

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

Procedimento: 0301010013 - CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)

<b>Descrição:</b>	CONSISTE NO ATENDIMENTO 03(TRES) VEZES POR SEMANA NA PRIMEIRA FASE E 02(DUAS) VEZES POR SEMANA NA SEGUNDA FASE.
<b>Origem:</b>	A.02012154, A.02012162
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial
<b>Complexidade:</b>	AB - Atenção Básica
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Atenção Básica (PAB)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<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)
<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>	223115, 223116, 223149, 223151, 2235C1, 2235C2, 223505, 223555, 223560

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 111 - Serviço de atenção ao paciente com tuberculose - 001 - Diagnóstico e tratamento

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010021 - CONSULTA C/ IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE

**Descrição:** CONSISTE NO ATO DA IDENTIFICACAO DE UM NOVO CASO DE TUBERCULOSE, CONFIRMADO PREFERENCIALMENTE POR MEIO BACTERIOLOGICO, COM REGISTRO NO SINAN.

**Origem:** A.02012146

**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)

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223116, 223149, 223151, 2235C1, 2235C2, 223505, 223555, 223560  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA

**Descrição:** Os profissionais Cirurgiões Dentistas vão utilizar esta procedimento para registrar as consultas odontológicas intermediárias, de retorno, tratamento completado

**Origem:** A.01022237, A.01022245, A.04011040, A.04011058, A.04012020

**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)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223405, 2235C1, 2235C2, 223505, 223545, 223555, 223560, 223605, 223710, 239415, 239425, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA

### Descrição:

**Origem:** A.07021038, A.40011054, A.40011100, A.40011119, A.40013014, A.40013022, A.40013030

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**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:** 223212, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223264, 223268, 223405, 223410, 223505, 223520, 223525, 223535, 223540, 223545, 223605, 223620, 223710, 223810, 232120, 239425, 251510, 251520, 251545, 251550, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010056 - CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR

**Descrição:** CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM MEDICINA DO TRABALHO, INCLUINDO HISTORIA OCUPACIONAL E ANALISE CLINICA.

**Origem:** A.07012012, A.07012217

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**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:** 14 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:** 223118

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA

**Descrição:**

**Origem:** A.02012049, A.02012057, A.02012065, A.02012073, A.02012081, A.02012103, A.02012120, A.02012138, H.25001019

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**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)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:** 50

**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, 223129, 223132, 223149, 223156

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

### Descrição:

**Origem:** A.07012020, A.07012039, A.07012047, A.07012055, A.07012063, A.07012071, A.07012080, A.07012098, A.07012101, A.07012110, A.07012128, A.07012136, A.07012144, A.07012152, A.07012160, A.07012179, A.07012187, A.07012195, A.07012209, A.07012225, A.07012233, A.07012241, A.07012250, A.07012268, A.07012276, A.07012284, A.07012292, A.07012306, A.07012314, A.07012322, A.07012330, A.07012349, A.07012357, A.07012365, A.07012381, A.07012390, H.14016010, H.25001019

**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:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 2231A2, 223101, 223102, 223104, 223105, 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223117, 223122, 223125, 223126, 223127, 223128, 223130, 223131, 223133, 223134, 223135, 223136, 223138, 223139, 223140, 223141, 223142, 223143, 223144, 223145, 223146, 223147, 223151, 223152, 223153, 223154, 223155, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010080 - CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)

**Descrição:**

**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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223149, 2235C1, 2235C2, 223505, 223555

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010099 - CONSULTA P/ AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE

**Descrição:** Atendimento individual para avaliação inicial de pacientes elegíveis para o programa de tratamento de dependência do tabaco.

**Origem:** A.02012189

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**Idade Min:** 10 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, 223129, 223149, 223151, 223156, 2235C1, 2235C2, 223505, 223560

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 119 - Serviço de controle de tabagismo - 001 - Abordagem e tratamento do fumante

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010102 - CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, TONOMETRIA E CAMPIMETRIA)

**Descrição:** CONSISTE NA CONSULTA OFTALMOLOGICA COM REALIZACAO DOS EXAMES DE GONIOSCOPIA, TONOMETRIA E CAMPIMETRIA.

**Origem:** H.14008017, A.38091011

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$21,63

**Valor Ambulatorial Total:** R\$21,63

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**Valor Hospitalar SP:** R\$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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 001 - Diagnóstico em oftalmologia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010110 - CONSULTA PRE-NATAL

**Descrição:** INCLUI A AVALIACAO DO ESTADO GERAL DA GESTANTE, DE PROGRESSAO DO ESTADO GESTACIONAL E DE AVALIACAO DO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO FETAL.

**Origem:** A.01022148, A.02012030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**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:** 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:** 223115, 223116, 223129, 223132, 2235C1, 2235C2, 223505, 223545

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010129 - CONSULTA PUERPERAL

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

### Descrição:

**Origem:** A.01022156, A.02012111

**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:** 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:** 223115, 223116, 223129, 223132, 2235C1, 2235C2, 223505, 223545

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA

**Descrição:** COMPREENDE TODOS OS ATOS EXECUTADOS DUARANTE A VISITA DO PROFISSIONAL.

**Origem:** A.02012090, A.04011066, A.04011074, A.04012038, A.04012046

**Modalidade:** 05 - Assistência Domiciliar

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimento / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223116, 223129, 223132, 223149, 2232B1, 223208, 223236, 223272, 2235C1, 2235C2, 223505, 223555, 223560, 223605, 223710, 251510, 251530, 251605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010145 - PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO

### Descrição:

**Origem:** H.95004017  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$10,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$10,00

### Incremento:

**Idade Min:** Não se Aplica  
**Idade Max:** Não se Aplica  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 2  
**Instr. Registro:** 04 - AIH (Proc. Especial)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA

**Descrição:** AVALIACAO DAS CONDICoes GERAIS DE SAUDE E REALIZACAO DE EXAME CLINICO ODONTOLOGICO COM FINALIDADE DE DIAGNOSTICO E, NECESSARIAMENTE, ELABORACAO DE UM PLANO PREVENTIVO -TERAPEUTICO. IMPLICA REGISTRO DAS INFORMACOES EM PRONTUARIO . RECOMENDA-SE 01 (UMA) CONSULTA/ANO POR PESSOA.

**Origem:** A.03021017

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301010161 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO ESPECIALIZADA

**Descrição:**

**Origem:** A.07021070

**Modalidade:** 05 - Assistência Domiciliar

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 2231A1, 223101, 223102, 223105, 223106, 223117, 223125, 223126, 223127, 223128, 223131, 223133, 223134, 223135, 223136, 223138, 223139, 223140, 223141, 223142, 223143, 223144, 223145, 223146, 223147, 223151, 223152, 223153, 223155, 223157, 223535, 223550, 223710, 251510, 251545

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador

Procedimento: 0301020019 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO

**Descrição:**

**Origem:** A.38111012

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 02 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 14 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:** 223117, 223118, 223146, 223147, 223151, 223153, 223530, 223550, 223620, 223810, 251540, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 108 - Serviço de atenção a saúde do trabalhador - 001 - Atendimento/acompanhamento em saúde do trabalhador

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 02 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0301020027 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO

**Descrição:** ATENDIMENTO REALIZADO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

**Origem:** A.38111020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 14 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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 02 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador

**CBO:** 223115, 223117, 223118, 223146, 223147, 223151, 223153, 223530, 223620, 223810, 251540, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 108 - Serviço de atenção a saúde do trabalhador - 001 - Atendimento/acompanhamento em saúde do trabalhador

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301020035 - EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL

**Descrição:**

**Origem:** A.07011032, A.07011075

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$7,26

**Valor Ambulatorial Total:** R\$7,26

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

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

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

**Incremento:**

**Idade Min:** 16 Ano(s)

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 02 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223118, 223530, 251540  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

Procedimento: 0301030014 - ATENDIMENTO A CHAMADAS RECEBIDAS PELO SAMU 192

**Descrição:** CORRESPONDE A TODOS OS CHAMADOS ATENDIDOS PELOS TELEFONISTAS AUXILIARES DE REGULACAO MEDICA DA CENTRAL SAMU 192

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** NA - Não se Aplica

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 422205, 422210, 422220

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030022 - ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENCAO RAPIDA)

**Descrição:** ATENDIMENTO REALIZADO POR VEICULO LEVE QUE PERMITE LEVAR MEDICO E EQUIPAMENTOS PARA SUPORTE A AMBULANCIAS DO TIPO A, B, C E F.

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223129, 223146, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 006 - Veículos de intervenção rápida

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030030 - ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA REALIZADO POR AVIAO (AMBULANCIA TIPO E)

**Descrição:**

ATENDIMENTO PRESTADO EM AERONAVES DE ASA FIXA POR MEDICOS E ENFERMEIROS, PREVIAMENTE HABILITADOS PARA PRESTAR ATENDIMENTO NO LOCAL DO EVENTO OU NA UNIDADE MOVEL EQUIPADA PARA SOCORRO DE MAIOR COMPLEXIDADE, COMO PUNCAO OU DISSECCAO VENOSA, BLOQUEIO ANESTESICO, ADMINISTRACAO PARENTERAL DE LIQUIDOS E MEDICAMENTOS, TAMPONAMENTO NASAL, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE OU LARINGE, INTUBACAO ORO NASO-TRAQUEAL, CRICOTIREOIDOSTOMIA, DRENAGEM TORACICA, RESSUSCITACAO CARDIO-RESPIRATORIA, DESFIBRILACAO E OUTROS QUE SE FACAM NECESSARIOS E PARA OS QUAIS A EQUIPE ESTEJA TREINADA E EQUIPADA

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223129, 223146, 223149, 223505

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 003 - Ambulância de suporte avançado de vida

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

Procedimento: 0301030049 - ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA REALIZADO POR HELICOPTERO (AMBULANCIA TIPO E)

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO EM AERONAVES DE ASA ROTATIVA POR MEDICOS E ENFERMEIROS, PREVIAMENTE HABILITADOS PARA PRESTAR ATENDIMENTO NO LOCAL DO EVENTO OU NA UNIDADE MOVEL EQUIPADA PARA SOCORRO DE MAIOR COMPLEXIDADE, COMO PUNCAO OU DISSECCAO VENOSA, BLOQUEIO ANESTESICO, ADMINISTRACAO PARENTERAL DE LIQUIDOS E MEDICAMENTOS, TAMPONAMENTO NASAL, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE OU LARINGE, INTUBACAO ORO NASO-TRAQUEAL, CRICOTIREOIDOSTOMIA, DRENAGEM TORACICA, RESSUSCITACAO CARDIO-RESPIRATORIA, DESFIBRILACAO E OUTROS QUE SE FACAM NECESSARIOS E PARA OS QUAIS A EQUIPE ESTEJA TREINADA E EQUIPADA.

