.

**Origem:** A.11065133

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$80,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$80,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 10

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030245 - INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)

**Descrição:**

**Origem:** A.01022113, H.17030021

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

**Tipo de Financiamento:** Atenção Básica (PAB)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223505, 223520, 223525, 223530, 223550, 223555, 223560, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230, 352210, 515120

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030253 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Origem:** A.11063017

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030261 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11063025  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030270 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA

### Descrição:

**Origem:** A.11062070, A.11062088, H.17001021  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,67  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,67  
**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030288 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI

### Descrição:

**Origem:** A.11063289  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030296 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)

**Descrição:**

**Origem:** A.11073012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$85,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$85,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Incremento:**

**Idade Min:** 2 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030300 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11064013

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 2 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030318 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2

**Descrição:**

**Origem:** A.11063335

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202030326 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)

### Descrição:

**Origem:** A.11063203  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030334 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS

**Descrição:**

**Origem:** A.11061677, A.11061685

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,74

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,74

**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)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030342 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM

### Descrição:

**Origem:** A.11063149  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

### CID:

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030350 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)

### Descrição:

**Origem:** A.11063157

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030369 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11063165

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030377 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS

**Descrição:**

**Origem:** A.11062010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

Procedimento: 0202030385 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS

### Descrição:

**Origem:** A.11062029  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030393 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS

**Descrição:**

**Origem:** A.11062193

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030407 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS

### Descrição:

**Origem:** A.11061065, A.11061073, A.11061634, H.17005027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,70

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030415 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO

**Descrição:**

**Origem:** A.11061120, A.11061138, A.11062231, H.17008026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,83

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030423 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11063220, A.11063238

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030431 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL

**Descrição:**

**Origem:** A.11062053

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030440 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOS

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Descrição:

**Origem:** A.11061227  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030458 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)

**Descrição:**

**Origem:** A.11062045  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030466 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES

### Descrição:

**Origem:** A.11021020, A.11021039, A.11022027, H.17001099

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,70

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030474 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)

**Descrição:**

**Origem:** A.11061022, A.11061030, H.17002028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,83

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030482 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO

**Descrição:**

**Origem:** A.11062096

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030490 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA

**Descrição:**

**Origem:** A.11062185

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030504 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Origem:** A.11062100

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030512 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS

**Descrição:**

**Origem:** A.11062118  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030520 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA

### Descrição:

**Origem:** A.11063122  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030539 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS

### Descrição:

**Origem:** A.11061413  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,10  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,10  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030547 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA

**Descrição:**

**Origem:** A.11061421, A.11061430, H.17025028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030555 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS

### Descrição:

**Origem:** A.11062169

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030563 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA

**Descrição:**

**Origem:** A.11062126

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202030571 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO

### Descrição:

**Origem:** A.11063130  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030580 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO

**Descrição:**

**Origem:** A.11062134

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO

### Descrição:

**Origem:** A.11062142, H.17019028  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202030601 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS

### Descrição:

**Origem:** A.11062150

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030610 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS

**Descrição:**

**Origem:** A.11061448

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11064021

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

Procedimento: 0202030636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)

### Descrição:

**Origem:** A.11063076  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030644 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)

**Descrição:**

**Origem:** A.11063068

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030652 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA

### Descrição:

**Origem:** A.11061359, A.11061650, A.11061669

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,78

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,78

**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

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030660 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII

**Descrição:**

**Origem:** A.11061235, A.11061243

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,71

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,71

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)

**Descrição:**

**Origem:** A.11063084

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 02 - BPA (Individualizado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030687 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)

**Descrição:**

**Origem:** A.11063459

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030695 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Descrição:

**Origem:** A.11061537  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030709 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS

**Descrição:**

**Origem:** A.11061057  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,10  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,10  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030717 - PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO

### Descrição:

**Origem:** A.11063386  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030725 - PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA

**Descrição:**

**Origem:** A.11063211

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030733 - PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR

**Descrição:**

**Origem:** A.11061472, H.17027020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,83

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS

**Descrição:**

**Origem:** A.11061154, A.11062240

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030750 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Origem:** A.11062363

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA

**Descrição:**

**Origem:** A.11061561, A.11063360, H.17035023

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$16,97

**Valor Ambulatorial Total:** R\$16,97

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030776 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI

### Descrição:

**Origem:** A.11062215  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030784 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)

### Descrição:

**Origem:** A.11063033  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030792 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11063432

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$30,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$30,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030806 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)

### Descrição:

**Origem:** A.11063246

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030814 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA

**Descrição:**

**Origem:** A.11062401



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202030822 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER

### Descrição:

**Origem:** A.11063327  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030830 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR

**Descrição:**

**Origem:** A.11062177, A.11063181

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030849 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES

### Descrição:

**Origem:** A.11063297  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

### CID:

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS

### Descrição:

**Origem:** A.11062240

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,61

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,61

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030865 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS

**Descrição:**

**Origem:** A.11061405

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA

**Descrição:**

**Origem:** A.11063378

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

Procedimento: 0202030881 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI

### Descrição:

**Origem:** A.11061103  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030890 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)

**Descrição:**

**Origem:** A.11063041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030903 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)

### Descrição:

**Origem:** A.11063440  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030911 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)

### Descrição:

**Origem:** A.11063254

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030920 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA

**Descrição:**

**Origem:** A.11062401

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030938 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER

**Descrição:**

**Origem:** A.11063319

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030946 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Descrição:

**Origem:** A.11063106  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030954 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES

**Descrição:**

**Origem:** A.11063300  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,16  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)

### Descrição:

**Origem:** A.11065036, A.11992034  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,35  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,35  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)

**Descrição:**

**Origem:** A.11063270

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030989 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)

**Descrição:**

**Origem:** A.11063262

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,55

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202030997 - PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11065095

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$60,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$60,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031004 - PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Origem:** A.11061189, H.17011027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,83

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031012 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)

**Descrição:**

**Origem:** A.11061600, H.17037026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,10

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031020 - PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA

### Descrição:

**Origem:** A.11064048  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:** 2 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031039 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA

### Descrição:

**Origem:** A.11062312, A.11062320  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,25  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,25  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031047 - PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11061090, H.17006023

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031055 - PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)

### Descrição:

**Origem:** A.17011019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,77

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,77

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031063 - PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS

**Descrição:**

**Origem:** A.17011035

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,77

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,77

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202031071 - QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1

### Descrição:

**Origem:** A.11073039  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,00  
**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:** B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B210, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, Z201, Z206, Z21

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1102 - Laboratório para CD4/CD8, carga viral

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031080 - QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C

**Descrição:**

**Origem:** A.11065176

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$168,48

**Valor Ambulatorial Total:** R\$168,48

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**Média Permanência:** Não



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos  
**CID:** B182  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031098 - REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

### Descrição:

**Origem:** A.11061588, H.95009019  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,10  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,10  
**Valor Hospitalar SH:** R\$5,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$5,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031101 - REACAO DE MONTENEGRO ID

**Descrição:**

**Origem:** A.11061480, H.17028027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,83

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031110 - TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

### Descrição:

**Origem:** A.11061596, H.17034027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,83

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,83

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031128 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

**Descrição:**

**Origem:** A.11061294, H.17014026

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202031136 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

### Descrição:

**Origem:** A.11061308, H.17014026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031144 - TESTES ALERGICOS DE CONTATO

**Descrição:**

**Origem:** H.01002015, A.17011051, H.17020026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,77

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,77

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223102, 223117  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031152 - TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA

### Descrição:

**Origem:** A.17011027, A.17011043  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,77  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,77  
**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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223102, 223117, 223151

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031160 - TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

### Descrição:

**Origem:** A.07051069

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223115, 223116, 223132, 223136, 223149, 223410, 223505, 223520, 223525, 223530, 223550, 223555, 223560, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230, 324205

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202031179 - VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE

**Descrição:**

**Origem:** A.11061596, H.17034027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,83

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

Procedimento: 0202040011 - DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL

**Descrição:**

**Origem:** A.11031034

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202040020 - DOSAGEM DE GORDURA FECAL

### Descrição:

**Origem:** A.11032057  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,04  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,04  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040038 - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL

**Descrição:** CONSISTE NA VERIFICACAO DOS CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, SUBSTANCIAS REDUTORAS , LEUCOCITOS E SANGUE.

**Origem:** A.11032022, H.17002079

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,04

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040046 - IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS

### Descrição:

**Origem:** A.11031050, H.17001013, H.17004071  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202040054 - PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)

### Descrição:

**Origem:** A.11031093

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040062 - PESQUISA DE EOSINOFILOS

**Descrição:**

**Origem:** A.11031026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040070 - PESQUISA DE GORDURA FECAL

**Descrição:**

**Origem:** A.11031042, H.17003075

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

Procedimento: 0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES

### Descrição:

**Origem:** A.11031069  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040097 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES

**Descrição:**

**Origem:** A.11031077, H.17006074

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040100 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES

### Descrição:

**Origem:** A.11031085  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65  
**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040119 - PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11032090

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS

**Descrição:**

**Origem:** A.11032073, H.17007070

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040135 - PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES

**Descrição:**

**Origem:** A.11113081

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,25

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

### Descrição:

**Origem:** A.11031115, H.17005078

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040151 - PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES

**Descrição:** CONSISTE NA PESQUISA DE ACUCARES REDUTORES NAS FEZES.

**Origem:** A.11031131

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040160 - PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES

### Descrição:

**Origem:** A.11031018, A.11031140  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202040178 - PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES

**Descrição:**

**Origem:** A.11031107

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,65

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 04 - Exames coprológicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 004 - Exames coprológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

Procedimento: 0202050017 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA

### Descrição:

**Origem:** A.11011394, A.11142146, H.17009065  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,70  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,70  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA

**Descrição:**

**Origem:** A.11012072

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050033 - CLEARANCE DE FOSFATO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

### Descrição:

**Origem:** A.11012080  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050041 - CLEARANCE DE UREIA

**Descrição:**

**Origem:** A.11012099, H.17015049

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050050 - CONTAGEM DE ADDIS

### Descrição:

**Origem:** A.11141077, H.17002060  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050068 - DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE

**Descrição:**

**Origem:** A.11142138

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,70

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050076 - DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11143010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050084 - DOSAGEM DE CITRATO

**Descrição:**

**Origem:** A.11011025, A.11021012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA

**Descrição:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Origem:** A.11014253

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,12

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,12

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050106 - DOSAGEM DE OXALATO

**Descrição:**

**Origem:** A.11013036  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)

### Descrição:

**Origem:** A.11141255  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050122 - DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS

### Descrição:

**Origem:** A.11032030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,04  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,04  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050130 - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS

**Descrição:**

**Origem:** A.11142065, H.17003067

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050149 - PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)

### Descrição:

**Origem:** A.11143029  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,70

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,70

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050157 - PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11141050, A.11141085, A.11141212, A.11142022

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202050165 - PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA

### Descrição:

**Origem:** A.11142030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,70  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,70  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050173 - PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA

**Descrição:**

**Origem:** A.11141093

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050181 - PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA

### Descrição:

**Origem:** A.11141247, A.11142057, H.17008069  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,40  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,40  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202050190 - PESQUISA DE CISTINA NA URINA

### Descrição:

**Origem:** A.11141115

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050203 - PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11141123

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050211 - PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA

**Descrição:** CONSISTE NA PESQUISA DE: FENILALANINA, HOMOCISTINA, CISTINA, TIROSINA, MUCOPOLISSACARIDEOS, ACUCARES REDUTORES, ACIDO HOMOGENTISICO.

**Origem:** A.11142154

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,70

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

Procedimento: 0202050220 - PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA

### Descrição:

**Origem:** A.11141034, A.11141131, A.11142014, H.17001064, H.17005060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050238 - PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11141158, H.17006066

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050246 - PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA

### Descrição:

**Origem:** A.11014245, A.11141166, A.11142111, H.17006066

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,36

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,36

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050254 - PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ)

### Descrição:

**Origem:** A.11061316, H.17015022

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

**Tipo de Financiamento:** Atenção Básica (PAB)

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050262 - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA

### Descrição:

**Origem:** A.11141182  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050270 - PESQUISA DE LACTOSE NA URINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11141190

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050289 - PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

### Descrição:

**Origem:** A.11142120  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,70  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,70  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050297 - PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11141239  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050300 - PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)

### Descrição:

**Origem:** A.11143037, H.17002087, H.17004063  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,44  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,44  
**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

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050319 - PESQUISA DE TIROSINA NA URINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11141301

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202050327 - PROVA DE DILUICAO (URINA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11141263

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 05 - Exames de uroanálise

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 005 - Exames de uroanálise

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

Procedimento: 0202060012 - DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE

**Descrição:**

**Origem:** A.11991151

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,40

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060020 - DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

### Descrição:

**Origem:** A.11991267  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,40  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,40  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060039 - DETERMINACAO DE T3 REVERSO

**Descrição:**

**Origem:** A.11992131  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,35  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,35  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223123, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060047 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA

### Descrição:

**Origem:** A.11055014, A.11992115  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,27  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,27  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060055 - DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS

**Descrição:**

**Origem:** A.11051019, H.17004055

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,11

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,11

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060063 - DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES

**Descrição:**

**Origem:** A.11051027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,11

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,11

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060071 - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11052074

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,11

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,11

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060080 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Origem:** A.11056010, A.11992018

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,28

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,28

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060098 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA

**Descrição:**

**Origem:** H.11017104, A.11054018, A.11991011

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,34

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,34

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223123, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060101 - DOSAGEM DE AMP CICLICO

### Descrição:

**Origem:** A.11053020  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,44  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,44  
**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  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060110 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA

### Descrição:

**Origem:** A.11055022, A.11991020, H.17002052  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,03  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,03  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060128 - DOSAGEM DE CALCITONINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11056029, A.11992042

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL

### Descrição:

**Origem:** A.11052015, A.11991046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,57

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060144 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11054026, A.11991062

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,78

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,78

**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

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202060152 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)

### Descrição:

**Origem:** H.11016108, A.11054042, A.11991070, H.17008050

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,18

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,18

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**CBO:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL

**Descrição:**

**Origem:** H.11018100, A.11053046, A.11991119, H.17009057

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,83

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223123, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060179 - DOSAGEM DE ESTRÍOL

### Descrição:

**Origem:** H.11006102, A.11054050, A.11991127  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,04  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,04  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202060187 - DOSAGEM DE ESTRONA

### Descrição:

**Origem:** H.11020105, A.11053054, A.11991135, H.17010055

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,67

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,67

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
**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:** 221105, 223123, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060195 - DOSAGEM DE GASTRINA

### Descrição:

**Origem:** A.11053062, A.11992069  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,30  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,30

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060209 - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11992077

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,35

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,35

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

Procedimento: 0202060217 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)

### Descrição:

**Origem:** H.11008105, A.11052031, A.11991143, H.17020050

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,83

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060225 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)

**Descrição:**

**Origem:** A.11053070, A.11991054, H.17007054

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,88

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,88

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223123, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)

### Descrição:

**Origem:** A.11052023, H.17011051  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,86  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,86  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)

**Descrição:**

**Origem:** H.11003103, A.11052058, A.11991178

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,80

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,80

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)

**Descrição:**

**Origem:** H.11002107, A.11053089, A.11991232, H.17018056

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,79

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,79

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA

**Descrição:**

**Origem:** H.11001100, A.11052040, A.11056037, A.11991160

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,84

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,84

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

### Descrição:

**Origem:** A.11055049

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$37,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$37,50

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060284 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C

**Descrição:**

**Origem:** A.11992107  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,35  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,35  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223123, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA

### Descrição:

**Origem:** H.11021101, A.11054085, A.11991186, H.17015057

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,89

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11053097, A.11991194, H.17016053

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,83

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060314 - DOSAGEM DE RENINA

**Descrição:**

**Origem:** H.11004100, A.11054093, A.11992123

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,47

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,47

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060322 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)

**Descrição:**

**Origem:** A.11055065, A.11992140

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,35

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,35

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060330 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Origem:** H.11019107, A.11054034, A.11991208

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,40

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA

**Descrição:**

**Origem:** H.11007109, A.11054115, A.11991224, H.17017050

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,07

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,07

**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)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

---

---

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

---

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

---

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

---

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

Procedimento: 0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE

### Descrição:

**Origem:** A.11991216  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,40  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,40  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060365 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11055090, A.11992158

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,35

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,35

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223123, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)

### Descrição:

**Origem:** H.11011106, A.11052090, A.11991240  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,62  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,62  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)

**Descrição:**

**Origem:** A.11053100

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,09

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,09

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)

**Descrição:**

**Origem:** H.11009101, A.11052104, A.11991259, H.17001056

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,57

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,57

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060403 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH

**Descrição:**

**Origem:** A.11056053

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,44

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,44

**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

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060411 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

### Descrição:

**Origem:** A.11056070  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,44  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,44  
**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

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060420 - TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11056045

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,44

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,44

**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

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060438 - TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON

### Descrição:

**Origem:** A.11056061  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,44  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,44  
**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