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223129, 223146, 223149, 223505  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 003 - Ambulância de suporte avançado de vida, 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 004 - Aeronave de transporte médico  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030057 - ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE BASICO DE VIDA REALIZADO POR EMBARCACAO (AMBULANCIA TIPO F)

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO EM EMBARCACOES POR AUXILIARES/TECNICOS DE ENFERMAGEM, PREVIAMENTE HABILITADOS PARA OBSERVAR E RELATAR SINAIS VITAIS E SINTOMAS E, SOB PRESCRICAO DO MEDICO REGULADOR, APLICAR TRATAMENTOS E/OU MEDICAMENTOS, ALEM DE QUANDO NECESSARIO, PRESTAR PRIMEIROS SOCORROS, COMO DESOBSTRUCAO DE VIAS AEREAS SUPERIORES (MANUAL E/OU COM ASPIRADOR)

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 002 - Ambulância de suporte básico de vida,  
103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 005 - Embarcação de transporte médico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030065 - ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE

**Descrição:**

SALVAMENTO, RESGATE E SUPORTE BASICO DE VIDA PRESTADO POR PROFISSIONAIS DE SEGURANCA E/OU BOMBEIROS MILITARES, RECONHECIDAMENTE HABILITADOS PARA RESGATE E SALVAMENTO DE VITIMAS EM SITUACAO DE RISCO E/OU DIFICIL ACESSO, ALEM DE PRESTAR PRIMEIROS SOCORROS, COMO DESOBSTRUCAO DE VIAS AEREAS SUPERIORES (MANUAL E/OU COM ASPIRADOR)

**Origem:** A.07031017

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$19,81

**Valor Ambulatorial Total:** R\$19,81

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223129, 223505, 3222B3, 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030073 - ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO

**Descrição:**

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA PRESTADO POR MEDICOS E ENFERMEIROS PROFISSIONAIS DE SEGURANCA E/OU BOMBEIROS MILITARES, RECONHECIDAMENTE HABILITADOS PARA RESGATE E SALVAMENTO DE VITIMAS EM SITUACAO DE RISCO E/OU DIFICIL ACESSO: COMPREENDE O ATENDIMENTO PRESTADO POR EQUIPE DE SALVAMENTO E RESGATE COMPOSTA POR MEDICO E ENFERMEIRO, NO LOCAL DO EVENTO OU NA UNIDADE MOVEL EQUIPADA PARA SOCORRO DE MAIOR COMPLEXIDADE, COMO PUNCAO OU DISSECCAO VENOSA, BLOQUEIO ANESTESICO, ADMINISTRACAO PARENTERAL DE LIQUIDOS E MEDICAMENTOS, TAMPONAMENTO NASAL, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE OU LARINGE, INTUBACAO ORO NASO-TRAQUEAL, CRICOTIREOIDOSTOMIA, DRENAGEM TORACICA, RESSUSCITACAO CARDIO-RESPIRATORIA,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

DESFIBRILACAO E OUTROS QUE SE FACAM NECESSARIOS E PARA OS QUAIS A EQUIPE ESTEJA TREINADA E EQUIPADA.

**Origem:** A.07011024  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$29,73  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$29,73  
**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:** 223115, 223129, 223505, 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030081 - ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)

**Descrição:** SALVAMENTO, RESGATE E SUPORTE BASICO DE VIDA PRESTADO PELO SAMU 192 PARA RESGATE E SALVAMENTO DE USUARIOS EM SITUACAO DE RISCO E/OU DIFICIL ACESSO, ALEM DE PRESTAR PRIMEIROS SOCORROS, COMO DESOBSTRUCAO DE VIAS AEREAS SUPERIORES (MANUAL E/OU COM ASPIRADOR)

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 322205, 322230  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 002 - Ambulância de suporte básico de vida  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030090 - ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA REALIZADO POR AMBULANCIA TIPO D

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO POR MEDICOS E ENFERMEIROS, PREVIAMENTE HABILITADOS PARA PRESTAR ATENDIMENTO NO LOCAL DO EVENTO OU NA UNIDADE MOVEL EQUIPADA PARA SOCORRO DE MAIOR COMPLEXIDADE, COMO PUNCAO OU DISSECCAO VENOSA, BLOQUEIO ANESTESICO, ADMINISTRACAO PARENTERAL DE LIQUIDOS E MEDICAMENTOS, TAMPONAMENTO NASAL, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE OU LARINGE, INTUBACAO ORO NASO-TRAQUEAL, CRICOTIREOIDOSTOMIA, DRENAGEM TORACICA, RESSUSCITACAO CARDIO-RESPIRATORIA, DESFIBRILACAO E OUTROS QUE SE FACAM NECESSARIOS E PARA OS QUAIS A EQUIPE ESTEJA TREINADA E EQUIPADA

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223146, 223149, 223505

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 003 - Ambulância de suporte avançado de vida

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030103 - ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SUPORTE BASICO DE VIDA REALIZADO POR AMBULANCIA TIPO B

**Descrição:**

ATENDIMENTO PRESTADOS POR AUXILIARES/TECNICOS DE ENFERMAGEM, PREVIAMENTE HABILITADOS PARA OBSERVAR E RELATAR SINAIS VITAIS E SINTOMAS E, SOB PRESCRICAO DO MEDICO REGULADOR, APLICAR TRATAMENTOS E/OU MEDICAMENTOS, ALEM DE QUANDO NECESSARIO, PRESTAR PRIMEIROS SOCORROS, COMO DESOBSTRUCAO DE VIAS AEREAS SUPERIORES (MANUAL E/OU COM ASPIRADOR)

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - MAC

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 002 - Ambulância de suporte básico de vida

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030111 - REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MULTIPLOS MEIOS

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO PELO MEDICO REGULADOR A CHAMADO RECEBIDO ATRAVES DO NUMERO 192, CUJA RESPOSTA EXIJA TAMBEM O ACIONAMENTO DE MULTIPLOS MEIOS

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223146, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 003 - Unidade de urgências

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

Procedimento: 0301030120 - REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO PELO MEDICO REGULADOR A CHAMADO RECEBIDO ATRAVES DO NUMERO 192, CUJA RESPOSTA SEJA O ENVIO DE UMA AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**CBO:** 223115, 223146, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 003 - Unidade de urgências

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030138 - REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO PELO MEDICO REGULADOR A CHAMADO RECEBIDO ATRAVES DO NUMERO 192, CUJA RESPOSTA SEJA O ENVIO DE UMA AMBULANCIA DE SUPORTE BASICO DE VIDA

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**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, 223146, 223149  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 003 - Unidade de urgências  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030146 - REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ORIENTACAO

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO PELO MEDICO REGULADOR A CHAMADO RECEBIDO ATRAVES DO NUMERO 192, CUJA RESPOSTA SEJA UMA ORIENTACAO MEDICA.

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223146, 223149

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 003 - Unidade de urgências

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0301030154 - REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A)

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO PELO SAMU 192 OU POR OUTROS SERVICOS, COM A FINALIDADE DE REALIZAR TRANSPORTE SIMPLES, DE FORMA SEGURA E QUALIFICADA, DOS PACIENTES QUE NECESSITAM DE REMOCAO SIMPLES, NAO URGENTE.

### Origem:

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**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:



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 001 - Ambulância de transporte

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030162 - TENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI - SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA REALIZADO POR EMBARCACAO (AMBULANCIA TIPO F)

**Descrição:**

ATENDIMENTO PRESTADO EM EMBARCACOES POR MEDICOS E ENFERMEIROS, PREVIAMENTE HABILITADOS PARA PRESTAR ATENDIMENTO NO LOCAL DO EVENTO OU NA UNIDADE MOVEI EQUIPADA PARA SOCORRO DE MAIOR COMPLEXIDADE, COMO PUNCAO OU DISSECCAO VENOSA, BLOQUEIO ANESTESICO, ADMINISTRACAO PARENTERAL DE LIQUIDOS E MEDICAMENTOS, TAMPONAMENTO NASAL, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE OU LARINGE, INTUBACAO ORO NASO-TRAQUEAL, CRICOTIREOIDOSTOMIA, DRENAGEM TORACICA, RESSUSCITACAO CARDIO-RESPIRATORIA, DESFIBRILACAO E OUTROS QUE SE FACAM NECESSARIOS E PARA OS QUAIS A EQUIPE ESTEJA TREINADA E EQUIPADA

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223129, 223146, 223149, 223505

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 003 - Ambulância de suporte avançado de vida, 103 - Serviço de regulação médica de urgências - Central SAMU 192 - 005 - Embarcação de transporte médico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030170 - TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO PELO SERVICO DE ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL, COM A FINALIDADE DE TRANSPORTAR DE FORMA SEGURA E QUALIFICADA OS PACIENTES QUE NECESSITEM DE REMOCAO PARA OUTRO SERVICO DE SAUDE, DE MAIOR OU MENOR COMPLEXIDADE, SEJA PARA TRATAMENTO OU ELUCIDACAO DIAGNOSTICA

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223146, 223149, 223505

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301030189 - TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE BASICO DE VIDA

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO PELO SERVICO DE ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL COM A FINALIDADE DE TRANSPORTAR DE FORMA SEGURA E QUALIFICADA AOS PACIENTES QUE NECESSITEM DE REMOCAO PARA OUTRO SERVICO DE SAUDE, DE MAIOR OU MENOR COMPLEXIDADE, SEJA PARA TRATAMENTO OU ELUCIDACAO DIAGNOSTICA.

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Incentivo - 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:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 03 - Atendimento pré-hospitalar de urgência

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 322205, 322230  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior

Procedimento: 0301040010 - ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTERINO

**Descrição:** CONSISTE EM EXAME CLINICO GINECOLOGICO, MEDIDA DO DIAFRAGMA, FORNECIMENTO E ORIENTACAO QUANTO A INSERCAO E RETIRADA DO DIAFRAGMA E CONTROLE DE AJUSTE.

**Origem:** A.02012014

**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:** 18 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 04 - Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior

**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:** 223116, 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301040028 - ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)

**Descrição:** CONSISTE EM EXAME CLINICO GINECOLOGICO, COM ASSEPSIA, HISTEROMETRIA, FORNECIMENTO , INSERCAO E CONTROLE IMEDIATO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO.

**Origem:** A.02012022

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 04 - Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior

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

**Incremento:**

**Idade Min:** 18 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:** 223116, 223132

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301040036 - TERAPIA EM GRUPO

**Descrição:** ATIVIDADE PROFISSIONAL EXECUTADA POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR EM GRUPO DE PACIENTES (GRUPO OPERATIVO; TERAPEUTICO), COMPOSTO POR NO MINIMO 05 (CINCO) E NO MAXIMO 15 (QUINZE) PACIENTES, COM DURACAO MEDIA DE 60 (SESENTA) MINUTOS, REALIZADO POR PROFISSIONAL COM FORMACAO PARA UTILIZAR ESTA MODALIDADE DE ATENDIMENTO.

**Origem:** A.07021054

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 04 - Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,59

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,59

**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:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223153, 223620, 223810, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301040044 - TERAPIA INDIVIDUAL



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 04 - Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior

<b>Descrição:</b>	ATIVIDADE PROFISSIONAL TERAPEUTICA INDIVIDUAL, COM DURACAO MEDIA DE 60 (SESSENTA) MINUTOS, REALIZADA POR PROFISSIONAL COM FORMACAO PARA UTILIZAR ESTA MODALIDADE DE ATENDIMENTO.
<b>Origem:</b>	A.07021062
<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\$2,55
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$2,55
<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>	223153, 223620, 223810, 251605
<b>Especialidade do Leito:</b>	

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 04 - Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 05 - Atenção domiciliar

Procedimento: 0301050015 - ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ Distrofia Muscular (VNIPP)

**Descrição:**

**Origem:** A.38081016

**Modalidade:** 05 - Assistência Domiciliar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$50,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$50,00

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 05 - Atenção domiciliar

**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, 223115, 223142, 223151, 223505, 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 133 - Serviço de pneumologia - 001 - Tratamento de doenças das vias aéreas inferiores  
**CID:** G700, G710  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301050023 - ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO BASICA

**Descrição:** ATENDIMENTO CONTINUO E REGULAR AO PACIENTE, REALIZADO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL. INCLUI TODAS AS ACOES INERENTES AO ATENDIMENTO.

**Origem:**

**Modalidade:** 05 - Assistência Domiciliar

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 05 - Atenção domiciliar

### 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:** 223115, 223116, 223129, 223156, 2235C1, 2235C2, 223505, 223605, 251510, 251605, 3222E1, 3222E2, 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301050031 - ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA

**Descrição:** ATENDIMENTO CONTINUO E REGULAR A PACIENTE COM INDICACAO DE INTERNACAO DOMICILIAR OU EGRESSO DA INTERNACAO DOMICILIAR, REALIZADO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL . INCLUI TODAS AS ACOES INERENTES AO ATENDIMENTO, DENTRE OUTROS, DESTACAM-SE: CURATIVOS

**Origem:** A.07041020

**Modalidade:** 05 - Assistência Domiciliar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$16,63

**Valor Ambulatorial Total:** R\$16,63

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

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 05 - Atenção domiciliar

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 12  
**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:** 223106, 223131, 223136, 223142, 223145, 223151, 223152, 223505, 223605, 223620, 223710, 223810, 251510, 251605, 322205, 322230

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 113 - Serviço de atenção domiciliar - 001 - Assitência domiciliar

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0301050040 - ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)

**Descrição:** ATENDIMENTO DOMICILIAR CONTINUO E REGULAR REALIZADO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR, QUE ASSEGURE ASSISTENCIA CLINICO-TERAPEUTICA AO PACIENTE DE HIV/AIDS, PERMITINDO A REDUCAO NO NUMERO E NO TEMPO DE INTERNACAO HOSPITALAR. CADA PACIENTE DEVERA RECEBER UM MINIMO DE 12 (DOZE) ATENDIMENTOS DOMICILIARES TERAPEUTICOS POR EQUIPE. SERA PERMITIDO O REGISTRO DE NO MAXIMO, 16 (DESESSEIS) ATENDIMENTOS DOMICILIARES PACIENTE/MES. ESTAO HABILITADAS A PRESTAR ESTE TIPO DE ASSISTENCIA, AS UNIDADES DE SAUDE PUBLICAS VINCULADAS AO PROGRAMA DE ALTERNATIVAS ASSISTENCIAIS AOS PACIENTES PORTADORES DE HIV/AIDS.

**Origem:** A.07041012

**Modalidade:** 05 - Assistência Domiciliar

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 05 - Atenção domiciliar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$16,63

**Valor Ambulatorial Total:** R\$16,63

**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:** 16

**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:** 223102, 223106, 223115, 223129, 223136, 223505, 223710, 251510, 251605, 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 113 - Serviço de atenção domiciliar - 001 - Assitência domiciliar

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 05 - Atenção domiciliar

Procedimento: 0301050058 - ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO

**Descrição:** VISITA DOMICILIAR SOLICITADA POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR, SEGUNDO ROTINAS DE SERVICOS PROGRAMADAS; JA INCLUIDOS CUIDADOS EXECUTADOS DURANTE A VISITA, TAIS COMO: CURATIVOS, RETIRADA DE PONTOS, E OUTROS;

**Origem:** A.01023047

**Modalidade:** 05 - Assistência Domiciliar

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 05 - Atenção domiciliar

**CBO:** 3222E1, 3222E2, 322205, 322230, 3224F1, 3224F2, 322405, 515110

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301050066 - INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILADOR VOLUMETRICO TIPO BIPAP

**Descrição:**

**Origem:** A.19074018, H.23001020

**Modalidade:** 04 - Internação Domiciliar, 05 - Assistência Domiciliar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**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:**

**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 05 - Atenção domiciliar

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223116, 223142, 223151, 2235C2, 223505, 223520, 223525  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 133 - Serviço de pneumologia - 001 - Tratamento de doenças das vias aéreas inferiores  
**CID:** G700, G710  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 2001 - Programa de assistência ventilatória não invasiva a paciente portador de distrofia muscular progressiva  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301050074 - INTERNACAO DOMICILIAR

### Descrição:

**Origem:** H.25002015, H.85300780, H.85500801, H.85500933, H.85500941, H.85500950

**Modalidade:** 04 - Internação Domiciliar

**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\$17,62

**Valor Hospitalar SP:** R\$4,72

**Total Hospitalar:** R\$22,34

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Ambos

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 05 - Atenção domiciliar

**Qtde Máxima:** 31**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 1 dias**Pontos:** 50**Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** SIM**CBO:** 223106, 223107, 223111, 223115, 223117, 223126, 223129, 223131, 223155**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico**Serviço/Classificação:** 113 - Serviço de atenção domiciliar - 002 - Internação domiciliar

**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C211, C212, C218, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C33, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C450, C451, C452, C457, C459, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C600, C601, C602, C608, C609, C61, C620, C621, C629, C630, C631, C632, C637, C638, C639, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680, C681, C688, C689, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C770, C771, C772, C773, C774, C775, C778, C779, C780, C781, C782, C783, C784, C785, C786, C787, C788, C790, C791, C792, C793, C794, C795, C796, C797, C798, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C881, C882, C883, C887, C889, C900, C901, C902, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, E109, E119, E129, E139, E149, G049, I500, I501, I618, I620, I621, I629, I639, I64, I693, I694, I698, J448, S069, S129, S141, S220, S221, S327, S331, S341, S367, S729, S730, S772, S789, S827, S878, S889, T08, T12, T148

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

Procedimento: 0301060010 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA

<b>Descrição:</b>	REFERE-SE AO PRIMEIRO ATENDIMENTO DE URGENCIA HOSPITALAR COM DIAGNOSTICO EM CLINICA PEDIATRICA.
<b>Origem:</b>	H.68300018, H.71300007
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$35,65
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$11,62
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$47,27
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	19 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	1
<b>Instr. Registro:</b>	03 - AIH (Proc. Principal)
<b>Média Permanência:</b>	1 dias
<b>Pontos:</b>	50
<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>	223111, 223115, 223149

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

**Especialidade do Leito:** 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301060029 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA

**Descrição:** COMPREENDE O ATENDIMENTO PRESTADO, EM UNIDADES NAO HOSPITALARES DE ATENDIMENTO AS URGENCIAS, PRONTO SOCORROS ESPECIALIZADOS E/OU SERVICOS DE ATENCAO AS URGENCIAS QUE NECESSITEM PERMANECER EM LEITO DE OBSERVACAO PARA TRATAMENTO E/OU ELUCIDACAO DIAGNOSTICA, ATE 24 HORAS.

**Origem:** A.07011016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,47

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,47

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223101, 223102, 223104, 223105, 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223117, 223118, 223125, 223126, 223128, 223129, 223130, 223131, 223132, 223133, 223135, 223136, 223139, 223140, 223141, 223142, 223144, 223145, 223146, 223147, 223149, 223151, 223152, 223153, 223155, 223157, 223212, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223268

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301060037 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO A PACIENTES ACOMETIDOS POR QUADROS AGUDOS OU AGUDIZACOES DE PATOLOGIAS CRONICAS, DE BAIXA COMPLEXIDADE, QUE SAO ACOLHIDOS NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE, SEM AGENDAMENTO PREVIO, ONDE RECEBEM ATENDIMENTO E TEM SUA NECESSIDADE ASSISTENCIAL ATENDIDA.

**Origem:** A.02011034

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223149, 2232B1, 223208, 223236

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301060045 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ OBSERVACAO ATE 8 HORAS

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO A PACIENTES ACOMETIDOS POR QUADROS AGUDOS OU AGUDIZACOES DE PATOLOGIAS CRONICAS, DE QUALQUER COMPLEXIDADE, QUE SAO ACOLHIDOS NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE, SEM AGENDAMENTO PREVIO, ONDE RECEBEM ATENDIMENTO, POREM NECESSITAM DE OBSERVACAO PARA QUE SUA NECESSIDADE ASSISTENCIAL SEJA SATISFEITA.

**Origem:** A.02011042

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223156

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301060053 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ REMOCAO

**Descrição:**

ATENDIMENTO PRESTADO A PACIENTES ACOMETIDOS POR QUADROS AGUDOS OU AGUDIZACOES DE PATOLOGIAS CRONICAS, DE QUALQUER COMPLEXIDADE, QUE SAO ACOLHIDOS NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE, SEM AGENDAMENTO PREVIO, ONDE RECEBEM UM PRIMEIRO ATENDIMENTO E SAO, POSTERIORMENTE, REFERENCIADOS PARA OUTRAS UNIDADES DE SAUDE DE MAIOR COMPLEXIDADE, NECESSITANDO PARA TAL, DE REMOCAO EM AMBULANCIA, DO SAMU OU OUTRA QUALIFICADA E DISPONIVEL PARA ESSE FIM, ONDE AINDA NAO EXISTA SAMU.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

**Origem:** A.02011026

**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)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223149, 223156

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301060061 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

**Descrição:** PROCEDIMENTO A SER UTILIZADO PARA REGISTRO DAS CONSULTAS MEDICAS/ODONTOLOGICAS REALIZADAS NAS UNIDADES NAO HOSPITALARES DE ATENDIMENTO AS URGENCIAS, PRONTO SOCORROS ESPECIALIZADOS E/OU SERVICOS DE ATENCAO AS URGENCIAS.

**Origem:** A.07011040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 2231F3, 223101, 223104, 223105, 223106, 223110, 223111, 223112, 223115, 223116, 223117, 223122, 223125, 223126, 223127, 223128, 223131, 223132, 223133, 223134, 223135, 223136, 223138, 223139, 223142, 223144, 223146, 223147, 223149, 223151, 223152, 223153, 223155, 223157, 223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223248, 223268

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

**Descrição:** REFERE-SE AO PRIMEIRO ATENDIMENTO DE URGENCIA HOSPITALAR COM DIAGNOSTICO PARA CLINICA CIRURGICA.  
**Origem:** H.43000002  
**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\$30,47  
**Valor Hospitalar SP:** R\$9,91  
**Total Hospitalar:** R\$40,38  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 50  
**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, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico, 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301060088 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA

**Descrição:** REFERE-SE AO PRIMEIRO ATENDIMENTO DE URGENCIA HOSPITALAR COM DIAGNOSTICO EM CLINICA MEDICA.  
**Origem:** H.68500017, H.72500000  
**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\$33,34  
**Valor Hospitalar SP:** R\$10,88  
**Total Hospitalar:** R\$44,22  
**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 50  
**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  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301060096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**Descrição:** ATENDIMENTO PRESTADO EM UNIDADES/SERVICOS QUE FUNCIONAM NAS 24 HORAS, HOSPITALARES OU NAO, MAS QUE NAO APRESENTAM RETAGUARDA DIAGNOSTICA, AREA FISICA, EQUIPAMENTOS E RECURSOS HUMANOS CONFORME A ESPECIFICACAO CONSTANTE NA LEGISLACAO VIGENTE PARA AS UNIDADES HABILITADAS A ATENDIMENTO ESPECIALIZADO AS URGENCIAS.