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060446 - TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA

**Descrição:**

**Origem:** A.11055081

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,44

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,44

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060454 - TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE

**Descrição:**

**Origem:** A.11056088

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,44

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,44

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202060462 - TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS

**Descrição:**

**Origem:** A.11052066, A.11053038

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 06 - Exames hormonais

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,33

**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

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 006 - Exames hormonais

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

Procedimento: 0202070018 - DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

### Descrição:

**Origem:** A.11141026, A.11171022  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,06  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,06  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070026 - DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO

**Descrição:**

**Origem:** A.11141042, A.11172029

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,23

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,23

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070034 - DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO

### Descrição:

**Origem:** A.11172037, A.11172045  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070042 - DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO

**Descrição:**

**Origem:** A.11141069

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070050 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO

**Descrição:**

**Origem:** A.11016019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070069 - DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE

**Descrição:**

**Origem:** A.11172010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070077 - DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

<b>Origem:</b>	A.11016027
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$2,01
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$2,01
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	01 - BPA (Consolidado)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	NÃO
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO
<b>CBO:</b>	221105, 223148, 223410
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
<b>CID:</b>	

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070085 - DOSAGEM DE ALUMINIO

**Descrição:**

**Origem:** A.11174013  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$27,50  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$27,50  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)  
**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070093 - DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS

### Descrição:

**Origem:** A.11016140, H.17066042  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070107 - DOSAGEM DE ANFETAMINAS

### Descrição:

**Origem:** A.11016035  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070115 - DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS

**Descrição:**

**Origem:** A.11016043

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070123 - DOSAGEM DE BARBITURATOS

### Descrição:

**Origem:** A.11016132, A.11016213, A.11142049, H.17008042

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,13

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,13

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070131 - DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS

**Descrição:**

**Origem:** A.11016051, A.11016086



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,48

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,48

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202070140 - DOSAGEM DE CADMIO

### Descrição:

**Origem:** A.11173017  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,55  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,55  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070158 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11016060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,53

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,53

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070166 - DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA

### Descrição:

**Origem:** A.11043059  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,11  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,11  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202070174 - DOSAGEM DE CHUMBO

### Descrição:

**Origem:** A.11141107, A.11173025

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,83

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,83

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070182 - DOSAGEM DE CICLOSPORINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11016078

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$58,61

**Valor Ambulatorial Total:** R\$58,61

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070190 - DOSAGEM DE COBRE

**Descrição:**

**Origem:** A.11173033, H.17017041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

Procedimento: 0202070204 - DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)

### Descrição:

**Origem:** A.11016094, A.11016108, A.11991097, A.11991100, H.17030048

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,97

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,97

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223123, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070212 - DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA

**Descrição:**

**Origem:** A.11016116

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,65

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070220 - DOSAGEM DE FENITOINA

### Descrição:

**Origem:** A.11016124  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$35,22  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$35,22  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070239 - DOSAGEM DE FENOL

### Descrição:

**Origem:** A.11141140, A.11172053

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070247 - DOSAGEM DE FORMALDEIDO

**Descrição:**

**Origem:** A.11012153

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070255 - DOSAGEM DE LITIO

**Descrição:**

**Origem:** A.11016159, H.17048044

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,25

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070263 - DOSAGEM DE MERCURIO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

### Descrição:

**Origem:** A.11141220  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,04  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,04  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070271 - DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11043210, H.17021030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,11

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,11

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070280 - DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA

### Descrição:

**Origem:** A.11016167  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070298 - DOSAGEM DE METOTREXATO

**Descrição:**

**Origem:** A.11016175

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070301 - DOSAGEM DE QUINIDINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11016191

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070310 - DOSAGEM DE SALICILATOS

**Descrição:**

**Origem:** A.11171049

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070328 - DOSAGEM DE SULFATOS

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

<b>Origem:</b>	A.11171057
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$3,51
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$3,51
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	01 - BPA (Consolidado)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	NÃO
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO
<b>CBO:</b>	221105, 223148, 223410
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
<b>CID:</b>	

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070336 - DOSAGEM DE TEOFILINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11016205  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,65  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,65  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070344 - DOSAGEM DE TIOCIANATO

### Descrição:

**Origem:** A.11171030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO

### Descrição:

**Origem:** A.11173041  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,65  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,65  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

Procedimento: 0202080013 - ANTIBIOGRAMA

**Descrição:**

**Origem:** A.11112190

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,98

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,98

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080021 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA

**Descrição:**

**Origem:** A.11113014, H.17003016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,33

**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

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080030 - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Origem:** A.11113022, H.17004012, H.17005019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,33

**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

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080048 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR

**Descrição:**

**Origem:** A.11111020  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080056 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)

### Descrição:

**Origem:** A.11111054  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

### 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:** 203015, 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080064 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)

### Descrição:

**Origem:** A.11111038  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 203015, 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080072 - BACTEROSCOPIA (GRAM)

**Descrição:**

**Origem:** A.11111062, A.11111178, H.17007011

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,80

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,80

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080080 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

### Descrição:

**Origem:** A.11112018, A.11112026, H.17008018

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,62

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,62

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080099 - CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)

**Descrição:**

**Origem:** A.11112085

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,33

**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:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202080102 - CULTURA P/ HERPESVIRUS

### Descrição:

**Origem:** A.11112131  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,33  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,33  
**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

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080110 - CULTURA PARA BAAR

**Descrição:**

**Origem:** A.11112069, H.17006015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,63

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,63

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080129 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS

### Descrição:

**Origem:** A.11113030, H.17002010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,25  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,25  
**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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080137 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS

### Descrição:

**Origem:** A.11061081, A.11161027, A.11161078, A.11161086, A.11161108, A.11161116, H.17011019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,19

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,19

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080145 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)

**Descrição:**

**Origem:** A.11111089, A.11111119, A.11111186, A.11161019, A.11161035, A.11161043, A.11161060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,80

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,80

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080153 - HEMOCULTURA

**Descrição:**

**Origem:** A.11113057, A.11113065, H.17010012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,49

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,49

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

Procedimento: 0202080161 - IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS

### Descrição:

**Origem:** A.11112093  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,63  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,63  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080170 - PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI

**Descrição:**

**Origem:** A.11112158

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,33

**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

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080188 - PESQUISA DE BACILO DIFTERICO

### Descrição:

**Origem:** A.11111011  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,80  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,80  
**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080196 - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A

**Descrição:**

**Origem:** A.11112174

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,33

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080200 - PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY

**Descrição:**

**Origem:** A.11111194

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,80

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,80

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080218 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI

**Descrição:**

**Origem:** A.11112115

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,33

**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

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080226 - PESQUISA DE LEPTOSPIRAS

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

### Descrição:

**Origem:** A.11111070  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,80  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,80  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202080234 - PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM

**Descrição:**

**Origem:** A.11111100  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,04  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,04  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 08 - Exames microbiológicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

Procedimento: 0202090019 - ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES

### Descrição:

**Origem:** A.11091053, H.17005116  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89  
**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090027 - ADENOGRAMA

**Descrição:**

**Origem:** A.11045019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,79

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,79

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090035 - CITOLOGIA P/ CLAMIDIA

**Descrição:**

**Origem:** A.11113049

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,33

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090043 - CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS

**Descrição:**

**Origem:** A.11112123

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,33

**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

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090051 - CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

### Descrição:

**Origem:** A.11101016, H.17001080, H.17001110

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090060 - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR

**Descrição:**

**Origem:** A.11101024, H.17003083

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090078 - DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO

### Descrição:

**Origem:** A.11082011, H.17004101  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,56  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,56  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090086 - DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO

**Descrição:**

**Origem:** A.11081031

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090094 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA

**Descrição:**

**Origem:** A.11021055

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090108 - DOSAGEM DE FRUTOSE

**Descrição:**

**Origem:** A.11011181, H.17003091

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 009 - Exames microbiológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090116 - DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Origem:** A.11021063

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090124 - DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES

**Descrição:**

**Origem:** A.11091037, H.17005116

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090132 - DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES

### Descrição:

**Origem:** A.11091045, H.17005116  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090140 - DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)

### Descrição:

**Origem:** H.14002027, H.17060044  
**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\$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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090159 - ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR

**Descrição:**

**Origem:** A.11102012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,23

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,23

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090167 - ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO

### Descrição:

**Origem:** A.11082020, H.17003105

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,56

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,56

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090175 - ESPLENOGRAMA

**Descrição:**

**Origem:** A.11044039



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,79

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,79

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0202090183 - EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS

### Descrição:

**Origem:** A.11091029, H.17001102

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090191 - MIELOGRAMA

**Descrição:**

**Origem:** A.11045043, H.17022037

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,79

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,79

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090213 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )

### Descrição:

**Origem:** A.11022019, H.17002095  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,70  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,70  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

### CID:

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090221 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA

### Descrição:

**Origem:** A.11021047

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,01

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090230 - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR

**Descrição:**

**Origem:** A.11101105

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090248 - PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS

**Descrição:**

**Origem:** A.11081023

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

Procedimento: 0202090256 - PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA

### Descrição:

**Origem:** A.11091010, H.17002117

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090264 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)

**Descrição:**

**Origem:** A.11021080

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,80

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,80

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090272 - PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES

### Descrição:

**Origem:** A.11091088, H.17003113  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090280 - PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)

### Descrição:

**Origem:** A.11021071

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090299 - PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)

**Descrição:**

**Origem:** A.11101032

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090302 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE

**Descrição:**

**Origem:** A.11091061

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090310 - REACAO DE PANDY

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

### Descrição:

**Origem:** A.11101059  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090329 - REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES

**Descrição:**

**Origem:** A.11091070, A.11091096, H.17004110

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090337 - TESTE DE CLEMENTS

### Descrição:

**Origem:** A.11081015, H.17002109  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,89  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,89  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090345 - TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS

**Descrição:**

**Origem:** A.11121017

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,69

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,69

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202090353 - TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO

**Descrição:**

**Origem:** A.11121025

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,69

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,69

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 10 - Exames de genética

Procedimento: 0202100014 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)

**Descrição:**

**Origem:** A.11153016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 10 - Exames de genética

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$32,48

**Valor Ambulatorial Total:** R\$32,48

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 011 - Exames de genética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202100022 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 10 - Exames de genética

### Descrição:

**Origem:** A.11152010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$32,48  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$32,48  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 011 - Exames de genética

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 10 - Exames de genética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202100030 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)

**Descrição:**

**Origem:** A.11151013  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$32,48  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$32,48  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 10 - Exames de genética

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 011 - Exames de genética  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

Procedimento: 0202110010 - DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)

### Descrição:

**Origem:** A.11211032  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,00  
**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202110028 - DETECAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)

### Descrição:

**Origem:** A.11211040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$60,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$60,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$60,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$60,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

**CID:** D560, D561, D563, D564, D568, D570, D571, D572, D573, D578

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202110036 - DETECAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)

**Descrição:**

**Origem:** A.11211059

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$60,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$60,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202110044 - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)

**Descrição:**

**Origem:** A.11211016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1405 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento de doenças congênitas - fenilcetonúria/hipotireoidismo congênito, 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

Procedimento: 0202110052 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4

### Descrição:

**Origem:** A.11201010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,00  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1405 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento de doenças congênitas - fenilcetonúria/hipotireoidismo congênito, 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202110060 - DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA

**Descrição:**

**Origem:** A.11202017

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

### Pontos:

<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	NÃO
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO
<b>CBO:</b>	221105, 223148, 223410
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
<b>CID:</b>	
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
<b>Grupo de Habilitação:</b>	

Procedimento: 0202110079 - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA

### Descrição:

<b>Origem:</b>	A.11203013
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$5,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$5,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202110087 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)

**Descrição:**

**Origem:** A.11211024

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1405 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento de doenças congênitas - fenilcetonúria/hipotireoidismo congênito, 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística

### Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

Procedimento: 0202120015 - DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS

**Descrição:** CONSISTE NA PESQUISA DE ANTICORPOS DIRIGIDOS A ANTIGENOS DAS PLAQUETAS HUMANAS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO

**Origem:** A.11045027, H.17001030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,65

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 013 - Exames imunohematológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

Procedimento: 0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO

<b>Descrição:</b>	CONSISTE NA DETERMINACAO DOS ANTIGENOS DO SISTEMA ABO DE GRUPOS SANGUINEOS NA MEMBRANA DA HEMACIA E DO ANTICORPO CORRESPONDENTE NO PLASMA OU SORO DO INDIVIDUO EM TESTE. PODE SER REALIZADO PELO METODO EM TUBO FASE SOLIDA OU MICROPLACA DE ACORDO COM A ESTRATEGIA DE EXECUCAO DO ESTABELECIMENTO. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO.
<b>Origem:</b>	H.09027025, A.11041030, H.17014034
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$1,37
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$1,37
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 013 - Exames imunohematológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202120031 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR

**Descrição:** CONSISTE NA REALIZACAO DO CONJUNTO DE TESTES: ANTI RH (D) + ANTI RH (C) + ANTI RH (E).

**Origem:** A.11046040, H.17013038

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,65

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

### 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:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 013 - Exames imunohematológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202120040 - IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS

### Descrição:

CONSISTE EM METODO QUE UTILIZA O TESTE INDIRETO DA ANTIGLOBULINA HUMANA FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM PAINEL DE HEMACIAS COM FENOTIPO CONHECIDO EM BUSCA DA ESPECIFICIDADE DO(S) ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A EXECUCAO DO MESMO

### Origem:

A.11046023

### Modalidade:

01 - Ambulatorial

### Complexidade:

MC - Média Complexidade

### Tipo de Financiamento:

Média e Alta Complexidade (MAC)

### Valor Ambulatorial SA:

R\$10,65

### Valor Ambulatorial Total:

R\$10,65

### 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 013 - Exames imunohematológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202120058 - PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO

**Descrição:**

CONSISTE NA ELUICAO DE ANTICORPOS IRREGULARES EM AMOSTRAS DE SANGUE DE PACIENTES QUE APRESENTEM ANTICORPOS IRREGULARES (PRECEDIDO DE ABSORCAO DO ANTI CORPO EM HEMACIAS SELECIONADAS) OU QUE APRESENTEM TESTE DIRETO DA ANTIGLOBULINA POSITIVO. A CONSISTE EM METODO QUE UTILIZA O TESTE INDIRETO DA ANTIGLOBULINA HUMANA FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM PAINEL DE HEMACIAS COM FENOTIPO CONHECIDO EM BUSCA DA ESPECIFICIDADE DO(S) ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A EXECUCAO DO MESMOINDICACAO E CONFIRMAR A ESPECIFICIDADE DO ANTICORPO DESENVOLVIDO DEVIDO A EXPOSICAO E SENSIBILIZACAO A ANTIGENOS DE GRUPOS SANGUINEOS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO

**Origem:** A.11046015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,79

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,79

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 013 - Exames imunohematológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202120066 - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC

**Descrição:** CONSISTE NA PESQUISA A 37 GRAUS (CALOR) DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES DIFERENTES DE ANTI A E ANTI B EM PACIENTES, FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM CONJUNTO DE NO MINIMO DUAS HEMACIAS, COM FENOTIPO CONHECIDO, EM



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

BUSCA DE ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO

**Origem:** A.11043032

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,79

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,79

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 013 - Exames imunohematológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202120074 - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO

**Descrição:** CONSISTE NA PESQUISA A FRIO (4 A 18 GRAUS) DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES DIFERENTES DE ANTI A E ANTI B EM PACIENTES FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM CONJUNTO DE NO MINIMO DUAS HEMACIAS COM FENOTIPO CONHECIDO EM BUSCA DE ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR OU MESMO NATURALMENTE. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO.

**Origem:** A.11043040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,79

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,79

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

### 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:** 221105, 223133, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 013 - Exames imunohematológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)

### Descrição:

CONSISTE NA DETERMINAÇÃO DE SÍTIOS ANTIGÊNICOS NA MEMBRANA DA HEMÁCIA PARA O ANTÍGENO D DO SISTEMA RH DE GRUPOS SANGÜÍNEOS EM PACIENTES. PODE SER UTILIZADO MÉTODO EM TUBO FASE SÓLIDA OU MICROPLACA DE ACORDO COM A ESTRATÉGIA TÉCNICA DO ESTABELECIMENTO. CONTEMPLA A DEFINIÇÃO DA CARACTERÍSTICA D FRACO QUANDO O TESTE INICIALMENTE FOR ENCONTRADO COMO RH NEGATIVO. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSÁRIOS À SUA EXECUÇÃO.

**Origem:** A.11041013  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 013 - Exames imunohematológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202120090 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)

**Descrição:**

CONSISTE NA PESQUISA A DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES DIFERENTES DE ANTI A E ANTI B EM PACIENTES INCLUINDO UMA ETAPA COM A UTILIZACAO DE REAGENTE CONTENDO ANTIGLOBULINA HUMANA POLI OU MONO ESPECIFICO. A INDICACAO E DETECTAR IN VITRO A EXPOSICAO E SENSIBILIZACAO A ANTIGENOS DE GRUPOS SANGUINEOS QUE TENHA OCORRIDO POR TRANSFUSAO ANTERIOR OU GESTACAO E TAMBEM A INVESTIGACAO DE SUSPEITA DE REACOES TRANSFUSIONAIS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO

**Origem:** A.11043075

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,73

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,73

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 013 - Exames imunohematológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0202120104 - TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B

**Descrição:**

CONSISTE NA PESQUISA E TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E ANTI B DE CLASSE IGM E IGG PRINCIPALMENTE. O PROCEDIMENTO ESTA EM GERAL INDICADO PARA AVALIACAO DA ALOIMUNIZACAO MATERNA A ANTIGENOS DO SISTEMA ABO DE GRUPOS SANGUINEOS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

**Origem:** A.11043024

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,79

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,79

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 145 - Serviço de diagnóstico por laboratório clínico - 013 - Exames imunohematológicos

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma Organização: 12 - Exames imunohematológicos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 01 - Exames citopatológicos

Procedimento: 0203010019 - EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA

<b>Descrição:</b>	CONSISTE NA ANLISE MICROSCOPICA DE MATERIAL COLETADO DO COLO DO UTERO E DA VAGINA. INDICADO PARA TODAS AS MULHERES COM VIDA SEXUAL ATIVA E PARA AQUELAS ENTRE 25 E 59 ANOS, PARA RASTREIO DAS LESOES PRE- NEOPLASICAS E CANCER DO COLO DO UTERO.
<b>Origem:</b>	A.12011010
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$5,77
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$5,77
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	10 Ano(s)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Feminino
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	02 - BPA (Individualizado)
<b>Média Permanência:</b>	Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 01 - Exames citopatológicos

### 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:** 223103, 223114, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 120 - Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 002 - Exames citopatológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0203010027 - EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)

### Descrição:

**Origem:** A.12012025, H.16006011  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,26  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,26  
**Valor Hospitalar SH:** R\$9,26  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$9,26  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 10 Ano(s)  
**Idade Max:** 49 Ano(s)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 01 - Exames citopatológicos

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 221105, 223103, 223114, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 120 - Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 002 - Exames citopatológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0203010035 - EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)

**Descrição:** CONSISTE NOS EXAMES DE ESFREGACOS, FIXADOS E CORADOS, PROVENIENTES DE DIVERSOS MATERIAIS: LIQUIDOS BIOLOGICOS, ASPIRADOS, RASPADOS, LAVADOS, IMPRINT E CELL BLOCK.

**Origem:** A.12012041, H.16005015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,26

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,26

**Valor Hospitalar SH:** R\$9,26

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$9,26

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 01 - Exames citopatológicos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 221105, 223103, 223114, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 120 - Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 002 - Exames citopatológicos  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0203010043 - EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA

**Descrição:** CONSISTE NO EXAME CITOPATOLOGICO DE MATERIAL DE DESCARGA PAPILAR OU OBTIDO POR PUNCAO DE NODULO MAMARIO, ESTA REALIZADA POR ASPIRACAO ATRAVES DE SERINGA ACOPLADA A AGULHA FINA  
**Origem:** A.12011045  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,89

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 01 - Exames citopatológicos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,89

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 20 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223103, 223114

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, D24

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

Procedimento: 0203020014 - DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIIS

**Descrição:** CONSISTE NO EXAME DE ESPECIMEN TUMORAL MAMARIO OU DE ENDOMETRIO PARA A DETERMINACAO DA AUSENCIA OU PRESENCA DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIIS PARA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

ESTROGENIOS E PROGESTERONA, ESSENCIAIS PARA A INDICACAO DA HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA OU DE ENDOMETRIO. MAXIMO DE 01 EXAME POR PACIENTE.

**Origem:** A.12014010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$57,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$57,00

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 221105, 223103, 223114, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 120 - Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 001 - Exames anatomopatológicos, 120 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 002 - Exames citopatológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0203020022 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA

**Descrição:** CONSISTE NO EXAME MACRO E MICROSCOPICO DE PECA DE RESSECCAO PARCIAL OU TOTAL DO UTERO, COM OU SEM ESVASIAMENTO LINFATICO, PARA DIAGNOSTICO DEFINITIVO E ESTADIAMENTO CIRURGICO DO CANCER DO COLO UTERINO.

**Origem:** A.12011070

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$37,57

**Valor Ambulatorial Total:** R\$37,57

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 12 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223103  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 120 - Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 001 - Exames anatomopatológicos  
**CID:** C530, C531, C538, C539, D060, D061, D067, D069  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0203020030 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA

### Descrição:

**Origem:** A.12011037, A.12012017, A.12013013, H.16001010, H.16002016, H.16004019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,87

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,87

**Valor Hospitalar SH:** R\$20,87

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$20,87

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223103, 223148

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 120 - Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 001 - Exames anatomopatológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0203020049 - IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)

**Descrição:** CONSISTE NA UTILIZACAO DE ANTICORPOS MONOCLONAIS (MARCADORES) PARA DETERMINAR A ORIGEM TECIDUAL E O DIAGNOSTICO DEFINITIVO DE NEOPLASIAS MALIGNAS INESPECIFICADAS AO EXAME HISTOPATOLOGICO. MAXIMO DE 06 MARCADORES POR PACIENTE.

**Origem:** A.12014028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$80,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$80,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 6

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223103, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 120 - Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 001 - Exames anatomopatológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0203020057 - NECROPSIA

**Descrição:** REALIZADA EM SERVICO DE VERIFICACAO DE OBTO

**Origem:** H.16007018, H.16008014

**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\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

**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:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223103, 223148

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 120 - Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 001 - Exames anatomopatológicos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0203020065 - EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA

**Descrição:** CONSISTE NO EXAME MACRO E MICROSCOPIO DE MATERIAL OBTIDO POR PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA OU POR BIOPSIA/EXERESE CIRURGICA, PARA DIAGNOSTICO DEFINITIVO DE MODULO MAMARIO.

**Origem:** A.12011053

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,87

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,87

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 20 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223103

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, D050, D051, D057, D059, D24

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0203020073 - EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

**Descrição:** CONSISTE NO EXAME MACRO E MICROSCOPIO DE PEÇA DE RESSECCAO PARCIAL OU TOTAL DE MAMA, COM OU SEM ESVASIAMENTO AXILAR, PARA DIAGNOSTICO DEFINITIVO E ESTADIAMENTO CIRURGICO DE CANCER MAMARIO.

**Origem:** A.12011061

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$37,57

**Valor Ambulatorial Total:** R\$37,57

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 20 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223103

**Especialidade do Leito:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0203020081 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA

**Descrição:** CONSISTE NO EXAME MACRO E MICROSCOPICO DE MATERIAL OBTIDO POR BIOPSIA DO COLO UTERINO.

**Origem:** A.12012033

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,87

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,87

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 12 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Forma Organização: 02 - Exames anatomopatológicos

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223103

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 120 - Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia - 001 - Exames anatomopatológicos

**CID:** C530, C531, C538, C539, D060, D061, D067, D069, N870, N871, N872, N879

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

Procedimento: 0204010012 - DACRIOCISTOGRAFIA

**Descrição:**

**Origem:** A.13104020, H.21015120

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$48,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$48,85

**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010020 - PLANIGRAFIA DE LARINGE

**Descrição:**

**Origem:** A.13054023

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$27,32

**Valor Ambulatorial Total:** R\$27,32

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010039 - RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)

### Descrição:

**Origem:** A.13011049, H.21006016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,38

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,38

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146, 223260

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010047 - RADIOGRAFIA DE ARCADAS ZIGOMÁTICO-MALAR (AP+ OBLÍQUAS)

**Descrição:**

**Origem:** A.13011014, A.13011081, H.21012016



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,96

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,96

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146, 223260, 324115

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0204010055 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL

**Descrição:** CONSISTE NA RADIOGRAFIA LOCALIZADA DE AMBAS AS ATM COM A BOCA ABERTA E FECHADA

**Origem:** A.13013017, H.21013012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,38

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,38

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**CBO:** 223124, 223146, 223260

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010063 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)

**Descrição:** CONSISTE NO ESTUDO DO CAVUM , DA ADENOIDE E HIPOFARINGE

**Origem:** A.13012010, A.13012029, A.13061038, H.21008019, H.21014019, H.21014060, H.21015015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,88

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,88

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124, 223146  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010071 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)

### Descrição:

**Origem:** A.13013033, A.13013041, H.21002010, H.21003017

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,15

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,15

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146, 223260

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010080 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)

### Descrição:

**Origem:** A.13011022, H.21001014

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,52

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
**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:** 223124, 223146, 223260  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010098 - RADIOGRAFIA DE LARINGE

### Descrição:

**Origem:** A.13051016, A.13101021, H.21003122, H.21013063  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,74  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,74

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010101 - RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)

**Descrição:**

**Origem:** A.13013050, H.21004013

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,03

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,03

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

Procedimento: 0204010110 - RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)

### Descrição:

**Origem:** A.13011030, H.21010013

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,20

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146, 223260

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010128 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)

**Descrição:**

**Origem:** A.13011057, H.21011010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,38

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,38

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124, 223146, 223147, 223260  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010136 - RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)

### Descrição:

**Origem:** A.13091018, H.21006105  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,98  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,98  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)

**Descrição:** EXAME REALIZADO EM FILME 18 CM X 24CM, ONDE REGISTRAM-SE IMAGENS DA CABECA EM POSICAO POSTERO-ANTERIOR OBLIQUA, COM ESPECIAL INTERESSE NOS SEIOS PARANASAIS, ALEM DE OUTRAS INDICACOES.

**Origem:** A.13011065, A.13012037, H.21007012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,32

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,32

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146, 223260

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010152 - RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)

**Descrição:**

**Origem:** A.13011073, H.21009015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,20

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146, 223260

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010160 - RADIOGRAFIA OCLUSAL

**Descrição:** CONSISTE NA REALIZACAO DE EXAME EM FILME 5,7 CM X 7,5 CM ONDE REGISTRAM-SE IMAGENS DA MAXILA OU MANDIBULA EM POSICOES DIVERSAS, USANDO-SE ALTAS ANGULACOES COM UMA GRANDE GAMA DE INDICACOES.

**Origem:** A.10101012, H.21022011

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,51

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010179 - RADIOGRAFIA PANORAMICA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

<b>Descrição:</b>	PANORAMICA - EXAME REALIZADO EM FILME 15 CM X 30 CM, ONDE REGISTRAM-SE SIMULTANEAMENTE AS IMAGENS DOS MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR ATRAVES DE CORTE TOMOGRAFICO.
<b>Origem:</b>	A.13014013, H.21017018
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$9,03
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$9,03
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	NÃO
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO
<b>CBO:</b>	223124, 223146, 2232B1, 223208, 223236, 223260, 223272
<b>Especialidade do Leito:</b>	



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010187 - RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)

**Descrição:** RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - EXAME REALIZADO EM FILME 3CM X 4CM, ONDE REGISTRAM-SE IMAGENS DE COROAS, TERCO CERVICAL DAS RAIZES E CRISTAS OSSEAS ALVEOLARES DOS ELEMENTOS DENTARIOS. DENTRE SUAS INDICACOES DESTACAM-SE O DIAGNOSTICO DE LESOES CARIOSAS E AVALIACAO DAS CRISTAS OSSEAS. PERIAPICAL- EXAME REALIZADO EM FILME 3CM X 4CM, ONDE REGISTRAM-SE IMAGENS DOS DENTES E DE SEUS TECIDOS DE SUPORTE. PARA UMA ADEQUADA VISUALIZACAO UTILIZAM-SE TECNICAS COMO O METODO DA BISSETRIZ, DO PARALELISMO E OUTROS ESPECIAIS.

**Origem:** A.10101020, H.21021015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

### 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:** 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0204010195 - SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)

### Descrição:

**Origem:** A.13104047, H.21006121, H.21017085  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$48,85  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$48,85  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204010209 - TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS

**Descrição:** RADIOGRAFIA EM FORMA LATERAL DO CRANIO COM IMAGEM DO PERFIL MOLE DO PACIENTE, UTILIZADA PARA FAZER MENSURACOES ANGULARES E LINEARES DAS ANALISES CEFALOMETRICAS. AREAS DE MAIOR APLICABILIDADE: ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES , ORTODONTIA E CIRURGIA ORTOGNATICA.

**Origem:** A.10102019, A.10102027, H.21020019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,44

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,44

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 2232B1, 223208, 223236, 223260, 223272

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

Procedimento: 0204020018 - MIELOGRAFIA

**Descrição:**

**Origem:** A.13111027, H.97203009

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$118,60

**Valor Ambulatorial Total:** R\$118,60

**Valor Hospitalar SH:** R\$121,63

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$121,63

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020026 - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

### Descrição:

**Origem:** A.13025015  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$19,60  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$19,60  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)

**Descrição:**

**Origem:** A.13022016, H.21002029

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,33

**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

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020042 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)

### Descrição:

**Origem:** A.13021010, H.21001022  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,19  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,19  
**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020050 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA

**Descrição:**

**Origem:** A.13022024, H.21003025

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,29

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,29

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA

**Descrição:**

**Origem:** A.13022040, H.21005028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,96

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,96

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020077 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)

**Descrição:**

**Origem:** A.13023020, H.21005028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,90

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,90

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020085 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**Origem:** A.13023039, H.21007020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$16,88

**Valor Ambulatorial Total:** R\$16,88

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)

**Descrição:**

**Origem:** A.13021028  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,16  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR

### Descrição:

**Origem:** A.13021044, A.13022032, H.21004021  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,73  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,73  
**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

### 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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020115 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA

### Descrição:

**Origem:** A.13023012  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,58  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,58  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020123 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA

**Descrição:**

**Origem:** A.13021036, H.21008027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,80

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,80

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204020131 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)

### Descrição:

**Origem:** H.21009023, H.21010021

**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 02 - Exames radiológicos da coluna vertebral

**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:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

Procedimento: 0204030013 - BRONCOGRAFIA UNILATERAL

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Origem:** A.13101013, H.21001120, H.21013110

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$110,41

**Valor Ambulatorial Total:** R\$110,41

**Valor Hospitalar SH:** R\$110,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$110,41

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)

**Descrição:**

**Origem:** A.13103016, H.21005125, H.21007101

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$57,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$57,16

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030030 - MAMOGRAFIA BILATERAL

**Descrição:** EXAME RADIOLOGICO MAMOGRAFICO DE BAIXA DOSE DE RADIACAO, REALIZADO NAS MAMAS DIREITA E ESQUERDA, MEDIANTE COMPRESSAO SOBRE UMA PLATAFORMA. INDICACAO: CONSENSO DE RASTREAMENTO: UM EXAME ANUAL A PARTIR DOS 35 ANOS PARA MULHERES CONSIDERADAS DE RISCO E UM EXAME PARA MULHERES A PARTIR DE 40 ANOS COM ALTERACAO NO EXAME CLINICO. CONFORME CRITERIO MEDICO.

**Origem:** A.13092022

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$45,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$45,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030048 - MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA

**Descrição:** CONSISTE DE PROCEDIMENTO QUE LOCALIZA, COM O AUXÍLIO DE MAMOGRAFIA OU ULTRASSONOGRÁFIA, A LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA, DEIXANDO UM FIO GUIA DE AÇO, PARA IDENTIFICAR O LOCAL ONDE ESTÁ A LESÃO A SER RESSECADA CIRURGICAMENTE.