**Origem:** A.07011040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

**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:** 223110, 223111, 223115, 223129, 223146, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301060100 - ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA

**Descrição:** COMPREENDE A CONSULTA COM A IMOBILIZACAO PROVISORIA, NAO INCLUINDO O EXAME RADIOLOGICO. O EXAME RADIOLOGICO AO SER REALIZADO DEVERA SER REGISTRADO EM CODIGO ESPECIFICO.

**Origem:** A.07012373

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,00

**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:** 223110, 223111, 223115, 223116, 223129, 223146, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 06 - Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

### Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

Procedimento: 0301070016 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR

### Descrição:

**Origem:** A.39011100, A.39011119  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$58,62  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$58,62  
**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:** 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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223147, 223810  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 005 - Implante coclear  
**CID:** H833, H900, H901, H902, H903, H904, H905, H906, H907, H908, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H932  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070024 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA

**Descrição:** DESTINA-SE AO TREINAMENTO PARA UTILIZACAO DE RECURSOS ALTERNATIVOS DE COMUNICACAO, VISANDO A AQUISICAO DE HABILIDADES QUE FAVORECAM A REINSERCAO SOCIAL DO PACIENTE.

**Origem:** A.38101017, A.40011089

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,00

**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:** 20

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223149, 223605, 223620, 223810, 239415, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 135 - Serviço de reabilitação - 003 - Reabilitação física

**CID:** F700, F701, F708, F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729, F730, F731, F738, F739, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F83, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070032 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL

### Descrição:

**Origem:** A.39011054, A.39011062, A.39011070

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$19,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$19,89

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**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:** 223147, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 107 - Serviço de atenção a saúde auditiva - 001 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade

**CID:** H833, H900, H901, H902, H903, H904, H905, H906, H907, H908, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H930, H932

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070040 - ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO

**Descrição:** DESTINA-SE A REEDUCACAO DAS FUNCOES COGNITIVAS, SENSORIAIS E EXECUTIVAS DO PACIENTE.

**Origem:** A.38101017, A.40011038

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,00

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**Instr. Registro:** 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:** 223142, 223149, 223605, 223620, 223810, 239415, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 001 - Residência terapêutica em saúde mental

**CID:** F700, F708, F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729, F730, F731, F738, F739, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F83, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070059 - ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO

**Descrição:** DESTINA-SE A ELABORACAO DE SITUACAO DE ENSINO QUE FAVORECA A SUPERACAO DA DIFICULDADE APRESENTADA PELO PACIENTE COM DEFICIT DE APRENDIZAGEM.

**Origem:** A.38101017, A.40011046, A.40011062, A.40011070, A.40012026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,00

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

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

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

**Incremento:**

**Idade Min:** 7 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:** 223142, 223149, 223605, 223620, 223810, 239415, 239425, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070067 - ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS INTENSIVOS DE REABILITACAO VISUAL / MENTAL / MULTIPLAS DEFICIENCIAS

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

<b>Descrição:</b>	ATENDIMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS INTENSIVOS DE REABILITACAO/ HABILITACAO VISUAL E OU AUDITIVA E OU MENTAL E OU ALTISTA, OU MULTIPLAS DEFICIENCIAS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, EM REGIME DE 04 HORAS, INCLUINDO UM CONJUNTO DE ATIVIDADE PROFESSIONALS ESPECIFICAS NA DEFICIENCIA APRESENTADA. O REGISTRO DEVE SER POR PACIENTE/DIA.
<b>Origem:</b>	A.19141017
<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\$5,95
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$5,95
<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>	20
<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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**CBO:** 223115, 223126, 223127, 223141, 223142, 223144, 223146, 223147, 223149, 223153, 223810, 251510, 251520, 251545, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 135 - Serviço de reabilitação - 004 - Reabilitação visual/mental/múltiplas deficiências

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070075 - ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR

**Descrição:** DESTINA-SE A AVALIACAO, ESTIMULACAO E ORIENTACAO RELACIONADOS AO NEURODESENVOLVIMENTO DO PACIENTE.

**Origem:** A.38101017, A.40011020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,00

**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:** 20

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

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

### Pontos:

**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, 223149, 223153, 223605, 223620, 223810, 239415, 251510, 251605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 135 - Serviço de reabilitação - 003 - Reabilitação física  
**CID:** F700, F701, F708, F709, F83, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070083 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)

### Descrição:

**Origem:** A.19151055  
**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  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223146, 223605, 223620, 223810

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 135 - Serviço de reabilitação - 003 - Reabilitação física

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 2202 - Serviço de reabilitação física - nível intermediário

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070091 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA )

**Descrição:** ATENDIMENTO REALIZADO EM GRUPO (MINIMO DE 05, MAXIMO DE 15 PESSOAS), POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL. ESTAO INCLUIDAS TODAS AS ACOES INERENTES.O REGISTRO DEVE SER POR N DE OFICINAS REALIZADAS/MES.

**Origem:** A.19151063, A.40012034

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$23,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$23,16

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

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**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

**Pontos:**

**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, 223127, 223142, 223146, 223605, 223620, 223810, 232120, 251510, 251520, 251545

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 135 - Serviço de reabilitação - 003 - Reabilitação física

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070105 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MES)

**Descrição:**

CONSISTE NO ATENDIMENTO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM REABILITACAO NAS DEFICIENCIAS FISICAS (MOTORA E SENSORIO MOTORA), EM REGIME DE UM TURNO. COMPREENDE UM CONJUNTO DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS E OU EM GRUPO REALIZADOS POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.

**Origem:** A.19141041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,00

**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:** 15

**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:** 223126, 223146, 223505, 223605, 223620, 223810, 251510, 251605, 3135D1

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 135 - Serviço de reabilitação - 003 - Reabilitação física

**CID:** A300, A305, A309, B91, B92, C716, C719, G110, G112, G20, G300, G301, G308, G309, G35, G379, G404, G450, G451, G452, G458, G459, G589, G600, G64, G710, G728, G729, G800, G801, G802, G803, G808, G809, G810, G811, G819, G820, G821, G822, G823, G824, G825, G831, G919, G934, G938, G959, G969, G979, I691, I694, I739, M069, M080, M160, M170, M199, M210, M216, M300, M301, M302, M303, M308, M321, M332, M340, M341, M342, M348, M349, M360, M361, M362, M363, M364, M368, M414, M45, M462, M490, M491, M492, M493, M494, M495, M498, M630, M631, M632, M633, M638, M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M809, M870, Q030, Q039, Q059, Q720, Q721, Q730, Q762, Q780, S062, S068, S069, S122, S141, S143, S241, S320, S341, S383, S581, S780, S781, S880, S881, S889, S890, S898, S899, T093, T903, T905, T913, Z890, Z891,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

Z892, Z893, Z894, Z895, Z896, Z897, Z898, Z899

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 2201 - Centro de referência de reabilitação em medicina física, 2202 - Serviço de reabilitação física - nível intermediário

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070113 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL

**Descrição:**

**Origem:** A.39011038, A.39011046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223810  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** H833, H900, H901, H902, H903, H904, H905, H906, H907, H908, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H932  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070121 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)

**Descrição:** CONSISTE NO ATENDIMENTO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADA EM REABILITACAO NAS DEFICIENCIAS FISICAS (MOTORAS E SENSORIO MOTORAS ), EM REGIME DE 1 TURNO. COMPREENDE UM CONJUNTO DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS E/ OU EM GRUPOS REALIZADOS POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E MULTIDISCIPLINAR. INCLUI QUANDO NECESSARIO A PRESCRICAO, AVALIACAO, ADEQUACAO, TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO DA DISPENSACAO DE ORTESES, PROTESES E/OU MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOCAO E ORIENTACAO FAMILIAR.

**Origem:** A.19141033, A.40011097, A.40011127

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,30

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,30

**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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:** 223126, 223505, 223605, 223620, 223710, 223810, 251510, 251605, 3135D1

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 135 - Serviço de reabilitação - 003 - Reabilitação física

**CID:** B91, B92, C716, C719, G110, G112, G20, G300, G301, G308, G309, G35, G379, G404, G459, G589, G600, G64, G710, G728, G729, G800, G801, G802, G803, G808, G809, G810, G811, G819, G820, G821, G822, G823, G824, G825, G831, G919, G934, G938, G959, G969, G979, I64, I691, I694, I739, M069, M089, M160, M170, M199, M210, M216, M300, M301, M302, M303, M308, M321, M332, M340, M341, M342, M348, M349, M360, M361, M362, M363, M364, M368, M414, M45, M462, M490, M491, M492, M493, M494, M495, M498, M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M809, M870, Q039, Q059, Q720, Q721, Q730, Q762, Q780, S062, S068, S069, S122, S141, S143, S241, S320, S341, S383, S581, S780, S781, S880, S890, S898, S899, T093, T903, T905, T913, Z899

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 2201 - Centro de referência de reabilitação em medicina física, 2202 - Serviço de reabilitação física - nível intermediário

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301070130 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)

### Descrição:

CONSISTE NO ATENDIMENTO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADA EM REABILITACAO NAS DEFICIENCIAS FISICAS (MOTORAS E SENSORIO MOTORAS), EM REGIME DE 2 TURNOS, COM O FORNECIMENTO DE UMA REFEICAO DIARIA, INCLUSIVE PARA ACOMPANHANTE. COMPREENDE UM CONJUNTO DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS E/ OU EM GRUPOS REALIZADOS POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E MULTIDISCIPLINAR. INCLUI QUANDO NECESSARIO A PRESCRICAO, AVALIACAO, ADEQUACAO, TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO DA DISPENSACAO DE ORTESES, PROTESES E/OU MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOCAO E ORIENTACAO FAMILIAR.

**Origem:** A.19141025

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$26,89

**Valor Ambulatorial Total:** R\$26,89

**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:** 20

**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:** 223126, 223505, 223605, 223620, 223710, 223810, 251510, 251605, 3135D1

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 135 - Serviço de reabilitação - 003 - Reabilitação física

**CID:** A300, A305, A309, B91, B92, C716, C719, G110, G112, G20, G300, G301, G308, G309, G35, G379, G404, G459, G589, G600, G64, G710, G728, G729, G800, G801, G802, G803, G804, G808, G809, G810, G811, G819, G820, G821, G822, G823, G824, G825, G831, G919, G934, G938, G959, G969, G979, I64, I691, I694, I739, M069, M080, M160, M170, M199, M210, M216, M300, M301, M302, M303, M308, M332, M340, M341, M342, M348, M349, M360, M361, M362, M363, M364, M368, M414, M45, M462, M490, M491, M492, M493, M494, M495, M498, M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M809, M870, Q039, Q059, Q720, Q721, Q730, Q762, Q780, S062

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 07 - Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências

, S068, S069, S122, S141, S143, S241, S320, S341, S383, S581, S780, S781, S880, T093, T903, T905, T913, Z890, Z891, Z892, Z893, Z894, Z895, Z896, Z897, Z898, Z899

**CID Secundário:****Habilitação:** 2201 - Centro de referência de reabilitação em medicina física, 2202 - Serviço de reabilitação física - nível intermediário**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

Procedimento: 0301080011 - ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)

**Descrição:****Origem:** A.19161018**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:** 10 Ano(s)**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)**Média Permanência:** Não**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**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, 223151, 2235C1, 2235C2, 223505, 251510, 251605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 119 - Serviço de controle de tabagismo - 001 - Abordagem e tratamento do fumante  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080020 - ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL

**Descrição:** Consiste no acolhimento/observação/repouso de pacientes em acompanhamento nos CAPS ad quando necessário a utilização do leito, não podendo exceder 7 dias corridos ou 10 intercalados.