**Origem:** A.13092014

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$62,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$62,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$62,50

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$62,50

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Idade Min:** 20 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 2  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124, 223132, 223138  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030056 - RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)

**Descrição:**

**Origem:** A.13053019, H.21009066  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,32  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,32  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223106, 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030064 - RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)

**Descrição:**

**Origem:** A.13052012, H.21008060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,05

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223106, 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

### Descrição:

**Origem:** A.13031066, H.21002037

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,37

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,37

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030080 - RADIOGRAFIA DE ESOFAGO

**Descrição:** CONSISTE NA RADIOGRAFIA DO ESOFAGO COM A UTILIZACAO DE CONTRASTE

**Origem:** A.13061020, H.21006083

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030099 - RADIOGRAFIA DE ESTERNO

### Descrição:

**Origem:** A.13031074, H.21001030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,98  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,98  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030102 - RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)

**Descrição:**

**Origem:** A.13052020, H.21015066

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,73

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223106, 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030110 - RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO

**Descrição:**

**Origem:** A.13102010, H.21002126

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$27,27

**Valor Ambulatorial Total:** R\$27,27

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030129 - RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)

**Descrição:**

**Origem:** A.13051024, H.21004064

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,56

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,56

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030137 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Origem:** A.13053027, H.21006067

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,32

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,32

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030145 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)

**Descrição:**

**Origem:** A.13053035, H.21007063

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,02

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,02

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

### Descrição:

**Origem:** A.13052039, H.21005060  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,50  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,50  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

### 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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030161 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)

### Descrição:

**Origem:** A.13051067  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,55  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,55  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)  
**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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:** Z572  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204030170 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

**Descrição:**

**Origem:** A.13051032, H.21003068  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,88  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,88  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

Procedimento: 0204040019 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO

### Descrição:

**Origem:** A.13032011, H.21009031

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,42

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,42

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204040027 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR

**Descrição:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

**Origem:** A.13031015, H.21005036

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,40

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204040035 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL

**Descrição:**

**Origem:** A.13031023, H.21006032

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,40

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124, 223146  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204040043 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR

### Descrição:

**Origem:** A.13031031, H.21001030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,40  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,40  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

### 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:** 223124, 223146  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204040051 - RADIOGRAFIA DE BRACO

### Descrição:

**Origem:** A.13031040, H.21007039  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,77  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,77  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204040060 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA

**Descrição:**

**Origem:** A.13031058, H.21003033

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,40

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204040078 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO

### Descrição:

**Origem:** A.13032020, H.21008035

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,90

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,90

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204040086 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO

**Descrição:**

**Origem:** A.13032062, H.21011036, H.21013039

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,62

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,62

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0204040094 - RADIOGRAFIA DE MAO

### Descrição:

**Origem:** A.13032038  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,30  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,30  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

**CBO:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204040108 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)

**Descrição:**

**Origem:** A.13032046, H.21012032

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,00

**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:** 20 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124, 223146  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204040116 - RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)

### Descrição:

**Origem:** A.13031082, H.21004030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,98  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,98  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204040124 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)

### Descrição:

**Origem:** A.13032054

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,91

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,91

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 04 - Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

Procedimento: 0204050014 - CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE

**Descrição:**

**Origem:** A.13063014, H.21010080, H.21016089

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$47,76

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

---

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

---

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

---

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

---

**Valor Ambulatorial Total:** R\$47,76

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

Procedimento: 0204050022 - COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA

### Descrição:

**Origem:** A.13062026, H.21001081

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$32,61

**Valor Ambulatorial Total:** R\$32,61

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050030 - COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA

**Descrição:**

**Origem:** A.13062018, H.21002088

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$32,61

**Valor Ambulatorial Total:** R\$32,61

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050049 - DUODENOGRAMIA HIPOTONICA

### Descrição:

**Origem:** A.13063022, H.21011087  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$34,52  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$34,52  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050057 - FISTULOGRAFIA

### Descrição:

**Origem:** A.13104039, H.21012121

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$45,34

**Valor Ambulatorial Total:** R\$45,34

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050065 - HISTEROSSALPINGOGRAFIA

**Descrição:**

**Origem:** A.13105035, H.21022119

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$45,34

**Valor Ambulatorial Total:** R\$45,34

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050073 - PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA

**Descrição:**

**Origem:** A.33011230

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$73,15

**Valor Ambulatorial Total:** R\$73,15

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223124, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050081 - PIELOGRAFIA ASCENDENTE

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

### Descrição:

<b>Origem:</b>	A.13073010, H.21002096, H.21029113
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$52,11
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$52,11
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	NÃO
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO
<b>CBO:</b>	223124, 223157
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050090 - PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE

**Descrição:**

**Origem:** H.21010099

**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**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\$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:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124, 223157  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050103 - PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE

### Descrição:

**Origem:** A.13071025, H.21006091  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,48  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,48  
**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050111 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)

**Descrição:**

**Origem:** A.13082019, H.21002100, H.21012091, H.21039119

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,73

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050120 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)

**Descrição:**

**Origem:** A.13083015, H.21003106

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,30

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,30

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)

**Descrição:**

**Origem:** A.13081012, H.21001103

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,17

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,17

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050146 - RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Origem:** A.13063030, A.13063049, H.21007080, H.21015082

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$35,22

**Valor Ambulatorial Total:** R\$35,22

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050154 - RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)

**Descrição:**

**Origem:** A.13063065, H.21009082, H.21013080  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$47,59  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$47,59  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050162 - RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)

### Descrição:

**Origem:** A.13063057  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$48,09  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$48,09  
**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:** Não se Aplica

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

### 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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050170 - URETROCISTOGRAFIA

### Descrição:

**Origem:** A.13073028, H.21003092, H.21043116, H.21044112  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$52,11  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$52,11  
**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)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204050189 - UROGRAFIA VENOSA

**Descrição:** CONSISTE NO ESTUDO RADIOLOGICO DO SISTEMA URINARIO COM ADMINISTRACAO DE CONTRASTE ENDOVENOSO COM VARIACOES DE ACORDO COM INDICACAO CLINICA.

**Origem:** A.13071033, A.13072013, A.13072021, A.13072030, H.21001090, H.21004099, H.21005095, H.21011095

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$57,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$57,40

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 05 - Exames radiológicos do abdomen e pelve

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

Procedimento: 0204060010 - ARTROGRAFIA

### Descrição:

**Origem:** A.13105019, H.21010129

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Valor Ambulatorial SA:** R\$45,34

**Valor Ambulatorial Total:** R\$45,34

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Origem:** A.13092057, A.32051042

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$55,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$55,10

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223123, 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060036 - ESCANOMETRIA

**Descrição:**

**Origem:** A.13041053, H.21012040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,77

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,77

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124, 223146  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060044 - PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)

### Descrição:

**Origem:** A.13092030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,68  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,68  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

### 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:** 223124, 223260  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060052 - PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS

### Descrição:

**Origem:** A.13092049  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,68  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,68  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223124, 223260

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL

**Descrição:**

**Origem:** A.13041010, H.21004048

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,77

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,77

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060079 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA

### Descrição:

**Origem:** A.13041029, H.21003041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,77

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,77

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060087 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA

**Descrição:**

**Origem:** A.13042017, H.21009040

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,50

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA

### Descrição:

**Origem:** A.13041037, H.21001049

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,77

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,77

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**CBO:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO

**Descrição:**

**Origem:** A.13042025, H.21011044

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,50

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124, 223146  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060117 - RADIOGRAFIA DE COXA

### Descrição:

**Origem:** A.13041045, H.21005044  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,94  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,94  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)

### Descrição:

**Origem:** A.13042033, H.21006040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060133 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)

**Descrição:**

**Origem:** A.13042041, H.21007047

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,16



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060141 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)

**Descrição:**

**Origem:** A.13043013

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,29

**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,29

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

Procedimento: 0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE

### Descrição:

**Origem:** A.13042068, H.21010048

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223146

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA

**Descrição:**

**Origem:** A.13041061, H.21008043

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,94

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,94

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124, 223146  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0204060176 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES

### Descrição:

**Origem:** A.13042050  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$9,29  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$9,29  
**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia

Forma Organização: 06 - Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223124, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 01 - Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)

Procedimento: 0205010016 - ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE

### Descrição:

**Origem:** A.14015021, H.97028002

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$132,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$132,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$132,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$132,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 01 - Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223106  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 003 - Exame eletrocardiográfico  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205010024 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA

### Descrição:

**Origem:** A.14015030, H.97029009, H.97030007  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$132,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 01 - Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)

**Valor Ambulatorial Total:** R\$132,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$132,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$132,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223106

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 003 - Exame eletrocardiográfico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA

**Descrição:**

**Origem:** H.04016017, A.14015013, H.21011133, H.21012130, H.97027006



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 01 - Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$30,72

**Valor Ambulatorial Total:** R\$30,72

**Valor Hospitalar SH:** R\$30,72

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$30,72

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223106, 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 003 - Exame eletrocardiográfico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 01 - Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0205010040 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS )

### Descrição:

**Origem:** H.03007014, A.14019027, A.14019035, A.14019043, A.14019051, A.14019078, A.14019086, A.14019094, H.97026000

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$33,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$33,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$33,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$33,00

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 01 - Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)

**CBO:** 223106, 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205010059 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO

**Descrição:**

**Origem:** A.14019060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$33,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$33,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 01 - Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124, 223132  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

Procedimento: 0205020011 - ECODOPPLER TRANSCRANIANO

### Descrição:

**Origem:** H.97043001  
**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\$90,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$90,00

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020020 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA

**Descrição:**

**Origem:** A.17072034

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020038 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)

### Descrição:

**Origem:** A.14019108, H.21003130, H.21004137, H.21005133

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$20,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020046 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

**Descrição:**

**Origem:** A.14018012, H.21006130, H.21016135

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$33,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$33,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$33,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$33,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0205020054 - ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO

### Descrição:

**Origem:** A.14014050, H.21014132

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$20,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**CBO:** 223124, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020062 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO

**Descrição:**

**Origem:** A.14019019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020070 - ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL

### Descrição:

**Origem:** A.14014017, H.21009139  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$20,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$20,00

### Incremento:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0205020089 - ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA

### Descrição:

**Origem:** A.14013029, H.14020017, H.14021013, H.21015139

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$20,00

### Incremento:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124, 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020097 - ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL

**Descrição:**

**Origem:** A.14014025

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020100 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)

**Descrição:**

**Origem:** A.14014033

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

Procedimento: 0205020119 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)

### Descrição:

**Origem:** A.14019124, H.21017131

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$20,00

### Incremento:

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020127 - ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE

**Descrição:**

**Origem:** A.14014041, H.21008132

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$20,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020135 - ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)

### Descrição:

**Origem:** A.14019132, H.21013136  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$20,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$20,00

### Incremento:

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

### Qtde Máxima:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020143 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA

### Descrição:

**Origem:** A.14012014, H.21002134

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$20,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124, 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020151 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO

**Descrição:**

**Origem:** A.14019116

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$33,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$33,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223124, 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020160 - ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)

**Descrição:**

**Origem:** A.14011018, H.21001138

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$20,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124, 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020178 - ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

### Descrição:

**Origem:** A.14013010, H.21010137

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$20,00

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020186 - ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL

**Descrição:**

**Origem:** A.14012022

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$20,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$20,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124, 223132  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0205020194 - MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRA-SONOGRAFIA

**Descrição:** CONSISTE DE PROCEDIMENTO QUE LOCALIZA, COM O AUXILIO DE ULTRA - SONOGRAFIA, A LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA, DEIXANDO UM FIO GUIA DE ACO PARA IDENTIFICAR O LOCAL ONDE ESTA A LESAO A SER RESSECADA CIRURGICAMENTE.

**Origem:** A.14012030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$21,02

**Valor Ambulatorial Total:** R\$21,02

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 20 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:** 1

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 05 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Forma Organização: 02 - Ultra-sonografias dos demais sistemas

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223124, 223132, 223138

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, D050, D051, D057, D059

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Procedimento: 0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE

### Descrição:

**Origem:** H.21012024, A.35011017

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$86,76

**Valor Ambulatorial Total:** R\$86,76

**Valor Hospitalar SH:** R\$86,76

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$86,76

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE

### Descrição:

**Origem:** A.35011017, H.97013013, H.97013021, H.97224006  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$101,10

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**Valor Ambulatorial Total:** R\$101,10

**Valor Hospitalar SH:** R\$101,10

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$101,10

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE

**Descrição:**

**Origem:** A.35011017, H.97013013, H.97224006

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$86,76

**Valor Ambulatorial Total:** R\$86,76

**Valor Hospitalar SH:** R\$86,76

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$86,76

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0206010044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES

### Descrição:

**Origem:** H.21005010, H.21025010, A.35014032, A.35014040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$86,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$86,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$86,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$86,75

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**CBO:** 223124, 223260

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0206010052 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO

**Descrição:** CONSISTE NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS PARTES MOLES DO PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE.

**Origem:** A.35014067

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$86,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$86,75

**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:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0206010060 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA

### Descrição:

**Origem:** H.21023018, H.21024014, H.21026017, A.35011025, H.97013013, H.97013021, H.97220000

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$97,44

**Valor Ambulatorial Total:** R\$97,44

**Valor Hospitalar SH:** R\$97,44

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$97,44

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

**Descrição:**

**Origem:** H.21023018, H.21024014, H.21026017, A.35011025, H.97013013, H.97013021, H.97220000

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$97,44

**Valor Ambulatorial Total:** R\$97,44

**Valor Hospitalar SH:** R\$97,44

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$97,44

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124, 223260  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0206010087 - TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA

### Descrição:

**Origem:** A.35014083  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$138,63  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$138,63

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

Procedimento: 0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR

**Descrição:** CONSISTE NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES: ESTERNO-CLAVICULARES, OMBROS, COTOVELOS E PUNHOS.

**Origem:** A.35014105, A.35014113, A.35014121, A.35014130

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$86,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$86,75

**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:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES

<b>Descrição:</b>	CONSISTE NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS DOS MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES: PE, PERNA, COXA, MAO, ANTEBRACO, BRACO, ENTRE OUTROS.
<b>Origem:</b>	A.35014075
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial
<b>Complexidade:</b>	AC - Alta Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$86,75
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$86,75
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	1
<b>Instr. Registro:</b>	02 - BPA (Individualizado)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	NÃO
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

**CBO:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

**Descrição:**

**Origem:** H.21012067, A.35012013, H.97014001

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$136,41

**Valor Ambulatorial Total:** R\$136,41

**Valor Hospitalar SH:** R\$136,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$136,41

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0206020040 - TOMOGRAFIA DE HEMITORAX / MEDIASTINO (POR PLANO)

### Descrição:

**Origem:** H.21011060  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**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\$136,41  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$136,41

### Incremento:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

**Qtde Máxima:** 1

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 03 - Tomografia do abdomen, pelve e membros inferiores

Procedimento: 0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR

**Descrição:**

**Origem:** A.35013010, H.97015008

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$138,63

**Valor Ambulatorial Total:** R\$138,63

**Valor Hospitalar SH:** R\$138,63

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$138,63



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 03 - Tomografia do abdomen, pelve e membros inferiores

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR

### Descrição:

**Origem:** A.35014148, A.35014156, A.35014164  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$86,75

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 03 - Tomografia do abdomen, pelve e membros inferiores

**Valor Ambulatorial Total:** R\$86,75

**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:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA

**Descrição:**

**Origem:** A.35014059, H.97015008

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 03 - Tomografia do abdomen, pelve e membros inferiores

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$138,63

**Valor Ambulatorial Total:** R\$138,63

**Valor Hospitalar SH:** R\$138,63

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$138,63

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma Organização: 03 - Tomografia do abdomen, pelve e membros inferiores

### Grupo de Habilitação:

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Procedimento: 0207010013 - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL

### Descrição:

**Origem:** A.31011012, H.97223000

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0207010021 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)

### Descrição:

**Origem:** A.31011071  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75  
**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:** 1

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124, 223260

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL

### Descrição:

**Origem:** A.31011047, H.97225002

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA

**Descrição:**

**Origem:** A.31011055, H.97226009

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0207010056 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA

**Descrição:**

**Origem:** A.31011063, H.97227005

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

### Descrição:

**Origem:** A.31011101, H.97019003, H.97221007

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0207010072 - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA

**Descrição:**

**Origem:** A.31011101, H.97019003, H.97221007

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 01 - RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - RM do torax e membros superiores

Procedimento: 0207020019 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE

### Descrição:

**Origem:** A.31012019  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$361,25  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$361,25  
**Valor Hospitalar SH:** R\$361,25  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$361,25

### Incremento:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 02 - RM do torax e membros superiores

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)

### Descrição:

**Origem:** A.31011098, A.31011110, A.31011128, A.31011160

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 02 - RM do torax e membros superiores

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 2

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0207020035 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX

**Descrição:**

**Origem:** A.31011179

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 02 - RM do torax e membros superiores

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 03 - RM do abdomen, pelve e membros inferiores

Procedimento: 0207030014 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR

**Descrição:**

**Origem:** A.31011144

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 03 - RM do abdomen, pelve e membros inferiores

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 03 - RM do abdomen, pelve e membros inferiores

Procedimento: 0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE

### Descrição:

**Origem:** A.31011080

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 03 - RM do abdomen, pelve e membros inferiores

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

**Descrição:**

**Origem:** A.31011020, A.31011039, A.31011152

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$268,75

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 2

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 03 - RM do abdomen, pelve e membros inferiores

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0207030049 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES

### Descrição:

**Origem:** A.31011136, H.97020001  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$268,75  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$268,75  
**Valor Hospitalar SH:** R\$268,75  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$268,75

### Incremento:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 07 - Diagnóstico por ressonância magnética

Forma Organização: 03 - RM do abdomen, pelve e membros inferiores

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 004 - Ressonância magnética

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

Procedimento: 0208010017 - CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67

### Descrição:

**Origem:** A.32072074

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$223,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$223,16

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)  
**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:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208010025 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)

### Descrição:

**Origem:** A.32013019  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$362,89

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

**Valor Ambulatorial Total:** R\$362,89

**Valor Hospitalar SH:** R\$362,89

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$362,89

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208010033 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)

**Descrição:**

**Origem:** A.32013027, H.97039004, H.97040002

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$352,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$352,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$352,81

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$352,81

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0208010041 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES )

### Descrição:

**Origem:** A.32011040, H.97034002

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$136,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$136,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$136,05

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$136,05

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

**CBO:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208010050 - CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES

**Descrição:**

**Origem:** A.32012012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$83,60

**Valor Ambulatorial Total:** R\$83,60

**Valor Hospitalar SH:** R\$83,60

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$83,60

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208010068 - CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO

### Descrição:

**Origem:** A.32011067, H.97036005  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$104,54  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$104,54  
**Valor Hospitalar SH:** R\$104,54  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$104,54

### Incremento:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208010076 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO

**Descrição:**

**Origem:** A.32012020, H.97038008  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$184,43  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$184,43  
**Valor Hospitalar SH:** R\$184,43  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$184,43  
**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208010084 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO ( VENTRICULOGRAFIA)

**Descrição:**

**Origem:** H.11006056, H.11009055, A.32011059, H.97035009, H.97207004

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$146,30

**Valor Ambulatorial Total:** R\$146,30

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

**Valor Hospitalar SH:** R\$146,30

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$146,30

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208010092 - DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL

**Descrição:**

**Origem:** H.11002093, H.11003057, H.11004096, A.32021054

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 01 - Aparelho cardiovascular

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$101,12

**Valor Ambulatorial Total:** R\$101,12

**Valor Hospitalar SH:** R\$101,12

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$101,12

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

Procedimento: 0208020012 - CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)

### Descrição:

**Origem:** H.11004037, H.11007036, H.11008032, A.32022018

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$125,66

**Valor Ambulatorial Total:** R\$125,66

**Valor Hospitalar SH:** R\$125,66

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$125,66

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020020 - CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES

**Descrição:**

**Origem:** H.11002026, H.11003022, A.32022026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$180,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$180,33

**Valor Hospitalar SH:** R\$180,33

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$180,33

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020039 - CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO

### Descrição:

**Origem:** A.32021097  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$65,07  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$65,07  
**Valor Hospitalar SH:** R\$65,07  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$65,07

### Incremento:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020047 - CINTILOGRAFIA DE PANCREAS

### Descrição:

**Origem:** H.11005025

**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**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\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 05 - AIH (Proc. Secundário)  
**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:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020055 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)

### Descrição:

**Origem:** A.32021038  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$133,86  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$133,86  
**Valor Hospitalar SH:** R\$133,86

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$133,86

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020063 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)

**Descrição:**

**Origem:** A.32021100

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$133,86

**Valor Ambulatorial Total:** R\$133,86

**Valor Hospitalar SH:** R\$133,86

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$133,86

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020071 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

### Descrição:

**Origem:** A.32021046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$142,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$142,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$142,70

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$142,70

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020080 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL

**Descrição:**

**Origem:** A.32021020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$99,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$99,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$99,65

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$99,65

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020098 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA

### Descrição:

**Origem:** A.32022034  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$126,81  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$126,81  
**Valor Hospitalar SH:** R\$126,81  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$126,81

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020101 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA

**Descrição:**

**Origem:** A.32021089

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$265,19

**Valor Ambulatorial Total:** R\$265,19

**Valor Hospitalar SH:** R\$265,19

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$265,19

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020110 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO

### Descrição:

**Origem:** A.32021070

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$133,86

**Valor Ambulatorial Total:** R\$133,86

**Valor Hospitalar SH:** R\$133,86

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**Total Hospitalar:** R\$133,86

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208020128 - IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)

**Descrição:**

**Origem:** A.32101015, A.32101031

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 02 - Aparelho digestivo

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.103,26

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.103,26

**Valor Hospitalar SH:** R\$1.103,26

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$1.103,26

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 03 - Aparelho endócrino

Procedimento: 0208030018 - CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 03 - Aparelho endócrino

### Descrição:

**Origem:** A.32032013

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$290,06

**Valor Ambulatorial Total:** R\$290,06

**Valor Hospitalar SH:** R\$290,06

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$290,06

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 03 - Aparelho endócrino

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208030026 - CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO

**Descrição:**

**Origem:** A.32031025

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$62,07

**Valor Ambulatorial Total:** R\$62,07

**Valor Hospitalar SH:** R\$62,07

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$62,07

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 03 - Aparelho endócrino

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208030034 - CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO

**Descrição:** CONSISTE EM CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE APOS SUPRESSAO COM T3 OU T4 OU ESTIMULO COM TSH.  
**Origem:** H.11006013, A.32031033, A.32031041  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$67,67  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$67,67  
**Valor Hospitalar SH:** R\$67,67  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$67,67  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 03 - Aparelho endócrino

**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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208030042 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO

**Descrição:**

**Origem:** A.32031068

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$199,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$199,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$199,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$199,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 03 - Aparelho endócrino

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208030050 - TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO

### Descrição:

**Origem:** A.32031050

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$54,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$54,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$54,05

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 03 - Aparelho endócrino

**Total Hospitalar:** R\$54,05

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

Procedimento: 0208040013 - CAPTACAO DE IODO RADIOATIVO EM 24H

**Descrição:** PARA DETERMINACAO DA EXCRECAO DE URINA DO I.P.R.E DET.I.P.R.48H

**Origem:** H.11003014

**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**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:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208040021 - CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

### Descrição:

**Origem:** A.32072082

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$223,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$223,16

**Valor Hospitalar SH:** R\$223,16

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$223,16

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208040030 - CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL

**Descrição:**

**Origem:** H.11004045, A.32041020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$93,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$93,73

**Valor Hospitalar SH:** R\$93,73

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$93,73

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208040048 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO REFLUXO VESICO-URETERAL

### Descrição:

**Origem:** H.11006048  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**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\$0,00  
**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:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

**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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208040056 - CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)

**Descrição:**

**Origem:** A.32041012, A.32041055

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$125,43

**Valor Ambulatorial Total:** R\$125,43

**Valor Hospitalar SH:** R\$125,43

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$125,43

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208040064 - CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA

### Descrição:

**Origem:** A.32042019  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$121,45  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$121,45  
**Valor Hospitalar SH:** R\$121,45  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

**Total Hospitalar:** R\$121,45

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208040072 - CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA

**Descrição:**

**Origem:** A.32041063

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

**Valor Ambulatorial SA:** R\$121,69

**Valor Ambulatorial Total:** R\$121,69

**Valor Hospitalar SH:** R\$121,69

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$121,69

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208040080 - DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

**Origem:** A.32041039

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$40,41

**Valor Ambulatorial Total:** R\$40,41

**Valor Hospitalar SH:** R\$40,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$40,41

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208040099 - DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL

**Descrição:**

**Origem:** H.11002042, H.11005041, A.32041047

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$40,41

**Valor Ambulatorial Total:** R\$40,41

**Valor Hospitalar SH:** R\$40,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$40,41

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208040102 - ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO

### Descrição:

**Origem:** A.32042035  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$142,43  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$142,43  
**Valor Hospitalar SH:** R\$142,43  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$142,43

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 04 - Aparelho geniturinário

### 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:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 05 - Aparelho esquelético

Procedimento: 0208050019 - CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO

### Descrição:

**Origem:** H.11001062, H.11002069, H.11003065, H.11004061, A.32051026  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$119,48  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$119,48  
**Valor Hospitalar SH:** R\$119,48  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$119,48  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 05 - Aparelho esquelético

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208050027 - CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)

### Descrição:

**Origem:** H.11005068  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**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\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 05 - Aparelho esquelético

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208050035 - CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)

**Descrição:**

**Origem:** H.11005068, A.32051034

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 05 - Aparelho esquelético

**Valor Ambulatorial SA:** R\$145,36

**Valor Ambulatorial Total:** R\$145,36

**Valor Hospitalar SH:** R\$145,36

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$145,36

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208050043 - CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 05 - Aparelho esquelético

**Origem:** A.32072090

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$223,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$223,16

**Valor Hospitalar SH:** R\$223,16

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$223,16

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 05 - Aparelho esquelético

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 06 - Aparelho nervoso

Procedimento: 0208060014 - CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)

### Descrição:

**Origem:** A.32062095, H.97229008

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$323,62

**Valor Ambulatorial Total:** R\$323,62

**Valor Hospitalar SH:** R\$323,62

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$323,62

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 06 - Aparelho nervoso

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208060022 - CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)

### Descrição:

**Origem:** A.32062010, H.97206008, H.97228001  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$197,74  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$197,74  
**Valor Hospitalar SH:** R\$197,74  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$197,74  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 06 - Aparelho nervoso

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208060030 - ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL

**Descrição:**

**Origem:** A.32061013, H.97231002

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$81,14

**Valor Ambulatorial Total:** R\$81,14

**Valor Hospitalar SH:** R\$81,14

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$81,14

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 06 - Aparelho nervoso

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 07 - Aparelho respiratório

Procedimento: 0208070010 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67

### Descrição:

**Origem:** A.32072066  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$223,16  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$223,16

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 07 - Aparelho respiratório

**Valor Hospitalar SH:** R\$223,16

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$223,16

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208070028 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO

**Descrição:**

**Origem:** H.11001070, H.11002077, A.32082010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 07 - Aparelho respiratório

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$127,36

**Valor Ambulatorial Total:** R\$127,36

**Valor Hospitalar SH:** R\$127,36

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$127,36

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 07 - Aparelho respiratório

Procedimento: 0208070036 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)

### Descrição:

**Origem:** H.11001070, H.11002077, A.32081022

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$97,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$97,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$97,70

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$97,70

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 07 - Aparelho respiratório

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208070044 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)

**Descrição:**

**Origem:** H.11001070, H.11002077, A.32082029

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$122,90

**Valor Ambulatorial Total:** R\$122,90

**Valor Hospitalar SH:** R\$122,90

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$122,90

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 07 - Aparelho respiratório

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 08 - Aparelho hematológico

Procedimento: 0208080015 - CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)

### Descrição:

**Origem:** A.32091010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$105,01  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$105,01  
**Valor Hospitalar SH:** R\$105,01  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$105,01

### Incremento:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 08 - Aparelho hematológico

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208080023 - DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)

**Descrição:**

**Origem:** A.32091028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$66,95

**Valor Ambulatorial Total:** R\$66,95

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 08 - Aparelho hematológico

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)  
**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:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208080031 - DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)

### Descrição:

**Origem:** A.32091036, A.32091044  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$54,36  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$54,36

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 08 - Aparelho hematológico

**Valor Hospitalar SH:** R\$54,36

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$54,36

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208080040 - LINFOCINTILOGRAFIA

**Descrição:**

**Origem:** A.32071019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 08 - Aparelho hematológico

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$138,29

**Valor Ambulatorial Total:** R\$138,29

**Valor Hospitalar SH:** R\$138,29

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$138,29

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 09 - Outros métodos de diagnóstico em medicina nuclear in vivo

Procedimento: 0208090010 - CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS

### Descrição:

**Origem:** A.32072015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$338,87

**Valor Ambulatorial Total:** R\$338,87

**Valor Hospitalar SH:** R\$338,87

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$338,87

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 09 - Outros métodos de diagnóstico em medicina nuclear in vivo

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208090029 - CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)

**Descrição:**

**Origem:** A.32101023

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$58,63

**Valor Ambulatorial Total:** R\$58,63

**Valor Hospitalar SH:** R\$58,63

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$58,63

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 09 - Outros métodos de diagnóstico em medicina nuclear in vivo

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223123  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0208090037 - CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)

### Descrição:

**Origem:** A.32072040  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$259,01  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$259,01  
**Valor Hospitalar SH:** R\$259,01  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$259,01

### Incremento:

**Idade Min:** 10 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Forma Organização: 09 - Outros métodos de diagnóstico em medicina nuclear in vivo

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 01 - Aparelho digestivo

Procedimento: 0209010010 - COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)

### Descrição:

**Origem:** A.13105027, H.21014124, H.21018081, H.21019088, H.21020086

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$45,34

**Valor Ambulatorial Total:** R\$45,34

**Valor Hospitalar SH:** R\$45,34

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$45,34

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 01 - Aparelho digestivo

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 001 - Do aparelho digestivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)

**Descrição:**

CONSISTE NO EXAME ENDOSCOPICO DESTINADO A EXAMINAR O COLON. PERMITE TAMBEM REALIZAR VARIAS INTERVENCOES TERAPEUTICAS: OBTENCAO DE FRAGMENTOS DE TECIDOS PARA ANALISE (BIOPSIA), EXTRACAO OU EXERESE DE POLIPO, DESTRUICAO DE DILATACAO VASCULAR, DILATACAO DE ESTENOSES, ENTRE OUTRAS.

**Origem:** H.07003013, A.17111013, A.19093012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 01 - Aparelho digestivo

**Valor Ambulatorial SA:** R\$56,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$56,33

**Valor Hospitalar SH:** R\$56,33

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$56,33

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223120, 223128, 223152

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 001 - Do aparelho digestivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

**Descrição:**

CONSISTE NA AVALIACAO ENDOSCOPICA PREFERENCIALMENTE DOS TRES SEGMENTOS, PODENDO SER UTILIZADA PARA EXAME DE UM OU MAIS SEGMENTOS.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 01 - Aparelho digestivo

**Origem:** H.07001010, H.07002017, H.07004010, A.17111030, A.19093020, A.19093039, A.19093047, H.21008086, H.33001065, H.33008051, H.33009040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$30,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$30,10

**Valor Hospitalar SH:** R\$30,10

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$30,10

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223120, 223128

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 001 - Do aparelho digestivo

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 01 - Aparelho digestivo

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0209010045 - LAPAROSCOPIA

**Descrição:**

**Origem:** A.17111056, H.33018111, H.33019118

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$31,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$31,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$31,05

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$31,05

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 10 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 01 - Aparelho digestivo

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223120, 223128  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 001 - Do aparelho digestivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0209010053 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA

### Descrição:

**Origem:** A.17111064, H.18001017, H.33029067, H.33030065

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$18,50

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$18,50

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 01 - Aparelho digestivo

### 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:** 223120, 223128, 223152  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 001 - Do aparelho digestivo  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0209010061 - VIDEOLAPAROSCOPIA

### Descrição:

**Origem:** A.17111080, H.39005305  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$50,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$50,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$50,00  
**Total Hospitalar:** R\$50,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 01 - Aparelho digestivo

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223120, 223128, 223152

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 001 - Do aparelho digestivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Aparelho urinário

Procedimento: 0209020016 - CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA

**Descrição:** CONSISTE NO EXAME DAS VIAS URINARIAS POR MEIO DE ENDOSCOPIO, PODENDO HAVER REALIZACAO DE PROVA DE FUNCAO, COM USO OU NAO DE CATETER, UNI OU BILATERAL.

**Origem:** A.17101042, A.17101050, A.17101085, H.21042110, H.24001023, H.24002011, H.24002020, H.24003018

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,59

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,59

**Valor Hospitalar SH:** R\$10,59

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 02 - Aparelho urinário

**Total Hospitalar:** R\$10,59

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 003 - Do aparelho urinário

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 03 - Aparelho ginecológico

Procedimento: 0209030011 - HISTEROSCOPIA

**Descrição:**

**Origem:** A.08033056

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 03 - Aparelho ginecológico

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$45,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$45,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 004 - Do aparelho ginecológico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Aparelho respiratório

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 04 - Aparelho respiratório

Procedimento: 0209040017 - BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)

### Descrição:

**Origem:** A.17093015, A.19073011, A.19073020, A.19073038, H.42001048, H.42002044, H.42003032, H.42004047, H.42005043, H.42007046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$21,19

**Valor Ambulatorial Total:** R\$21,19

**Valor Hospitalar SH:** R\$21,19

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$21,19

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223151

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 04 - Aparelho respiratório

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 002 - Do aparelho respiratório

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0209040025 - LARINGOSCOPIA

<b>Descrição:</b>	CONSISTE NO EXAME DA LARINGE POR MEIO DE LARINGOSCOPIO, COM OU SEM MICROSCOPIA, PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO, OU EXERERE DE POLIPO, NODULO, PAPILOMA, BIOPSIA, OU DILATAÇÃO PARA ESTENOSE. TAMBEM ESTA INCLUSA A REALIZACAO DESSE EXAME SEM INTERVENCOES, INDEPENDENTE DA TECNOLOGIA UTILIZADA.
<b>Origem:</b>	A.17111099, A.19101015, A.19101023, A.19101031, A.19101040, A.19102011, A.19102020, A.19103018, A.19103026
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$27,73
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$27,73
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	01 - BPA (Consolidado)
<b>Média Permanência:</b>	Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 04 - Aparelho respiratório

### 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:** 223147  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 002 - Do aparelho respiratório  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0209040033 - TRAQUEOSCOPIA

### Descrição:

**Origem:** A.19072015, A.19072023, A.19072031, H.42001030, H.42002036, H.42003032, H.42005035, H.42018030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$205,05  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$205,05  
**Valor Hospitalar SH:** R\$71,73  
**Valor Hospitalar SP:** R\$133,32  
**Total Hospitalar:** R\$205,05

### Incremento:

2701 - Hospital Tipo I em Urgência 00,00% (SA), 20,00% (SH), 20,00% (SP)  
2702 - Hospital Tipo II em Urgência 00,00% (SA), 35,00% (SH), 35,00% (SP)  
2703 - Hospital Tipo III em Urgência 00,00% (SA), 50,00% (SH), 50,00% (SP)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 04 - Aparelho respiratório