**Origem:** H.63001578

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$30,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$30,25

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**Qtde Máxima:** 10

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223153, 223505, 223620, 251510, 251530, 251545, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** F000, F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F03, F04, F050, F051, F058, F059, F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F070, F071, F072, F078, F079, F09, F101, F102, F105, F106, F107, F108, F109, F111, F112, F115, F116, F117, F118, F119, F121, F122, F125, F126, F127, F128, F129, F131, F132, F135, F136, F137, F138, F139, F141, F142, F145, F146, F147, F148, F149, F151, F152, F155, F156, F157, F158, F159, F161, F162, F165, F166, F167, F168, F169, F171, F172, F175, F176, F177, F178, F179, F181, F182, F185, F186, F187, F188, F189, F191, F192, F195, F196, F197, F198, F199, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F259, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F69, F700, F701, F708, F709, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849, F99

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0618 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS III, 0619 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPSad

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080038 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL TERCEIRO TURNO

**Descrição:**

CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS DESENVOLVIDOS, NO PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE 18 E 21 HORAS, INDIVIDUALMENTE E/ OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL, NO CAPSI - MAXIMO 12 PACIENTES/MES, CAPSII- MAXIMO 15 PACIENTES/ MES, CAPS III- MAXIMO 20 PACIENTES/MES, CAPSi - MAXIMO 15 PACIENTES/MES, CAPSAD- MAXIMO 15 PACIENTES/MES.O N ° DE ATENDIMENTOS MAXIMO DE 08 ATENDIMENTOS PACIENTE/MES.

**Origem:** A.38042100

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$16,30

**Valor Ambulatorial Total:** R\$16,30

**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:** 8

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal), 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:** 223115, 223142, 223149, 223153, 223505, 223620, 223810, 239415, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:** F101, F102, F105, F106, F107, F108, F109, F111, F112, F115, F116, F117, F118, F119, F121, F122, F125, F126, F127, F128, F129, F131, F132, F135, F136, F137, F138, F139, F141, F142, F145, F146, F147, F148, F149, F151, F152, F155, F156, F157, F158, F159, F161, F162, F165, F166, F167, F168, F169, F171, F172, F175, F176, F177, F178, F179, F181, F182, F185, F186, F187, F188, F189, F191, F192, F195, F196, F197, F198, F199, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F259, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316,

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F520, F521, F522, F523, F524, F525, F526, F527, F528, F529, F530, F531, F538, F539, F54, F59, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F69, F701, F710, F720, F780, F790, F83, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849, F88, F89, F900, F901, F908, F909, F910, F911, F912, F913, F918, F919, F930, F931, F932, F933, F938, F939, F940, F941, F942, F948, F949, F950, F951, F952, F958, F959, F99

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0616 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I, 0617 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II, 0618 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS III, 0619 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPSad

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080046 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)

**Descrição:** CONJUNTO DE ATIVIDADES DE REABILITACAO PSICOSSOCIAL QUE TENHAM COMO EIXO ORGANIZADOR A MORADIA, TAIS COMO: AUTO-CUIDADO, ATIVIDADES DA VIDA DIARIA, FREQUENCIA A ATENDIMENTO EM SERVICO AMBULATORIAL, ALFABETIZACAO, LAZER E TRABALHOS ASSISTIDOS, NA PERSPECTIVA DE REINTEGRACAO SOCIAL.

**Origem:** A.38041014

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$23,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$23,00

**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:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**Qtde Máxima:** 31

**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:** 223116, 223153, 223505, 223620, 251510, 251605, 322205, 322230, 5151H1, 515105

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 001 - Residência terapêutica em saúde mental

**CID:** F000, F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F03, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F259, F28, F29, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F600, F601, F603, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080054 - ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANÇA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS

**Descrição:** CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS EM UM MESMO DIA (MAXIMO DE 22 PROCEDIMENTOS MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/ OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. CAPSI- MAXIMO 25 PACIENTES/ MES. INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO. QUANDO NECESSÁRIO CAPSi- MÁXIMO 25 PACIENTES/MÊS.

**Origem:** A.38042045

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$25,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$25,40

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

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00**Total Hospitalar:** R\$0,00**Incremento:****Idade Min:** 0 Mes(es)**Idade Max:** 25 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:** 22**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:** 223142, 223149, 223153, 223505, 223620, 223810, 239415, 251510, 251605**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial**CID:** F101, F102, F105, F108, F109, F111, F112, F115, F118, F119, F121, F122, F125, F128, F129, F131, F132, F135, F138, F139, F141, F142, F145, F148, F149, F151, F152, F155, F158, F159, F161, F162, F165, F168, F169, F171, F172, F175, F178, F179, F181, F182, F185, F188, F189, F191, F192, F195, F198, F199, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F250, F251, F252, F258, F259, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F700, F701, F708, F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849, F88, F89, F950, F951, F952, F958, F959, F99**CID Secundário:****Habilitação:** 0620 - Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPSi**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080062 - ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

<b>Descrição:</b>	CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS EM UM MESMO DIA (MAXIMO DE 25 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO. CAPSI- MAXIMO 25 PACIENTES/MES, CAPS II MAXIMO 45 PACIENTES/ MES, CAPS III MAXIMO 60 PACIENTES / MES.
<b>Origem:</b>	A.38042010
<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\$18,10
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$18,10
<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>	25
<b>Instr. Registro:</b>	06 - APAC (Proc. Principal)
<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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**CBO:** 223115, 223153, 223505, 223620, 239415, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:**

F000, F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F03, F04, F050, F051, F058, F059, F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F070, F072, F078, F079, F09, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F259, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F69, F700, F701, F719, F720, F780, F790, F791, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

0616 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I, 0617 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II, 0618 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS III

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080070 - ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS

**Descrição:**

CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS EM UM MESMO DIA (MAXIMO DE 22 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATIVIDADES REALIZADAS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO - CAPSAD- MAXIMO 40 PACIENTES/ MES.

**Origem:**

A.38042070

**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

**Complexidade:**

MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:**

Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:**

R\$18,10

**Valor Ambulatorial Total:**

R\$18,10

**Valor Hospitalar SH:**

R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:**

R\$0,00

**Total Hospitalar:**

R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:**

6 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 22

**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:** 223115, 223153, 223505, 223620, 239415, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:** F101, F102, F105, F106, F107, F108, F109, F111, F112, F115, F116, F117, F118, F119, F121, F122, F125, F126, F127, F128, F129, F131, F132, F135, F136, F137, F138, F139, F141, F142, F145, F146, F147, F148, F149, F151, F152, F155, F156, F157, F158, F159, F161, F162, F165, F166, F167, F168, F169, F171, F172, F175, F176, F177, F178, F179, F181, F182, F185, F186, F187, F188, F189, F191, F192, F195, F196, F197, F198, F199

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0619 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPSad

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080089 - ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS

**Descrição:** CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS QUINZENAIS OU MENSIS (MAXIMO DE 03 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/ OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO. CAPSi - MAXIMO 80 PACIENTES/MES.

**Origem:** A.38042061

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,85



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

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

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

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

**Incremento:**

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

**Idade Max:** 25 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 3

**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:** 223142, 223149, 223153, 223505, 223620, 223810, 239415, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:** F101, F108, F109, F111, F118, F119, F121, F128, F129, F131, F138, F139, F141, F148, F149, F151, F158, F159, F161, F168, F169, F171, F178, F179, F191, F198, F199, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F250, F251, F252, F258, F259, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F59, F700, F701, F708, F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F800, F801, F802, F803, F808, F809, F810, F811, F812, F813, F818, F819, F82, F83, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849, F88, F89, F900, F901, F908, F909, F910, F911, F912, F913, F918, F919, F920, F928, F929, F930, F931, F932, F933, F938, F939, F940, F941, F942, F948, F949, F950, F951, F952, F958, F959, F980, F981, F982, F983, F984, F985, F986, F988, F989, F99

**CID Secundário:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**Habilitação:** 0620 - Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPSi

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080097 - ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS

**Descrição:** CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS QUINZENAIS OU MENSAIS (MAXIMO DE 03 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL.INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO. CAPSAD- MAXIMO 90 PACIENTES/ MES

**Origem:** A.38042096

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,85

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

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

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

**Incremento:**

**Idade Min:** 6 Ano(s)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 3

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223153, 223505, 223620, 239415, 251510, 251605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial  
**CID:** F101, F102, F105, F106, F107, F108, F109, F111, F112, F115, F116, F117, F118, F119, F121, F122, F125, F126, F127, F128, F129, F131, F132, F135, F136, F137, F138, F139, F141, F142, F145, F146, F147, F148, F149, F151, F152, F155, F156, F157, F158, F159, F161, F162, F165, F166, F167, F168, F169, F171, F172, F175, F176, F177, F178, F179, F181, F182, F185, F186, F187, F188, F189, F191, F192, F195, F196, F197, F198, F199  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 0619 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPSad  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080100 - ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL

**Descrição:** CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS QUINZENAIS OU MENSAIS (MAXIMO DE 03 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO. CAPS I -MAXIMO 90 PACIENTES/MES , CAPS II- MAXIMO 100 PACIENTES/MES E CAPS III- MAXIMO 150 PACIENTES / MES.