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 215  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** SIM  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223110, 223151  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico  
**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 002 - Do aparelho respiratório  
**CID:** D142, T174  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0209040041 - VIDEOLARINGOSCOPIA

### Descrição:

**Origem:** A.17111102  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$35,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$35,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 04 - Aparelho respiratório

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223147

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 002 - Do aparelho respiratório

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0209040050 - VIDEOTORACOSCOPIA

**Descrição:**

**Origem:** H.42003059, H.42009065

**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 04 - Aparelho respiratório

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$270,44

**Valor Hospitalar SP:** R\$173,80

**Total Hospitalar:** R\$444,24

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 2 dias

**Pontos:** 252

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223151

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 002 - Do aparelho respiratório

**CID:** A150, A152, A157, A160, A161, B950, B951, B952, B953, B954, B956, B957, B960, B961, B962, B963, B964, B965, B967, B968, C348, C37, C388, C390, C398, C450, C468, C508, C758, C771, C780, C781, C782, C783, C817, C827, G700, G702, I260, I269, I310, I311, I312, I318, J431, J432, J438, J850, J851, J852, J853, J860, J869, J930, J931, J938, J942, P280, P281, S211, S212, S217, S218, S250, S253, S254, S255, S257, S258, S271, S272, T011, T041

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 2901 - Videocirurgia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma Organização: 04 - Aparelho respiratório

### Grupo de Habilitação:

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

Procedimento: 0210010010 - ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)

**Descrição:** ESTUDO ANGIOGRAFICO INTRACRANIANO DAS ARTERIAS CAROTIDAS E VERTEBRAIS

**Origem:** H.21004072, H.97002003

**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**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\$179,46

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$179,46

**Incremento:**

**Idade Min:** 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010029 - ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO

### Descrição:

**Origem:** A.13122037  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$137,01  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$137,01  
**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010037 - ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS

**Descrição:** ESTUDO ANGIOGRAFICO DO ARCO AORTICO E NAO SELETIVO DOS VASOS DO PESCOCO

**Origem:** H.21003050, H.21008116, H.21011079

**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**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\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 006 - Radiologia intervencionista

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010045 - AORTOGRAFIA ABDOMINAL

**Descrição:** ESTUDO ANGIOGRAFICO DA AORTA ABDOMINAL

**Origem:** A.13121014, H.21002070, H.97011002

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$189,73

**Valor Ambulatorial Total:** R\$189,73

**Valor Hospitalar SH:** R\$189,73

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$189,73

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010053 - AORTOGRAFIA TORACICA

**Descrição:** ESTUDO ANGIOGRAFICO DA AORTA TORACICA (SEGMENTO ASCENDENTE, TRANSVERSO E DESCENDENTE TORACICO)

**Origem:** A.13122029, H.21002070, H.97011002

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$170,44

**Valor Ambulatorial Total:** R\$170,44

**Valor Hospitalar SH:** R\$170,44

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$170,44

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010061 - ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

### Descrição:

**Origem:** A.13122070, H.97008001

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$201,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$201,01

**Valor Hospitalar SH:** R\$201,01

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$201,01

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010070 - ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO (UNILATERAL)

**Descrição:** ESTUDO ARTERIOGRAFICO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES POR MEMBRO

**Origem:** A.13121030, A.13121049, A.13122126, H.97004006

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$179,46

**Valor Ambulatorial Total:** R\$179,46

**Valor Hospitalar SH:** R\$179,46

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$179,46

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010088 - ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)

### Descrição:

**Origem:** A.13122088  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$200,01  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$200,01  
**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:** 02 - BPA (Individualizado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010096 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL

**Descrição:**

**Origem:** A.13122231, H.97033006

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$504,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$504,33

**Valor Hospitalar SH:** R\$504,33

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$504,33

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223106, 223107, 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010100 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL

### Descrição:

**Origem:** A.13122215, H.97031003  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$504,43  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$504,43  
**Valor Hospitalar SH:** R\$504,43  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Total Hospitalar:** R\$504,43

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010118 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL

**Descrição:**

**Origem:** A.13122223, H.97032000

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Valor Ambulatorial SA:** R\$504,43

**Valor Ambulatorial Total:** R\$504,43

**Valor Hospitalar SH:** R\$504,43

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$504,43

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010126 - ARTERIOGRAFIA PELVICA

**Descrição:** ESTUDO ANGIOGRAFICO DAS ARTERIAS ILIACAS E FEMORAIS COMUNS

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Origem:** A.13122207, H.21002070, H.97011002

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$170,44

**Valor Ambulatorial Total:** R\$170,44

**Valor Hospitalar SH:** R\$170,44

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$170,44

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010134 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA

**Descrição:**

**Origem:** A.13121022, A.13121057, A.13122061, H.97003000, H.97005002, H.97006009

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$190,31

**Valor Ambulatorial Total:** R\$190,31

**Valor Hospitalar SH:** R\$190,31

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$190,31

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010142 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)

**Descrição:** ESTUDO ANGIOGRAFICO SELETIVO DE VASO EM QUALQUER SEGMENTO ANATOMICO ( EXCLUINDO O SISTEMA NERVOSO CENTRAL): CAROTIDA, VERTEBRAL, SUBCLAVIA, VISCERAL.

**Origem:** A.13122045

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$201,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$201,51

**Valor Hospitalar SH:** R\$201,51

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$201,51

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 3

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

### 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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010150 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL

### Descrição:

**Origem:** A.13122053, H.97007005  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$201,01  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$201,01  
**Valor Hospitalar SH:** R\$201,01  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$201,01  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010169 - ESPLENOPORTOGRAFIA

**Descrição:** ESTUDO ANGIOGRAFICO ESPLENO PORTAL POR VIA PERCUTANEA  
**Origem:** A.13121090, H.97012009  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$182,45  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$182,45  
**Valor Hospitalar SH:** R\$182,45  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$182,45

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia, 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 006 - Radiologia intervencionista

**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010177 - FLEBOGRAFIA DE MEMBRO

### Descrição:

**Origem:** A.13121073  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$145,94

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Valor Ambulatorial Total:** R\$145,94

**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:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010185 - FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO

**Descrição:** ESTUDO VENOSO RETROGRADO COM CATETERISMO POR VASO: CAVA SUPERIOR, CAVA INFERIOR

**Origem:** A.13122169

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$200,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$200,01

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**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:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0210010193 - LINFANGIOADENOGRRAFIA

<b>Descrição:</b>	ESTUDO ANGIOGRAFICO DOS VASOS E/OU GANGLIOS LINFATICOS UNILATERAL
<b>Origem:</b>	A.13122177, H.21007071, H.21008078, H.21009074, H.21010072, H.21011125, H.21021112, H.21038112
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
<b>Complexidade:</b>	AC - Alta Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$199,40
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$199,40
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$199,40
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$199,40
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	1
<b>Instr. Registro:</b>	02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	NÃO
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**CBO:** 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0210010207 - PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA

**Descrição:** ESTUDO ANGIOGRAFICO DA VEIA PORTA POR VIA PERCUTANEA TRANS-HEPÁTICA

**Origem:** A.13122185

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$200,01

**Valor Ambulatorial Total:** R\$200,01

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 01 - Exames radiológicos de vasos sanguíneos e linfáticos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Vias biliares

Procedimento: 0210020016 - COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA

### Descrição:

**Origem:** A.13104012, H.21013128, H.21015112  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$45,34  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$45,34  
**Valor Hospitalar SH:** R\$45,34  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$45,34

### Incremento:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista

Forma Organização: 02 - Vias biliares

**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223124  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 01 - Diagnóstico em angiologia

Procedimento: 0211010014 - CAPILAROSCOPIA

### Descrição:

**Origem:** A.08065020  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$28,42  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$28,42  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 01 - Diagnóstico em angiologia

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223105, 223155

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211010022 - INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)

**Descrição:**

**Origem:** H.03006018, A.17021014

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 01 - Diagnóstico em angiologia

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 10 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223105, 223124

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211010030 - OSCILOMETRIA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 01 - Diagnóstico em angiologia

### Descrição:

**Origem:** H.03005011, A.17021022

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223105, 223107

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 01 - Diagnóstico em angiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211010049 - PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)

**Descrição:**

**Origem:** A.17021030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 01 - Diagnóstico em angiologia

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223105, 223107  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

Procedimento: 0211020010 - CATETERISMO CARDIACO

### Descrição:

**Origem:** A.26011018, H.97004057  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$614,72  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$614,72  
**Valor Hospitalar SH:** R\$492,52  
**Valor Hospitalar SP:** R\$122,20  
**Total Hospitalar:** R\$614,72

### Incremento:

**Idade Min:** 12 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

**Instr. Registro:** 04 - AIH (Proc. Especial), 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** SIM

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223106

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 116 - Serviço de cirurgia cardiovascular - 005 - Cardiologia intervencionista (hemodinâmica)

**CID:** I209, I219, I229, I249, I259, Q209, Q210, Q229, Q239, Q249

### CID Secundário:

**Habilitação:** 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular, 0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0806 - Cirurgia vascular e procedimentos endovasculares extracardíacos, 0807 - Laboratório de eletrofisiologia, cirurgia cardiovascular e procedimentos de cardiologia intervencionista

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0211020028 - CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA

### Descrição:

**Origem:** A.26011034, H.97001058

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$653,72

**Valor Ambulatorial Total:** R\$653,72

**Valor Hospitalar SH:** R\$492,52

**Valor Hospitalar SP:** R\$161,20

**Total Hospitalar:** R\$653,72

### Incremento:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 12 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 04 - AIH (Proc. Especial), 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** SIM

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223106

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 116 - Serviço de cirurgia cardiovascular - 005 - Cardiologia intervencionista (hemodinâmica)

**CID:** I209, I219, I229, I249, I259, Q209, Q219, Q229, Q239, Q249

### CID Secundário:

**Habilitação:** 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular, 0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0806 - Cirurgia vascular e procedimentos endovasculares extracardíacos, 0807 - Laboratório de eletrofisiologia, cirurgia cardiovascular e procedimentos de cardiologia intervencionista

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0211020036 - ELETROCARDIOGRAMA

### Descrição:

**Origem:** H.04001010, A.17031010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,15

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,15

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223106, 223115, 223116, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 003 - Exame eletrocardiográfico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)

**Descrição:**

**Origem:** H.04011015, H.04012011, H.04013018, H.04014014, A.17032040

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$30,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$30,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223106

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 002 - Teste de Holter

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL

### Descrição:

**Origem:** A.17032032  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,07  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,07  
**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)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

**CBO:** 223106

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO

**Descrição:**

**Origem:** H.04004019, H.04005015, A.17032059

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$30,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$30,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 02 - Diagnóstico em cardiologia

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 001 - Teste ergométrico  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

Procedimento: 0211030015 - AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES

**Descrição:** CONSISTE NO FORNECIMENTO DE INFORMACOES ANGULARES QUANTO AO MOVIMENTO TRIDIMENSIONAL DA MARCHA  
**Origem:** A.40021017, A.40021025  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,26  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,26  
**Valor Hospitalar SH:** R\$1,26  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$1,26  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 4 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 008 - Diagnóstico cinético funcional  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211030023 - AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES

**Descrição:** CONSISTE NO FORNECIMENTO DE INFORMACOES QUANTO A CAPACIDADE DOS MUSULOS EM GERAR E ABSORVER ENERGIA DURANTE A MARCHA  
**Origem:** A.40021033  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,26  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,26  
**Valor Hospitalar SH:** R\$1,26  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$1,26



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

### Incremento:

**Idade Min:** 4 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 008 - Diagnóstico cinético funcional  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211030031 - AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA

**Descrição:** CONSISTE NO FORNECIMENTO DE INFORMACOES QUANTITATIVAS DO EQUILIBRIO ESTATICO.  
**Origem:** A.40022013  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,26

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,26

**Valor Hospitalar SH:** R\$1,26

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$1,26

**Incremento:**

**Idade Min:** 4 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 008 - Diagnóstico cinético funcional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211030040 - AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA

**Descrição:** CONSISTE NA REALIZACAO DE CONSULTA, COM FORNECIMENTO DE INFORMACOES DA CAPACIDADE CARDIORESPIRATORIA POR MEIO DE RECURSOS CLINICO, AUSCULTA, TESTE DA FUNCAO MUSCULAR E CAPACIDADE FUNCIONAL.

**Origem:** A.17091012, H.23001011

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 008 - Diagnóstico cinético funcional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0211030058 - AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS

**Descrição:** CONSISTE NA CONSULTA COM AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS.

**Origem:** A.17091047

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:** 4 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

**CBO:** 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 008 - Diagnóstico cinético funcional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211030066 - AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)

**Descrição:** CONSISTE NO FORNECIMENTO DE INFORMACOES QUANTO AO MOVIMENTO DE MARCHA E ATIVIDADES DE VIDA DIARIA ATRAVES DO PROCESSAMENTO DE IMAGENS.

**Origem:** A.40023010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,26

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,26

**Valor Hospitalar SH:** R\$1,26

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$1,26

**Incremento:**

**Idade Min:** 4 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 008 - Diagnóstico cinético funcional  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211030074 - AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR

**Descrição:** CONSISTE NO FORNECIMENTO DE INFORMACOES DA FUNCAO MUSCULAR ATRAVES DE RECURSOS CLINICOS: PERIMETRIA, TESTE MUSCULAR, AVALIACAO DE AMPLITUDE ARTICULAR, AMPLITUDE DE MOVIMENTO( ADM).

**Origem:** A.17041015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,26

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,26

**Valor Hospitalar SH:** R\$1,26

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$1,26

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 008 - Diagnóstico cinético funcional  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211030082 - ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL

### Descrição:

**Origem:** H.10001077, H.10002073, H.10004076, H.10005072, A.17041023, A.17041031, A.17041040  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,26  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,26  
**Valor Hospitalar SH:** R\$1,26  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$1,26  
**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 008 - Diagnóstico cinético funcional  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211030090 - ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES

**Descrição:** CONSISTE NO FORNECIMENTO DE INFORMACOES QUANTO A ATIVIDADE ELETRICA MUSCULAR DURANTE A MARCHA  
**Origem:** A.17041031, A.40021041  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,26  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,26



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 03 - Diagnóstico cinético funcional

**Valor Hospitalar SH:** R\$1,26

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$1,26

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 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:** 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 008 - Diagnóstico cinético funcional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia

Procedimento: 0211040010 - AMNIOSCOPIA

**Descrição:**

**Origem:** A.17052025, H.29001013

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 04 - Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,69

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,69

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 04 - Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0211040029 - COLPOSCOPIA

### Descrição:

**Origem:** H.08001014, A.17051010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,38

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,38

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 04 - Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia

**CBO:** 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211040037 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL

**Descrição:**

**Origem:** A.11111160

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,80

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,80

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 04 - Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211040045 - HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)

### Descrição:

**Origem:** A.08033048  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$25,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$25,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

**Idade Min:** 10 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 04 - Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211040053 - PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)

### Descrição:

**Origem:** A.17051037

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,69

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,69

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 04 - Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia

**Idade Min:** 10 Ano(s)  
**Idade Max:** 49 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 223132  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211040061 - TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO

### Descrição:

**Origem:** A.17052033, H.29003016  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,69  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,69

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 04 - Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 002 - Ultra-sonografia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

Procedimento: 0211050016 - DETERMINACAO DE DURACAO DA CURVA DE INTENSIDADE

### Descrição:

**Origem:** H.10003070  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**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\$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:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223142

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO

**Descrição:**

**Origem:** H.13002015, A.17061024

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,34

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,34

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 004 - Exame eletroencefalográfico  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050032 - ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)

### Descrição:

**Origem:** H.13002015, A.17062012  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$25,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$25,00  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223142

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 004 - Exame eletroencefalográfico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050040 - ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)

### Descrição:

**Origem:** H.13002015, A.17061024, A.17062020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$25,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$25,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223142

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 004 - Exame eletroencefalográfico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050059 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)

**Descrição:**

**Origem:** A.17062098

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$25,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$25,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223142

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 004 - Exame eletroencefalográfico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050067 - ELETROMIOGRAMA (EMG)

**Descrição:**

**Origem:** H.13006010, A.17061105

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$27,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$27,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223142

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 004 - Exame eletroencefalográfico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050075 - ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

### Descrição:

**Origem:** A.17062080  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$27,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$27,00  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223142

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050083 - ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)

**Descrição:**

**Origem:** H.13004018, A.17062039

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$27,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$27,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 004 - Exame eletroencefalográfico  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050091 - EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ OU S/ USO DE ELETRODO ESFENOIDAL

### Descrição:

**Origem:** H.40201120  
**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\$871,56  
**Valor Hospitalar SP:** R\$835,49  
**Total Hospitalar:** R\$1.707,05

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Média Permanência:** 3 dias  
**Pontos:** 550  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** SIM  
**Inclui valor da anestesia:** SIM  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223140, 223142  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico  
**Serviço/Classificação:** 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 006 - Investigação e cirurgia de epilepsia  
**CID:** G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G409, G410, G411, G412, G418, G419  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050105 - POLISSONOGRRAFIA

### Descrição:

**Origem:** H.81300204, H.81500190  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**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\$125,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$45,00  
**Total Hospitalar:** R\$170,00  
**Incremento:**  
**Idade Min:** 0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 120  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223140, 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:** 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 009 - Polissonografia  
**CID:** F510, F511, F512, F513, G470, G471, G472, G473, G474, G478, G479  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050113 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO

### Descrição:

**Origem:** H.13007017, A.17062047  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,06  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,06  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223142, 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050121 - POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPTO

**Descrição:**

**Origem:** H.13008013, H.14024012, A.17062055

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,06

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,06

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223126, 223142

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050130 - POTENCIAL SOSMATO-SENSITIVO

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Origem:** H.13009010, A.17062063

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,06

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,06

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223126, 223142

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050148 - TESTE DE WADA C/ AMITAL SODICO

**Descrição:**

**Origem:** H.97042005  
**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\$756,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$756,00

**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  
**CNRAC:** SIM



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223140, 223142  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 006 - Investigação e cirurgia de epilepsia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211050156 - VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO

### Descrição:

**Origem:** A.17062071  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$27,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$27,00  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 05 - Diagnóstico em neurologia

### 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:** 223142  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 004 - Exame eletroencefalográfico  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

Procedimento: 0211060011 - BIOMETRIA ULTRASSONICA

### Descrição:

**Origem:** A.17072042  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,24  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,24  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060020 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO

**Descrição:**

**Origem:** A.17073065

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,24

**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,24

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060038 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA

**Descrição:**

**Origem:** A.17073073

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Valor Ambulatorial SA:** R\$40,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$40,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060046 - CAMPIMETRIA MANUAL COM GRAFICO

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Origem:** A.17073014

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,34

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,34

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060054 - CERATOMETRIA

**Descrição:**

**Origem:** A.17074070  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,24  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,24  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223144  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060062 - CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)

### Descrição:

**Origem:** H.14003015, A.17072026  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,74  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,74  
**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)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

### 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:** 223144  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060070 - ELETRO-OCULOGRAFIA

### Descrição:

**Origem:** H.14022010, A.17074029  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,24  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,24  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060089 - ELETRORETINOGRAFIA

**Descrição:**

**Origem:** A.17074010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,24

**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,24

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060097 - ESTESIOMETRIA

### Descrição:

**Origem:** A.17071046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,37

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,37

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060100 - FUNDOSCOPIA

**Descrição:**

**Origem:** H.14001012, A.17071038

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,37  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,37  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0211060119 - GONIOSCOPIA

### Descrição:

**Origem:** A.17071054  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,37  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,37  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**CBO:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060127 - MAPEAMENTO DE RETINA

**Descrição:**

**Origem:** H.14005018, A.17073065

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,24

**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,24

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223144  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060135 - MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE

### Descrição:

**Origem:** A.17071062  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,37  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,37  
**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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060143 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA

### Descrição:

**Origem:** A.17074053

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,24

**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,24

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060151 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL

**Descrição:**

**Origem:** H.14019019, A.17071011

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,37

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,37

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060160 - POTENCIAL VISUAL EVOCADO

**Descrição:**

**Origem:** A.17074037

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,34

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,34

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

Procedimento: 0211060178 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR

### Descrição:

**Origem:** H.14009013, A.17072050  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,34  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,34  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 223144

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060186 - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR

**Descrição:**

**Origem:** H.14011018, A.17074045

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$38,17

**Valor Ambulatorial Total:** R\$38,17

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223144  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060194 - TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL

### Descrição:

**Origem:** A.17073057  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,34  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,34  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060208 - TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA

**Descrição:**

**Origem:** A.17072069

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,74

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,74

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060216 - TESTE DE SCHIRMER

**Descrição:**

**Origem:** A.17071070

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,37

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,37

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060224 - TESTE DE VISAO DE CORES

**Descrição:**

**Origem:** A.17071089

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,37

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,37

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060232 - TESTE ORTOPTICO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

### Descrição:

**Origem:** H.14007010, A.17073022

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,34

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,34

**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060240 - TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO

**Descrição:**

**Origem:** A.17073049  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,34  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,34  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060259 - TONOMETRIA

**Descrição:**

**Origem:** H.14004011, A.17071020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,37

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,37

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060267 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA

**Descrição:**

**Origem:** A.17074061

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,24

**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,24

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211060275 - TRIAGEM OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL

**Descrição:** Consiste na identificação precoce de baixa acuidade visual ou sinais e sintomas oculares.

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

**Tipo de Financiamento:** Atenção Básica (PAB)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 06 - Diagnóstico em oftalmologia

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 12 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223115, 223116, 223131, 223144, 2235C1, 223505, 223530, 223560, 239415, 3222E2, 322205, 322215, 322230, 322235

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

Procedimento: 0211070017 - ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ

**Descrição:**

**Origem:** A.17084024

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223127, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070025 - AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

### Descrição:

**Origem:** H.15003019, A.17082030, A.17082234

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223147, 223810  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 001 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070033 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE

**Descrição:** CONSISTE NA AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE COM PESQUISA DO GANHO FUNCIONAL

**Origem:** A.17082056, A.17082242

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 223147, 223810

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 001 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade

### CID:

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)

### Descrição:

**Origem:** H.15001016, H.15002012, A.17082013, A.17082226

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

### Incremento:

0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 001 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070050 - AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL

**Descrição:**

**Origem:** A.17082021

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

Procedimento: 0211070068 - AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA

### Descrição:

**Origem:** A.17084075  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:** 10 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 223810



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070076 - AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL

**Descrição:** CONSISTE NA AVALIACAO DA LINGUAGEM ORAL INTERATIVA, EXPRESSIVA E COMPREENSIVA.

**Origem:** A.17084059, A.17084083

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223127, 223810  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070084 - AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO

**Descrição:** CONSISTE NOS EXAMES DOS ORGAOS FONOARTICULATORIOS E DAS FUNCOES: RESPIRACAO, SUCCAO, MASTIGACAO, DEGLUTICAO E FALA.  
**Origem:** A.17084032, A.17084040, A.17084067  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223127, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070092 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA

**Descrição:** CONSISTE EM CONSULTA OTORRRINOLARINGOLOGICA

**Origem:** A.39011011

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Idade Min:** 3 Ano(s)

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 001 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade

**CID:** H833, H900, H901, H902, H903, H904, H905, H906, H907, H908, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H932

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070106 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA

**Descrição:** CONSISTE EM CONSULTA OTORRRINOLARINGOLOGICA

**Origem:** A.39011020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$46,56

**Valor Ambulatorial Total:** R\$46,56

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade

**CID:** H833, H900, H901, H902, H903, H904, H905, H906, H907, H908, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H932

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070114 - AVALIACAO VOCAL

**Descrição:** CONSISTE NA AVALIACAO DA QUALIDADE VOCAL, GRAU DE SEVERIDADE DA DISFONIA, FOCO DE RESSONANCIA E REGISTRO VOCAL.

**Origem:** A.17084016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223127, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

Procedimento: 0211070122 - ELETROCOCLEOGRAFIA

### Descrição:

**Origem:** A.17082072  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,86  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,86  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 223147, 223810

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070130 - ELETROGUSTOMETRIA

**Descrição:**

**Origem:** A.17083036

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223147  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070149 - EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA

### Descrição:

**Origem:** A.17082080  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,86  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,86  
**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:** 12 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070157 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)

### Descrição:

**Origem:** A.17082099, A.17082269

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

0302 - Diagnóstico, tratamento e 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

reabilitação auditiva na média complexidade

0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070165 - ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL

**Descrição:**

**Origem:** A.17083044, A.17083052

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,70

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223147

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070173 - EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA

**Descrição:** CONSISTE NO EXAME DA ORGANIZACAO PERCEPTIVA (AUDITIVA, TATIL, VISUAL E CINESTESICA)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Origem:** A.17084091

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223127, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070181 - EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO

**Descrição:**

**Origem:** A.17084105  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223127, 223810  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070190 - GUSTOMETRIA

### Descrição:

**Origem:** A.17083028  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

### 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:** 223147  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070203 - IMITANCIOMETRIA

**Descrição:** CONSISTE EM: TIMPANOMETRIA, COMPLACENCIA ESTATICA, MEDIDA DO REFLEXO ESTAPEDIO E PESQUISA DO RECRUTAMENTO DE METZ.  
**Origem:** H.15007014, H.15008010, A.17081041, A.17081050, A.17081092, A.17081165, A.17082218  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,75  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,75  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP) complexidade

0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP) complexidade



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 001 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070211 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)

**Descrição:**

**Origem:** A.17081017, A.17081025, A.17081033, A.17082200

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,75

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 223147, 223810

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 001 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

### CID:

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070220 - OLFATOMETRIA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

### Descrição:

**Origem:** A.17083010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223147  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070238 - PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA

**Descrição:**

**Origem:** A.17081076  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223147, 223810  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070246 - PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO

**Descrição:** CONSISTE NA PESQUISA DO GANHO DE INSERCAO (MEDIDA COM MICROFONE E SONDA)

**Origem:** A.17082064, A.17082250

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 223147, 223810

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 001 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

### CID:

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070254 - PESQUISA DE PARES CRANIANOS

**Descrição:** CONSISTE NA PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O OITAVO PAR,

**Origem:** A.17083060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223147

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070262 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA

### Descrição:

**Origem:** A.17082110, A.17082277

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,75

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade 100,00% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070270 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

### Descrição:

**Origem:** A.17082102  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,86  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,86  
**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:** 5 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223147, 223810  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070289 - PROVA DE FUNCAO TUBARIA

**Descrição:**

**Origem:** A.17081068  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223147, 223810  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070297 - REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS

**Descrição:** CONSISTE NA REAVALIACAO OTORRINOLARINGOLOGICA, FONOAUDIOLOGICA DE LINGUAGEM E AUDIOLOGICA, ORIENTACAO A FAMILIA E ATENDIMENTO DO SERVICO SOCIAL PARA PACIENTES MAIORES DE 03 (TRES) ANOS COM OU SEM INDICACAO DO USO DO AASI.

**Origem:** A.39011089

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$22,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$22,55

**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:** 1

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 001 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade

**CID:** H833, H900, H901, H902, H903, H904, H905, H906, H907, H908, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H932

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070300 - REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS

### Descrição:

CONSISTE NA REAVALIACAO OTORRINOLARINGOLOGICA, FONOAUDIOLOGICA DE LINGUAGEM E AUDIOLOGICA, PEDIATRICA E NEUROLOGICA, ATENDIMENTO DO SERVICO SOCIAL E DE PSICOLOGIA PARA PACIENTES MENORES DE 03 (TRES) ANOS, CRIANCAS E ADULTOS COM AFECCOES ASSOCIADAS (NEUROLOGICA, PSICOLOGICA, SINDROMES GENETICAS, CEGUEIRA, VISAO SUBNORMAL) OU PERDAS UNILATERAIS E AINDA, PARA OS PACIENTES REFERENCIADOS DOS SERVICOS DE MENOR COMPLEXIDADE, COM OU SEM INDICACAO DO USO DO AASI.

**Origem:** A.39011097

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$44,36

**Valor Ambulatorial Total:** R\$44,36

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade

**CID:** H833, H900, H901, H902, H903, H904, H905, H906, H907, H908, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H932

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070319 - SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI

**Descrição:** CONSISTE NA REALIZACAO DA PRE-MOLDAGEM E CONFECCAO DO MOLDE AURICULAR PERSONALIZADO

**Origem:** A.39012018

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,75

**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:** 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:** 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 001 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade, 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 002 - Diagnóstico diferencial, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

Procedimento: 0211070327 - TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)

### Descrição:

**Origem:** A.17081106, A.17081114  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 223147, 223810

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070335 - TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES

**Descrição:** CONSISTE NA REALIZACAO DOS TESTES DE TONE DECAY, SISI E FOWLER

**Origem:** A.17081084, A.17081130, A.17081149, A.17081157

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223147, 223810  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070343 - TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO

### Descrição:

**Origem:** A.17082048, A.17082170  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,34  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,34  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070351 - TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS

**Descrição:** CONSISTE EM: TESTES VESTIBULARES/OTONEUROLOGICOS COM VECTONISTAGMOGRAFIA, VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA, ELETROMIOTAGMOGRAFIA, PROVAS LABIRINTICAS CALORICA COM OU SEM REGISTRO ELETRONISTAGMOGRAFIA.

**Origem:** H.15005011, H.15006018, A.17082129, A.17082137, A.17082188

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,03

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,03

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 004 - Diagnóstico em audiologia/otologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211070360 - TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES

**Descrição:**

**Origem:** A.17082196

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 07 - Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 4 Ano(s)

**Idade Max:** 12 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

Procedimento: 0211080012 - ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL

**Descrição:**

**Origem:** A.17091020, H.23003014

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,39

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,39

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 4 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223151

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 133 - Serviço de pneumologia - 001 - Tratamento de doenças das vias aéreas inferiores

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

Procedimento: 0211080020 - GASOMETRIA

### Descrição:

**Origem:** A.17091101  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,39  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,39  
**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:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 223151

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 133 - Serviço de pneumologia - 001 - Tratamento de doenças das vias aéreas inferiores

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211080039 - GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)

**Descrição:**

**Origem:** A.17091063

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,39

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,39

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223151  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 133 - Serviço de pneumologia - 001 - Tratamento de doenças das vias aéreas inferiores  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211080047 - GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)

### Descrição:

**Origem:** A.17091071, H.23007010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,39  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,39  
**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:



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223151

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 133 - Serviço de pneumologia - 001 - Tratamento de doenças das vias aéreas inferiores

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211080055 - PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR

**Descrição:**

**Origem:** A.17092035, A.17092043

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,18

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,18

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223151

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 133 - Serviço de pneumologia - 001 - Tratamento de doenças das vias aéreas inferiores

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211080063 - PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES

**Descrição:**

**Origem:** A.17091039, A.17092027, H.23002018

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,14

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,14

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223151

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 133 - Serviço de pneumologia - 001 - Tratamento de doenças das vias aéreas inferiores

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211080071 - PROVA FARMACODINAMICA

**Descrição:**

**Origem:** A.17091098, H.23005017

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,39

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,39

**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:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223151

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 133 - Serviço de pneumologia - 001 - Tratamento de doenças das vias aéreas inferiores

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211080080 - TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

### Descrição:

**Origem:** A.17091080, H.23006013

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,39

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,39

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 4 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223151

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 122 - Serviço de diagnóstico por métodos gráficos/dinâmicos - 001 - Teste ergométrico

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 08 - Diagnóstico em pneumologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 09 - Diagnóstico em urologia

Procedimento: 0211090018 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA

**Descrição:**

**Origem:** A.17102014  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,81  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,81  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 09 - Diagnóstico em urologia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223157  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211090026 - CATETERISMO DE URETRA

### Descrição:

**Origem:** A.17101018  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,67  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,67  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 09 - Diagnóstico em urologia

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211090034 - CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO

**Descrição:**

**Origem:** A.17101026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,67

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,67

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 09 - Diagnóstico em urologia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211090042 - CISTOMETRIA SIMPLES

**Descrição:**

**Origem:** A.17101034, H.24001015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,67

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,67

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 09 - Diagnóstico em urologia

**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:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211090050 - DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL

**Descrição:**

**Origem:** A.17101077

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 09 - Diagnóstico em urologia

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,67

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,67

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211090069 - PERFIL DE PRESSAO URETRAL

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 09 - Diagnóstico em urologia

### Descrição:

**Origem:** A.17101069  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,67  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,67  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223157

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 09 - Diagnóstico em urologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211090077 - UROFLUXOMETRIA

**Descrição:**

**Origem:** A.17101093  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,67  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,67  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 09 - Diagnóstico em urologia

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223157  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 10 - Diagnóstico em psicologia-psiquiatria

Procedimento: 0211100013 - APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO

**Descrição:** Diagnóstico realizado através de aplicação de testes regulamentados pelos órgãos de fiscalização

**Origem:** A.07021046, H.19002017

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,74

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,74

**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)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 10 - Diagnóstico em psicologia-psiquiatria

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**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:** 251510

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 12 - Diagnóstico em traumatologia-ortopedia

Procedimento: 0211120014 - VIDEOSCOPIA P/ DIAGNOSTICO / DRENAGEM / TOALETE / BIOPSIA

**Descrição:** CONSISTE NA OBSERVAÇÃO EXTRA E INTRA-ARTICULAR (PEQUENAS E GRANDES) POR VIDEOARTROSCOPIO, PARA AUXÍLIO DE DIAGNÓSTICO COM OU SEM INTERVENÇÕES.