**Origem:** A.38042037

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,85

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,85

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimento / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 3

**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:** 223115, 223153, 223505, 223620, 239415, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:** F000, F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F03, F04, F070, F071, F072, F078, F079, F09, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F259, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F520, F521, F522, F523, F524, F525, F526, F527, F528, F529, F530, F531, F538, F539, F54, F59, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F680, F681, F688, F69, F700, F701, F708, F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0616 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I, 0617 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II, 0618 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS III

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080119 - ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANÇA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS

**Descrição:**

CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS EM UM MESMO DIA (MAXIMO DE 12 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/ OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO. CAPSI - MAXIMO 50 PACIENTES/MES

**Origem:** A.38042053

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$16,30

**Valor Ambulatorial Total:** R\$16,30

**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:** 25 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 12

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142, 223149, 223153, 223505, 223620, 223810, 239415, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:** F101, F102, F105, F108, F109, F111, F112, F115, F118, F119, F121, F122, F125, F128, F129, F131, F132, F135, F138, F139, F141, F142, F145, F148, F149, F151, F152, F155, F158, F159, F161, F162, F165, F168, F169, F171, F172, F175, F178, F179, F181, F182, F185, F188, F189, F191, F192, F195, F198, F199, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F250, F251, F252,

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

F258, F259, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F59, F700, F701, F720, F721, F728, F729, F790, F83, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849, F88, F89, F900, F901, F908, F909, F910, F911, F912, F913, F918, F919, F930, F931, F932, F933, F938, F939, F940, F941, F942, F948, F949, F950, F951, F952, F958, F959, F99

**CID Secundário:****Habilitação:**

0620 - Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPSi

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080127 - ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL

**Descrição:** CONSISTE NO CONJUNTO DE FREQUENTES ATENDIMENTOS REALIZADOS EM UM MESMO DIA ( MAXIMO DE 12 PROCEDIMENTOS/MES), DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E/ OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO. CAPS I - MAXIMO 50 PACIENTES/MES, CAPS II - MÁXIMO 75 PACIENTES/MÊS, CAPS III - MÁXIMO 90 PACIENTES/MÊS.

**Origem:**

A.38042029

**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

**Complexidade:**

MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:**

Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:**

R\$15,90

**Valor Ambulatorial Total:**

R\$15,90

**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:**

12

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**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:** 223115, 223153, 223505, 223605, 223620, 239415, 251510

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:** F000, F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F03, F04, F070, F071, F072, F078, F079, F09, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F259, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F520, F521, F522, F523, F524, F525, F526, F527, F528, F529, F530, F531, F538, F539, F54, F59, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F680, F681, F688, F69, F700, F701, F708, F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729, F780, F781, F788, F789, F790, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0616 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I, 0617 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II, 0618 - Centro de Atenção Psicossocial - CAPS III

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080135 - ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS

**Descrição:** CONSISTE NO CONJUNTO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS EM UM MESMO DIA ( MAXIMO DE 12 PROCEDIMENTOS /MES)DESENVOLVIDOS INDIVIDUALMENTE E / OU EM GRUPOS, POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADA EM SAUDE MENTAL. INCLUI ATENDIMENTOS REALIZADOS FORA DO ESPAÇO FÍSICO DO SERVIÇO, QUANDO NECESSÁRIO. CAPSAD- MAXIMO 60 PACIENTES/ MES.

**Origem:** A.38042088

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimento / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**Valor Ambulatorial SA:** R\$15,90

**Valor Ambulatorial Total:** R\$15,90

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

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

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

**Incremento:**

**Idade Min:** 6 Ano(s)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 12

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223153, 223505, 223620, 239415, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:** F101, F102, F105, F106, F107, F108, F109, F111, F112, F115, F116, F117, F118, F119, F121, F122, F125, F126, F127, F128, F129, F131, F132, F135, F136, F137, F138, F139, F141, F142, F145, F146, F147, F148, F149, F151, F152, F155, F156, F157, F158, F159, F161, F162, F165, F166, F167, F168, F169, F171, F172, F175, F176, F177, F178, F179, F181, F182, F185, F186, F187, F188, F189, F191, F192, F195, F196, F197, F198, F199

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0619 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPSad

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080143 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL



**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

<b>Descrição:</b>	ATIVIDADE PROFISSIONAL EM GRUPO (NO MINIMO 05 E NO MAXIMO 20 PACIENTES) DE SOCIALIZACAO, EXPRESSAO E INSERCAO SOCIAL, COM DURACAO MINIMA DE 02 (DUAS) HORAS, EXECUTADAS POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO, ATRAVES DE ATIVIDADES L COMO CARPINTARIA, COSTURA, TEATRO, CERAMICA, ARTESANATO, ARTES PLASTICAS, ENTRE OUTROS, REQUERENDO MATERIAL DE CONSUMO ESPECIFICO DE ACORDO COM A NATUREZA DA OFICINA. AS OFICINAS TERAPEUTICAS PODERAO TAMBEM FUNCIONAR EM ESPACOS ESPECIFICOS, COM A CONDICAO DE SUPERVISAO E ACOMPANHAMENTO POR PROFISSIONAL DE SAUDE MENTAL LOTADO NA UNIDADE DE SAUDE, A QUAL A OFICINA ESTA VINCULADA.A UNIDADE DE SAUDE PARA SUPERVISIONAR ESTE PROCEDIMENTO DEVERA CONTAR COM EQUIPE COMPOSTA DE, NO MINIMO, 4 (QUATRO)PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR, SENDO PELO MENOS 1(UM) DA AREA DE SAUDE MENTAL.
<b>Origem:</b>	A.19151071
<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\$6,11
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$6,11
<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)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223505, 223620, 234410, 239415, 251510  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080151 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL

**Descrição:** ATIVIDADE PROFISSIONAL EM GRUPO(NO MINIMO 05 E NO MAXIMO 20 PACIENTES) DE SOCIALIZACAO; EXPRESSAO E INSERCAO SOCIAL, COM DURACAO MINIMA DE 02 (DUAS) HORAS EXECUTADAS POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, OU PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR.

**Origem:** A.19151080

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$23,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$23,16

**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:** Não se Aplica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223153, 223505, 223620, 234410, 239415, 251510

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080160 - ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO

**Descrição:** CONSISTE NO ATENDIMENTO EM GRUPO (NO MÍNIMO 05 E NO MÁXIMO 15 PACIENTES) REALIZADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE MENTAL DE ACORDO COM PROJETO TERAPÊUTICO ESPECÍFICO. DESTINA-SE PARTICULARMENTE AOS PACIENTES COM OS CHAMADOS TRANSTORNOS MENTAIS MENORES.

**Origem:** A.07021054, A.40011011

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,59

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,59

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

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

### Incremento:

**Idade Min:** 6 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:** 223153, 251510, 251520, 251550  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301080178 - ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA

**Descrição:** CONSISTE NO ATENDIMENTO PSICOTERÁPICO REALIZADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE MENTAL .  
**Origem:** A.07021062, H.19002025, A.40011011  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,55

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 08 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,55

**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:** 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:** 223153, 251510, 251545, 251550

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 09 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do idoso

Procedimento: 0301090017 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 09 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do idoso

**Origem:** H.91500206

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$16,30

**Valor Hospitalar SP:** R\$4,63

**Total Hospitalar:** R\$20,93

**Incremento:**

**Idade Min:** 60 Ano(s)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 31

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** SIM

**CBO:** 223131, 223505, 251510

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C07, D380, D381, D382, D383, D384, D385, D386, I10, I150, I151, I152, I158, I64, K800, M150, M154, M158, M159, M311, M319, M349, M353, M358, M364, M368, M469, M485, M498, M803, M808, M809, M869, M872,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 09 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do idoso

M879, M939, M949, R680

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0101 - Centro de referência em atenção a saúde do idoso, 1205 - Hospital Dia - Geriatria

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301090025 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)

**Descrição:**

**Origem:** H.91500214

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$18,55

**Valor Hospitalar SP:** R\$4,63

**Total Hospitalar:** R\$23,18

**Incremento:**

**Idade Min:** 60 Ano(s)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 31

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 09 - Atendimento/Acompanhamento em saúde do idoso

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** SIM  
**CBO:** 223131, 223505, 251510  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C07, D380, D381, D382, D383, D384, D385, D386, I10, I150, I151, I152, I158, I64, K800, M150, M154, M158, M159, M311, M319, M349, M353, M358, M364, M368, M469, M485, M498, M803, M808, M809, M869, M872, M879, M939, M949, R680  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 0101 - Centro de referência em atenção a saúde do idoso, 1205 - Hospital Dia - Geriatria  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

Procedimento: 0301100012 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA POR (PACIENTE)

**Descrição:** CONSISTE NO ATO DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS, POR PACIENTE, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE MEDICACAO ADMINISTRADA, PRESCRITOS NAS CONSULTAS/ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS  
**Origem:** A.07031025  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,63  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,63  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223545, 223550, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100020 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)

**Descrição:** CONSISTE NO ATO DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS, POR PACIENTE, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE MEDICACAO ADMINISTRADA, PRESCRITA NAS CONSULTAS/ATENDIMENTOS

**Origem:** A.01022016, A.01022024, A.01022032

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223545, 223555, 223560, 3222E1, 3222E2, 322205, 322210, 322215, 322230, 322235, 515110

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100039 - AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

**Descrição:** ESTE PROCEDIMENTO DESTINA-SE A AFERICAÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL QUANDO NÃO FAZ PARTE DA CONSULTA.

**Origem:** A.01022253, A.01022261, A.01022270, A.01022288

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**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, 223530, 223555, 3222E1, 3222E2, 322205, 322230, 515110

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100047 - CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO

**Descrição:** INTRODUCAO, COM TECNICA ASSEPTICA, DE UM CATETER ESTERIL NA BEXIGA, ATRAVES DA URETRA, COM O OBJETIVO DE DRENAR A URINA

**Origem:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**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)

**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:** 2235C1, 223505, 223520, 223525, 223535, 223540, 223545, 223555

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0301100055 - CATETERISMO VESICAL DE DEMORA

**Descrição:** INTRODUCAO, COM TECNICA ASSEPTICA, DE UM CATETER ESTERIL NA BEXIGA, ATRAVES DA URETRA, COM O OBJETIVO DE DRENAR A URINA EM SITUACOES DE INCOMPETENCIA VESICAL E INCONTINENCIA URINARIA.

### Origem:

**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)

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 2235C1, 2235C2, 223505, 223520, 223525, 223535, 223540, 223555, 223560  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100063 - CUIDADOS C/ ESTOMAS

**Descrição:** AVALIACAO DO PACIENTE COM ESTOMA (ORIFICIO CRIADO CIRURGICAMENTE NA BEXIGA, ILEO OU COLON PARA A PASSAGEM TEMPORARIA OU PERMANENTE DE URINA E FEZES), COMPREENDENDO A MENSURACAO DO ESTOMA, RECONHECIMENTO DE ALTERACOES DO ESTOMA E DA AREA PERIESTOMA, ADAPTACAO E TROCAS DE DISPOSITIVOS COLETORES DOS EXCREMENTOS. APOIO EMOCIONAL E ACOES DE EDUCACAO EM SAUDE AOS PACIENTES E SEUS FAMILIARES.

**Origem:**

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**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:** 223505, 223520, 223525, 223535, 223540, 223555

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100071 - CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA

**Descrição:** ASPIRACAO DE SECRECOES, LIMPEZA DO ESTOMA, SUBSTITUICAO DE CANULA INTERNA E TROCA DE CURATIVO, OBJETIVANDO A PROMOCAO DA OXIGENACAO SATISFATORIA DO PACIENTE.

**Origem:**

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**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:** 223505, 223515, 223520, 223525, 223530, 223535, 223540, 223545, 223550, 223555

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100080 - DETERMINACAO DE PRESSAO VENOSA CENTRAL (PVC)

**Descrição:** INSTALACAO DE DISPOSITIVO HIDRICO, FIXADO A UM CATETER VENOSO CENTRAL, PARA MEDIR E REGISTRAR A PRESSAO SANGUINEA NAS GRANDES VEIAS DO CORPO.

**Origem:**

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**Valor Hospitalar SP:** R\$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:** 223505, 223515, 223520, 223525, 223530, 223535, 223540, 223545, 223550, 223555, 223560

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100098 - ENEMA

**Descrição:** INTRODUCAO DE SOLUCAO LUBRIFICANTE NO RETO, ATRAVES DO ANUS, COM O OBJETIVO DE ESVAZIAR O INTESTINO EM SITUACOES DE OBSTIPACAO INTESTINAL OCASIONAL. PREPARO PARA EXAMES OU CIRURGIAS E REMOCAO DE RESIDUOS DE ENEMA BARITADO.

**Origem:**

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**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:** 2235C1, 2235C2, 223505, 223520, 223525, 223535, 223540, 223545, 223555, 223560, 3222E2

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100101 - INALACAO / NEBULIZACAO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

<b>Descrição:</b>	PROCEDIMENTO DE INALOTERAPIA/NEBULIZACAO, QUE INCLUI MEDICAMENTOS
<b>Origem:</b>	A.01022083, H.23004029, H.23005025, H.23007028
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	AB - Atenção Básica
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Atenção Básica (PAB)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<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)
<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>	2235C1, 2235C2, 223505, 223515, 223520, 223525, 223530, 223535, 223540, 223545, 223550, 223555, 223560, 3222E1, 3222E2, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230, 322235, 515110
<b>Especialidade do Leito:</b>	

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100110 - IRRIGACAO VESICAL

**Descrição:** LAVAGEM DA CAVIDADE VESICAL COM SORO FISIOLÓGICO OU OUTRO FLUIDO, COM O OBJETIVO DE CONTER SANGRAMENTO EM SITUAÇÕES POS-CIRÚRGICAS OU EM PRESENÇA DE NEOPLASIAS OU OUTRAS PATOLOGIAS DESENCADEANTES DE SANGRAMENTO.

**Origem:**

**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)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223505, 223515, 223520, 223525, 223530, 223535, 223540, 223545, 223550, 223555, 223560  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100128 - LAVAGEM GASTRICA

**Descrição:** LAVAGEM DO ESTOMAGO COM AGUA ESTERIL, SOLUCAO SALINA OU OUTRO FLUIDO, COM O OBJETIVO DE CONTER SANGRAMENTOS OU DE PROMOVER A LIMPEZA DA CAVIDADE GASTRICA EM CASO DE INGESTAO DE SUBSTANCIAS TOXICAS.

**Origem:**

**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)

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

### 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, 223535, 223540, 223545, 223555

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100136 - ORDENHA MAMARIA

### Descrição:

EXTRACAO MANUAL DE LEITE HUMANO POR MEIO DE MANOBRAS E MASSAGENS REALIZADAS NAS MAMAS DE MULHERES LACTANTES, COM O OBJETIVO DE FACILITAR A AMAMENTACAO, PROVER LEITE HUMANO PARA BEBE QUE NAO CONSEGUE SUGAR E FAZER DOACAO DE LEITE EXCEDENTE AO CONSUMO DO BEBE.

### 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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

### 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:** 2235C1, 2235C2, 223505, 223540, 223545, 223555, 3222E1, 3222E2, 322205, 322230, 322235

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100144 - OXIGENOTERAPIA

**Descrição:** ADMINISTRACAO DE O2 A UMA PRESSAO MAIOR QUE A ENCONTRADA NA ATMOSFERA AMBIENTAL, OBJETIVANDO FORNECER O OXIGENIO NECESSARIO AO METABOLISMO CORPORAL, EM CASO DE DIFICULDADE RESPIRATORIA.

**Origem:**

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

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**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, 223515, 223520, 223525, 223535, 223540, 223545, 223550, 223555, 223560, 322205, 322230

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100152 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)

**Descrição:**

**Origem:** A.01022121



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**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)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223232, 223236, 223272, 2235C1, 2235C2, 223505, 223515, 223530, 223540, 223545, 223550, 223555, 223560, 3222E1, 3222E2, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230, 3224F1, 3224F2, 322405

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0301100160 - SONDAGEM ENTERAL

**Descrição:** INTRODUCAO DE SONDA NO DUODENO, ATRAVES DA CAVIDADE ORAL OU NASAL, COM A FINALIDADE DE PROVER ALIMENTOS, LIQUIDOS OU MEDICACOES.

**Origem:** H.98003011

**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\$28,00

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

**Total Hospitalar:** R\$28,00

### 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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223149, 223505, 223520, 223525, 223540  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100179 - SONDAGEM GASTRICA

**Descrição:** INTRODUCAO DE UMA SONDA NO ESTOMAGO, ATRAVES DA CAVIDADE ORAL OU NASAL, COM A FINALIDADE DE COLHER MATERIAL PARA EXAMES

**Origem:**

**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)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

### Pontos:

**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  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301100187 - TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL

**Descrição:** REPOSICAO DE AGUA E ELETROLITOS POR VIA ORAL, PARA CRIANCAS OU ADULTOS EM SITUACOES DE PERDAS DE GRANDES VOLUMES DE LIQUIDOS EM CURTO ESPACO DE TEMPO. REALIZADO EM SERVICOS DE SAUDE E NO AMBIENTE DOMICILIAR.

**Origem:** A.01022130

**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)

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 10 - Atendimentos de enfermagem (em geral)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 322240, 324210, 515110

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 11 - Atendimento/Acompanhamento queimados

Procedimento: 0301110018 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO

**Descrição:**

**Origem:** A.38051010, A.38051028, A.38051036

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 11 - Atendimento/Acompanhamento queimados

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

### Incremento:

2101 - Unidade de referência em assistência a queimados - média 66,67% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP) complexidade

2102 - Centro de referência em assistência a queimados - alta 66,67% (SA), 00,00% (SH), 00,00% (SP) complexidade

**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:** 223110, 223111, 223112, 223115, 223117, 223129, 223149

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 117 - Serviço de cirurgia reparadora - 002 - Tratamento em queimados

**CID:** T200, T201, T202, T203, T204, T205, T206, T207, T210, T211, T212, T213, T214, T215, T216, T217, T220, T221, T222, T223, T224, T225, T226, T227, T230, T231, T232, T233, T234, T235, T236, T237, T240, T241, T242, T243, T244, T245, T246, T247, T250, T251, T252, T253, T254, T255, T256, T257, T270, T271, T272, T273, T274, T275, T276, T277, T280, T281, T282, T283, T284, T285, T286, T287, T288, T289, T290, T291, T292, T293, T294, T295, T296, T297

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0301110026 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO

### Descrição:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 11 - Atendimento/Acompanhamento queimados

**Origem:** A.38051044, A.38051052, A.38051060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**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:** 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:** 223110, 223111, 223112, 223115, 223129, 223149, 223505

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 117 - Serviço de cirurgia reparadora - 002 - Tratamento em queimados

**CID:** T201, T221, T231, T241, T251, T320, T321

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 11 - Atendimento/Acompanhamento queimados

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 12 - Atendimento/accompanhamento de diagnóstico de doenças endócrinas/metabólicas e nutricionais

Procedimento: 0301120013 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA

### Descrição:

**Origem:** A.38071010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**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 Mín:** 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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 12 - Atendimento/acompanhamento de diagnóstico de doenças endócrinas/metabólicas e nutricionais

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223149, 223710, 251510, 251605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** E700  
**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: 0301120021 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA

### Descrição:

**Origem:** A.38071045  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 12 - Atendimento/acompanhamento de diagnóstico de doenças endócrinas/metabólicas e nutricionais

**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:** 223115, 223149, 223151, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**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: 0301120030 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMONOGLOBINOPATIAS

**Descrição:**

**Origem:** A.38071037

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 12 - Atendimento/acompanhamento de diagnóstico de doenças endócrinas/metabólicas e nutricionais

### 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:** 223115, 223125, 223149, 223710, 251510, 251605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** D560, D561, D563, D564, D568, D570, D571, D572, D578

### 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: 0301120048 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO

### Descrição:

**Origem:** A.38071029  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 12 - Atendimento/acompanhamento de diagnóstico de doenças endócrinas/metabólicas e nutricionais

**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:** 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:** 223115, 223125, 223505, 251510, 251605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** E030, E031

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1405 - Centro de referência em triagem neonatal/accompanhamento e tratamento de doenças congênitas - fenilcetonúria/hipotireoidismo congênito, 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/accompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/accompanhamento e tratamento - fibrose cística

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0301120056 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- CIRURGIA BARIATRICA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 12 - Atendimento/acompanhamento de diagnóstico de doenças endócrinas/metabólicas e nutricionais

### Descrição:

**Origem:** A.38121018  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**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:** 18 Ano(s)  
**Idade Max:** 65 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:** SIM  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106, 223112, 223115, 223125, 223153, 223710, 251510, 251605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 127 - Serviço de atenção à obesidade grave - 001 - Tratamento clínico, reparador e acompanhamento ao paciente

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 12 - Atendimento/acompanhamento de diagnóstico de doenças endócrinas/metabólicas e nutricionais

**CID:** E668

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0202 - Unidade de alta complexidade ao paciente portador de obesidade grave

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 13 - Acompanhamento em outras especialidades

Procedimento: 0301130019 - AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL

### Descrição:

**Origem:** A.38131013

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta 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:** 1

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Forma Organização: 13 - Acompanhamento em outras especialidades

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106, 223107  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I440, I441, I442, I443, I444, I445, I446, I447, I450, I451, I452, I453, I454, I455, I456, I458, I459, I460, I461, I469, I470, I471, I472, I479, I490, I491, I492, I493, I494, I495, I498, I499, I500, I501, I509  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:** 0801 e 0803 - 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular, 0801 e 0803 - 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0802 e 0803 - 0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0802 e 0803 - 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 01 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas

Procedimento: 0302010017 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIAS UROGINECOLOGICAS

**Descrição:** ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NO PRÉ-OPERATÓRIO E OU PÓS-OPERATÓRIO, VISANDO O PREPARO PARA A CIRURGIA E REDUÇÃO DE COMPLICAÇÕES, MINIMIZANDO E TRATANDO COMPLICAÇÕES RESPIRATÓRIAS, MOTORAS E CIRCULATÓRIAS. A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E DE NO MÁXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNAÇÃO E DE 03 PROCEDIMENTOS POR DIA.

**Origem:** A.18061010, H.99200015

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$6,05

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

**Total Hospitalar:** R\$6,05

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 01 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 20  
**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 - 001 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas

**CID:** C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C600, C601, C602, C608, C609, C61, C630, C631, C632, C637, C638, C639, C64, N111, N310, N311, N312, N318, N319, N320, N321, N322, N323, N324, N328, N329, N330, N338, N40, N480, N481, N482, N483, N484, N485, N486, N488, N489, N700, N701, N709, N810, N811, N812, N813, N814, N815, N816, N818, N819, N820, N821, N822, N823, N824, N825, N828, N829, O290, O291, O292, O293, O294, O295, O296, O298, O299, O710, O711, O712, O713, O714, O715, O716, O717, O718, O719, O820, O821, O822, O828, O829

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0302010025 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS

### Descrição:

ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO PARA MINIMIZAR E TRATAR COMPLICAÇÕES DA MUSCULATURA DO ASSOALHO PÉLVICO E PARA MELHORA DO TÔNUS MUSCULAR E DAS TRANSMISSÕES DE PRESSÕES DOS ESFINCTERES URETRAL E/ OU ANAL. A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNACAO E DE 03 PROCEDIMENTOS POR DIA.