**Origem:** H.39001300, H.39003302

**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**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\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$50,00

**Total Hospitalar:** R\$50,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 12 - Diagnóstico em traumatologia-ortopedia

**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  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223110, 223111, 223146  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0211120022 - VIDEOSCOPIA P/ SINTESE / RECONSTRUCAO / TRANSPLANTE DE ESTRUTURAS

### Descrição:

**Origem:** H.39002306, H.39004309, H.39006301  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 11 - Métodos diagnósticos em especialidades

Forma Organização: 12 - Diagnóstico em traumatologia-ortopedia

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$75,00

**Total Hospitalar:** R\$75,00

**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

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 01 - Exames do doador/receptor

Procedimento: 0212010018 - EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE

**Descrição:** CONSISTE NO TRATAMENTO DA AMOSTRA DE SANGUE COLETADO DO DOADOR OBTIDA COM OU SEM ANTICOAGULANTE, PARA A DETERMINACAO DO GRUPO SANGUINEO ABO E DO ANTIGENO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 01 - Exames do doador/receptor

D DO SISTEMA RH. INCLUI, DETERMINACAO DA CARACTERISTICA D FRACO E A PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES (PAI) PELO TESTE INDIRETO DA ANTIGLOBULINA HUMANA PELO METODO EM TUBO FASE SOLIDA OU MICROPLACA DE ACORDO COM A ESTRATEGIA DO ESTABELECIMENTO. TODOS OS ENSAIOS BIOLOGICOS DEVEM SER ACOMPANHADOS DE CONTROLE DURANTE A REALIZACAO. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A EXECUCAO DO MESMO

**Origem:** A.37021010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 18 Ano(s)

**Idade Max:** 65 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 01 - Exames do doador/receptor

**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223134, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0212010026 - EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I

**Descrição:** CONSISTE NA COLETA E TRATAMENTO DA AMOSTRA DE PACIENTE PARA REALIZACAO DE EXAMES PRE TRANSFUSIONAIS NESSA FASE REPRESENTADOS POR DETERMINACAO DO GRUPO SANGUINEO ABO E DO ANTIGENO D DO SISTEMA RH E PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ANTIGLOBULINA HUMANA ACOMPANHADO DE AUTOPROVA. O PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A EXECUCAO DO MESMO

**Origem:** A.37051016, H.94001014, H.94002010, H.94003017, H.94004013, H.94005010, H.94006016, H.94007012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,04

**Valor Hospitalar SH:** R\$17,04

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$17,04

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 04 - AIH (Proc. Especial)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 01 - Exames do doador/receptor

**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:** 221105, 223133, 223134, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0212010034 - EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II

**Descrição:**

CONSISTE EM FAZER REAGIR AMOSTRA DO SORO OU PLASMA DE UM PACIENTE CONTRA UMA SUSPENSÃO DE HEMACIAS DO POTENCIAL DOADOR DO SANGUE COM A FINALIDADE DE VERIFICAR IN VITRO COM A TÉCNICA INDIRETA DA ANTIGLOBULINA HUMANA A COMPATIBILIDADE SANGUÍNEA. TAMBÉM CONHECIDO COMO PROVA CRUZADA. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO MESMO

**Origem:** A.37051024, H.94004013, H.94006016, H.94007012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,04

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,04

**Valor Hospitalar SH:** R\$17,04

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$17,04

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 01 - Exames do doador/receptor

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 221105, 223133, 223134, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0212010042 - FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL

**Descrição:**

**Origem:** A.37081071

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 01 - Exames do doador/receptor

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223134

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0212010050 - SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE

**Descrição:**

CONSISTE NO CONJUNTO DE EXAMES SOROLOGICOS REALIZADOS A CADA DOACAO DE SANGUE COM FINALIDADE DE TRIAGEM DAS PRINCIPAIS DOENCAS TRANSMISSIVEIS PELO SANGUE.DEVE OBRIGATORIAMENTE CONTEMPLAR A PESQUISA DOS VIRUS HBV (HBSAG E ANTI HBC), HCV, HIV ( 2 TESTES) HTLV I/II E DA PESQUISA DA SIFILIS E DA DOENCA DE CHAGAS. EM AREAS ENDEMICAS DE MALARIA DEVE CONTEMPLAR UM TESTE PARA DETECCAO DESSA INFECCAO. OS EXAMES DEVEM SER REALIZADOS COM TECNICAS DE ALTA SENSIBILIDADE E MODERNAS. O BLOCO SOROLOGICO PARA O DOADOR DE SANGUE PODE SER REALIZADO NO PROPRIO ESTABELECIMENTO OU PODE SER TERCERIZADO. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A EXECUCAO DO MESMO.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 01 - Exames do doador/receptor

**Origem:** A.37031015, A.37031023

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$75,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$75,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 18 Ano(s)

**Idade Max:** 65 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223134, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 01 - Exames do doador/receptor

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Procedimentos especiais em hemoterápica

Procedimento: 0212020013 - DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS

**Descrição:** CONSISTE NA DELEUCOCITACAO DO CONCENTRADO DE HEMACIAS COM O USO DE FILTRO ESPECIAL EM GERAL MALHA DE POLIESTER QUE NAO DANIFIQUEM AS CELULAS RESIDUAIS EM QUALIDADE E QUANTIDADE. DEVE SER REALIZADO PREFERENCIALEMTE DURANTE O PROCESSO DE PREPARACAO DO COMPONENTE EM CONDICOOES CONTROLADAS E QUE PERMITAM O CONTROLE DA QUALIDADE FINAL DO PRODUTO. O USO DE CADA FILTRO DEVE ATENDER A DELEUCOCITACAO DE UMA UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A SUA EXECUCAO.

**Origem:** A.37081047

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$45,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$45,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Mín:** 18 Ano(s)

**Idade Max:** 65 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 02 - Procedimentos especiais em hemoterápica

### 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:** 221105, 223133, 223134, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 003 - Procedimentos especiais em hemoterapia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0212020021 - DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS

### Descrição:

CONSISTE NA DELEUCOCITACAO DA DOSE DE PLAQUETAS COM O USO DE FILTRO ESPECIAL EM GERAL COM MALHA DE POLIESTER QUE NAO DANIFIQUEM AS CELULAS RESIDUAIS EM QUALIDADE E QUANTIDADE. DEVE SER REALIZADO PREFERENCIALMENTE DURANTE O PROCESSO DE PREPARACAO DO COMPOENENTE EM CONDICOES CONTROLADAS E QUE PERMITAM O CONTROLE DA QUALIDADE FINAL DO PRODUTO. O USO DE CADA FILTRO DEVE ATENDER A DELEUCOCITACAO DO CONJUNTO DE 6 A 10 UNIDADES DE CONCENTRADOS DE PLAQUETAS RANDOMICOS OU UMA UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS OBTIDOS DE DOADOR UNICO PELO METODO DE AFERESE. O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A SUA EXECUCAO.

**Origem:** A.37081039  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$70,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$70,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 02 - Procedimentos especiais em hemoterápica

**Idade Min:** 18 Ano(s)

**Idade Max:** 65 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223134, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 003 - Procedimentos especiais em hemoterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0212020030 - IRRADIAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSÃO

**Descrição:**

PROCEDIMENTO PARA IRRADIAÇÃO DE BOLSAS DE SANGUE REALIZADO COM EQUIPAMENTO PRÓPRIO OU COM ACELERADORES LINEARES DE USO COMUM EM RADIOTERAPIA ESTE PROCEDIMENTO DEPENDE DA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E PERIÓDICA DO APARELHO BEM COMO DA VIDA MÉDIA DA FONTE RADIOATIVA. O OPERADOR DEVE SER TREINADO E SUPERVISIONADO POR PROFISSIONAL DA ÁREA ESPECÍFICA. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A SUA EXECUÇÃO.

**Origem:** A.37081020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 02 - Procedimentos especiais em hemoterápica

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,61

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,61

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 18 Ano(s)

**Idade Max:** 65 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223134

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 003 - Procedimentos especiais em hemoterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0212020048 - PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS

**Descrição:** CONSISTE NO FRACIONAMENTO DO COMPONENTE DO SANGUE EM GERAL HEMACIAS E PLASMA PARA ATENDIMENTO PRINCIPALMENTE A PACIENTES PEDIATRICOS. ENVOLVE O USO DE BOLSAS DE TRANSFERENCIA E DISPOSITIVO DE CONEXAO ESTERIL OU CAMARA DE FLUXO LAMINAR. O

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 02 - Procedimentos especiais em hemoterápica

PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO.

**Origem:** A.37081055

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,00

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223134, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 003 - Procedimentos especiais em hemoterapia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 02 - Procedimentos especiais em hemoterápica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0212020056 - PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS

**Descrição:** CONSISTE NA LAVAGEM DO COMPONENTE DE SANGUE COM O OBJETIVO DE DESPLASMATIZACAO DO PRODUTO PARA ATENDIMENTO PRINCIPALMENTE A PACIENTES QUE APRESENTEM REACOES ALERGICAS GRAVES OU REPETIDAS. ENVOLVE O USO DE BOLSAS DE TRANSFERENCIA DISPOSITIVO DE CONEXAO ESTERIL SOLUCAO ESTERIL (SALINA) PARA LAVAGEM E USO DE CENTRIFUGA REFRIGERADA. O VALOR PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A SUA EXECUCAO.

**Origem:** A.37081055

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,00

**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:** 65 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 02 - Procedimentos especiais em hemoterápica

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223133, 223134, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 003 - Procedimentos especiais em hemoterapia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0212020064 - PROCESSAMENTO DE SANGUE

**Descrição:** CONSISTE NO PROCESSAMENTO DO SANGUE PARA A PREPARACAO DE COMPONENTES, CONTEMPLA A PESAGEM E SEPARACAO DO SANGUE ATRAVES DE CENTRIFUGACAO EM AMBIENTE REFRIGERADO PARA A OBTENCAO DE PRODUTOS DE ACORDO COM A SUA PROPRIEDADE BIOLOGICA. ENVOLVE O PRE ARMAZENAMENTO DO SANGUE ANTES DA SUA LIBERACAO EM EQUIPAMENTOS OU CAMARAS COM TEMPERATURAS MONITORADAS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO

**Origem:** A.37041010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,38

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,38

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 18 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 12 - Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia

Forma Organização: 02 - Procedimentos especiais em hemoterápica

**Idade Max:** 65 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223133, 223134, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 003 - Procedimentos especiais em hemoterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

Procedimento: 0213010011 - DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010020 - ENSAIO IMUNOENZIMATICO - TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

Procedimento: 0213010038 - ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010046 - ENSAIO IMUNOENZIMATICO-TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010054 - EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010062 - EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010070 - EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010089 - FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOIDE)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010097 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE A



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010100 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE D

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010119 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010127 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010135 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE B

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010143 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010151 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO ANTRAZ / CARBUNCULO

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010160 - HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010178 - HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010186 - IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR

### Descrição:

#### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010194 - IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010208 - IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010216 - IMUNOCROMATOGRAFIA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)

**Descrição:**

**Origem:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0213010224 - IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010232 - IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010240 - IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE))

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0213010259 - IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA)

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010267 - IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010275 - IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA MANSONI

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

Procedimento: 0213010283 - IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010291 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010305 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010313 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010321 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROSE)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010330 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010348 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010356 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010364 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010372 - ISOLAMENTO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010380 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010399 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010402 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010410 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010429 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010437 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA

### Descrição:

#### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010445 - ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010453 - MICRO-AGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)

### Descrição:

#### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010461 - PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO)

**Descrição:**

**Origem:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0213010470 - PROVA BIOLOGICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010488 - PROVA CONTRA-IMUNOELETOFORESE P/ MENINGOCOCOS (MENINGITE BACTERIANA)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010496 - PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO)

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010500 - QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (RNA)

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010518 - SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010526 - SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

Procedimento: 0213010534 - SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010542 - SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO Do VIRUS DA HEPATITE C

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010550 - SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEE

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010569 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010577 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010585 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010593 - TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DE SHIGUELAS (SHIGUELOSE)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010607 - TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010615 - TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010623 - TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (ENSAIO IMUNOENZIMATICO)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010631 - TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010640 - TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010658 - TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010666 - TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010674 - TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010682 - TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA

### Descrição:

#### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010690 - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010704 - TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA

### Descrição:

#### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213010712 - TESTE DOT-ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)

**Descrição:**

**Origem:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 001 - Vigilância epidemiológica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 01 - Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória

### Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 02 - Exames relacionados ao meio ambiente

Procedimento: 0213020017 - ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA

### Descrição:

#### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** Não se Aplica

**Idade Max:** Não se Aplica

**Sexo:** Não se Aplica

#### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

#### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 02 - Exames relacionados ao meio ambiente

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 003 - Vigilância ambiental  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213020025 - ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:** Não se Aplica

**Idade Max:** Não se Aplica

**Sexo:** Não se Aplica

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 02 - Exames relacionados ao meio ambiente

### 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:** 221105, 223148, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 003 - Vigilância ambiental  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213020033 - ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA

### Descrição:

#### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde  
**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:** Não se Aplica  
**Idade Max:** Não se Aplica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 02 - Exames relacionados ao meio ambiente

**Sexo:** Não se Aplica

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 003 - Vigilância ambiental

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213020041 - ANALISE DE METAIS PESADOS

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 02 - Exames relacionados ao meio ambiente

### Incremento:

**Idade Min:** Não se Aplica

**Idade Max:** Não se Aplica

**Sexo:** Não se Aplica

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 003 - Vigilância ambiental

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213020050 - ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS

### Descrição:

#### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 02 - Exames relacionados ao meio ambiente

**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:** Não se Aplica

**Idade Max:** Não se Aplica

**Sexo:** Não se Aplica

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 003 - Vigilância ambiental

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213020068 - ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA

**Descrição:**

**Origem:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 02 - Exames relacionados ao meio ambiente

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** Não se Aplica

**Idade Max:** Não se Aplica

**Sexo:** Não se Aplica

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 003 - Vigilância ambiental

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 02 - Exames relacionados ao meio ambiente

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0213020076 - CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AGUA

### Descrição:

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** Não se Aplica

**Idade Max:** Não se Aplica

**Sexo:** Não se Aplica

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 02 - Exames relacionados ao meio ambiente

**CBO:** 221105, 223148, 223410

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 141 - Serviço de vigilância em saúde - 003 - Vigilância ambiental

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0213020084 - CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEE EM ANALISE DE ALIMENTOS

**Descrição:**

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Vigilância em Saúde

**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:** Não se Aplica

**Idade Max:** Não se Aplica

**Sexo:** Não se Aplica

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental

Forma Organização: 02 - Exames relacionados ao meio ambiente

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 221105, 223103, 223410  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 14 - Diagnóstico por teste rápido

Forma Organização: 01 - Teste realizado fora da estrutura de laboratório

Procedimento: 0214010015 - GLICEMIA CAPILAR

### Descrição:

**Origem:** A.07031033  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AB - Atenção Básica  
**Tipo de Financiamento:** Atenção Básica (PAB)  
**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 14 - Diagnóstico por teste rápido

Forma Organização: 01 - Teste realizado fora da estrutura de laboratório

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 2235C1, 2235C2, 223505, 223515, 223520, 223525, 223530, 223535, 223540, 223545, 223550, 223555, 223560, 3222E1, 3222E2, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230, 322235, 324205, 324210, 515110

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0214010023 - PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA

**Descrição:**

**Origem:** A.07031050

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

**Tipo de Financiamento:** Atenção Básica (PAB)

**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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 14 - Diagnóstico por teste rápido

Forma Organização: 01 - Teste realizado fora da estrutura de laboratório

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223505, 223520, 223525, 223530, 223550, 223555, 223560, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230, 324205, 324210, 352210, 515110, 515120

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0214010031 - PESQUISA DE GLICOSE NA URINA

**Descrição:**

**Origem:** A.07031041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

**Tipo de Financiamento:** Atenção Básica (PAB)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 14 - Diagnóstico por teste rápido

Forma Organização: 01 - Teste realizado fora da estrutura de laboratório

**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:** 01 - BPA (Consolidado)

**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:** 223505, 223520, 223525, 223530, 223550, 223555, 223560, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230, 324205, 324210, 352210, 515110, 515120

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 14 - Diagnóstico por teste rápido

Forma Organização: 01 - Teste realizado fora da estrutura de laboratório

**Origem:** A.07051050, H.95008012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$1,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$1,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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:** 223115, 223132, 223136, 223149, 223505, 223545, 223555, 223560, 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub Grupo: 14 - Diagnóstico por teste rápido

Forma Organização: 01 - Teste realizado fora da estrutura de laboratório

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0214010058 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV

**Descrição:** CONSISTE EM TESTE CUJA REALIZACAO NAO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL. SUA UTILIZACAO E DIRECIONADA PARA PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE COM EXPOSICAO OCUPACIONAL AO HIV E POPULACAO DE DIFICIL ACESSO.

**Origem:** A.07051050, H.95008012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$1,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$1,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 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: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

---

Sub Grupo: 14 - Diagnóstico por teste rápido

---

Forma Organização: 01 - Teste realizado fora da estrutura de laboratório

---

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223132, 223136, 223149, 223505, 223545, 223555, 223560, 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

---

**Total de Procedimentos: 991**