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 01 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas

**Origem:** A.18061028, H.99200023

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45

**Valor Hospitalar SH:** R\$4,45

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

**Total Hospitalar:** R\$4,45

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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 - 001 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas

**CID:** N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N039, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046,

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 01 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas

N047, N048, N049, N081, N083, N110, N111, N118, N119, N180, N188, N189, N310, N311, N312, N318, N319, N320, N321, N322, N323, N324, N328, N329, N350, N351, N358, N359, N390, N391, N392, N393, N394, N398, N399, N40, N700, N701, N709, N810, N811, N812, N813, N814, N815, N816, N818, N819, O100, O101, O102, O103, O104, O109, O16, O220, O292, O701, O702, O703, O715, O740, O741, O742, O743, O744, O745, O746, O747, O748, O749, O810, O811, O812, O813, O814, O815, O820, O821, O822, O828, O829, O840, O841, O842, O848, O849, O870, O871, O872, O873, O878, O879, O880, O881, O882, O883, O888, O890, O891, O892, O910, O911, O912, O920, O921, O922, O993, O994, O995

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302010033 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NEONATO

**Descrição:**

CONSISTE NO ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO A SER REALIZADO NO RECEM NASCIDO PREMATURO E OU DE ALTO RISCO, OBJETIVANDO MAXIMIZAR O GASTO ENERGÉTICO DO RN, MINIMIZAR OS TRANSTORNOS HEMODINÂMICOS, VISANDO MELHORA DA EXPANSIBILIDADE TORÁCICA NA VENTILAÇÃO PULMONAR E FAVORECER A PLASTICIDADE NEURO-SENSORIO-MOTORA.

A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO E DE 5 PROCEDIMENTOS/ DIA.

**Origem:**

H.99200031

**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\$6,05

**Valor Hospitalar SP:**

R\$0,00

**Total Hospitalar:**

R\$6,05

**Incremento:****Idade Min:**

0 Mes(es)

**Idade Max:**

11 Mes(es)

**Sexo:**

Ambos

**Qtde Máxima:**

5

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 01 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas

**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:** 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 001 - Assistência fisioterapêutica em alterações obstétricas, neonatais e uroginecológicas

**CID:** P000, P001, P002, P003, P005, P007, P008, P009, P010, P011, P012, P013, P014, P015, P016, P017, P018, P020, P021, P022, P023, P024, P025, P026, P027, P029, P030, P031, P032, P033, P034, P035, P036, P038, P039, P040, P041, P042, P044, P046, P048, P049, P050, P051, P052, P059, P070, P071, P072, P073, P100, P101, P102, P103, P104, P108, P109, P110, P111, P112, P113, P114, P115, P119, P130, P131, P132, P133, P134, P138, P139, P140, P141, P142, P143, P148, P149, P150, P151, P152, P153, P154, P155, P200, P201, P209, P220, P221, P228, P229, P230, P231, P232, P233, P234, P235, P236, P238, P239, P240, P241, P242, P243, P248, P249, P250, P251, P252, P253, P258, P260, P261, P268, P269, P270, P271, P278, P279, P280, P281, P282, P283, P284, P285, P288, P289, P290, P291, P292, P293, P294, P298, P299, P350, P351, P358, P359, P360, P361, P362, P363, P364, P365, P368, P369, P370, P371, P378, P379, P520, P521, P522, P523, P524, P525, P526, P528, P529, P570, P578, P579, P580, P581, P582, P583, P584, P585, P588, P589, P590, P591, P592, P593, P598, P599, P60, P610, P615, P618, P619, P780, P788, P90, P910, P912, P913, P914, P915, P918, P919, P940, P942, P948, P949, P961, P962, P963, P964, P965, P968, P969, Q010, Q011, Q012, Q018, Q019, Q02, Q030, Q031, Q038, Q039, Q042, Q043, Q044, Q045, Q048, Q049, Q050, Q051, Q052, Q053, Q054, Q056, Q058, Q059, Q070, Q078, Q079, Q200, Q201, Q202, Q203, Q204, Q205, Q206, Q208, Q209, Q210, Q211, Q212, Q213, Q214, Q218, Q219, Q220, Q221, Q222, Q223, Q224, Q225, Q226, Q228, Q229, Q230, Q231, Q232, Q233, Q234, Q238, Q239, Q650, Q651, Q653, Q654, Q655

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

Procedimento: 0302020012 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS

**Descrição:**

CONSISTE NO ATENDIMENTO DO PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO ONCOLOGICO QUE REALIZA QUIMIOTERAPIA E OU RADIOTERAPIA E QUE APRESENTA DISFUNÇÕES CAUSADAS PELO CÂNCER OU PELO TRATAMENTO ONCOLÓGICO, NEUROPATIAS PERIFÉRICAS, FIBROSE PULMONAR E MIOCARDIOPATIAS.

A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNACAO E DE 05 PROCEDIMENTOS POR DIA.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 02 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

**Origem:** A.18062016, H.99200040

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$6,05

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

**Total Hospitalar:** R\$6,05

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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 - 002 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07,

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 02 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C211, C212, C218, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C33, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C450, C451, C452, C457, C459, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C600, C601, C602, C608, C609, C61, C620, C621, C629, C630, C631, C632, C637, C638, C639, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680, C681, C688, C689, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C770, C771, C772, C773, C774, C775, C778, C779, C780, C781, C782, C783, C784, C785, C786, C787, C788, C790, C791, C792, C793, C794, C795, C796, C797, C798, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C881, C882, C883, C887, C889, C900, C901, C902, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D370, D371, D372, D373, D374, D375, D376, D377, D379, D380, D381, D382, D383, D384, D385, D386, D390, D391, D392, D397, D399, D400, D401, D407, D409, D410, D411, D412, D413, D414, D417, D419, D420, D421, D429, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D440, D441, D442, D443, D444, D445, D446, D447, D448, D449, D45, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469, D470, D471, D472, D473, D477, D479, D480, D481, D482, D483, D484, D485, D486, D487, D489

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302020020 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO

**Descrição:** CONSISTE NO ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DO PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO ONCOLÓGICO QUE ENCONTRA-SE EM TRATAMENTO COM ABORDAGEM CLÍNICA:QUIMIOTERAPIA, HORMONIOTERAPIA, IMUNOTERAPIA E PRESERVAÇÃO ( ONCOLÓGICA). A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO AMBULATORIALMENTE E DE 20 PROCEDIMENTOS/ MES E NA INTERNACAO E DE 05 PROCEDIMENTOS/DIA

**Origem:** A.18062024, H.99200058

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 02 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45

**Valor Hospitalar SH:** R\$4,45

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

**Total Hospitalar:** R\$4,45

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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 - 002 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

**CID:** Z509

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302020039 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA

**Descrição:**

ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO, VISANDO O PREPARO PARA A CIRURGIA E REDUÇÃO DE COMPLICAÇÕES, MINIMIZANDO E TRATANDO COMPLICAÇÕES RESPIRATÓRIAS, MOTORAS E CIRCULATÓRIAS.

A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO AMBULATORIALMENTE E DE 20 PROCEDIMENTOS/ MES E NA INTERNACAO E DE 03 PROCEDIMENTOS/DIA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 02 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

**Origem:** A.18062032, H.99200066

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$6,05

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

**Total Hospitalar:** R\$6,05

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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 - 002 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

**CID:** A810, A811, A812, A818, B690, C435, C436, C438, C445, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, C518, C621, C700, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C722, C723, C724, C725,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 02 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas

C728, C729, C751, C752, C770, C772, C774, C778, C779, C793, D200, D320, D330, D331, D332, D333, D337, D339, D352, D353, D354, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D443, D444, D445, G060, G062, G309, G379, G930, G934

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 03 - Assistência fisioterapêutica em oftalmologia

Procedimento: 0302030018 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTEMICO

**Descrição:** ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO QUE VISA A ESTIMULAÇÃO SENSORIO-MOTORA, ALTERAÇÕES DO TÔNUS MUSCULAR, ALTERAÇÕES SENSORIAL/ E OU PERCEPTUAL, TREINAMENTO DAS ALTERAÇÕES DE EQUILÍBRIO, COORDENAÇÃO MOTORA, MARCHA REEDUCAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA. A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNACAO E DE 03 PROCEDIMENTOS POR DIA.

**Origem:** A.18063012, H.99200074

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$6,05

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

**Total Hospitalar:** R\$6,05

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 03 - Assistência fisioterapêutica em oftalmologia

**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 - 003 - Assistência fisioterapêutica em oftalmologia

**CID:** H330, H331, H332, H333, H334, H335, H540, H541, H542, H543, H544, H545, H546, H547, H55, H570, H571, H578, H579, S010, S011, S012, S013, S014, S015, S017, S018, S019, S050, S051, S052, S053, S054, S055, S056, S057, S058, S059, T150, T151, T158, T159, T260, T261, T262, T263, T264, T265, T266, T267, T268, T269, T900, T901, T902, T903, T904, T905, T908, T909, T950, T951, T952, T953, T954, T958, T959

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0302030026 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFERICAS

### Descrição:

ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO QUE VISA A ESTIMULAÇÃO SENSORIO-MOTORA, ALTERAÇÕES DO TÔNUS MUSCULAR, ALTERAÇÕES SENSORIAL/ E OU PERCEPTUAL, TREINAMENTO DAS ALTERAÇÕES DE EQUILÍBRIO, COORDENAÇÃO MOTORA, MARCHA REEDUCAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA.

A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E DE NO MÁXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNAÇÃO E DE 05 PROCEDIMENTOS POR DIA.

**Origem:** A.18063020, H.99200082

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45

**Valor Hospitalar SH:** R\$4,45

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 03 - Assistência fisioterapêutica em oftalmologia

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

**Total Hospitalar:** R\$4,45

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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 - 003 - Assistência fisioterapêutica em oftalmologia

**CID:** H490, H491, H492, H493, H494, H498, H499, H500, H501, H502, H503, H504, H505, H506, H508, H509, H510, H511, H512, H518, H519, S040, S041, S045, S046, S052, S054

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

Procedimento: 0302040013 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATORIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS

**Descrição:**

ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO DE NATUREZA CLÍNICA OU PRÉ-/PÓS CIRURGICA, COM DISFUNÇÃO PULMONAR E INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA, NECESSITANDO DE MONITORIZAÇÃO CARDÍACA E/ OU VENTIL-RESPIRATÓRIA. A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO AMBULATORIALMENTE E DE 20 PROCEDIMENTOS /MES E NA INTERNACAO E DE 05 PROCEDIMENTOS/DIA.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 04 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

**Origem:** A.18064019, H.99200090

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$6,05

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

**Total Hospitalar:** R\$6,05

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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 - 002 - Assistência fisioterapêutica em alterações oncológicas, 126 - Serviço de fisioterapia - 004 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais, 126 - Serviço de fisioterapia - 006 - Assistência fisioterapêutica em queimados, 126 - Serviço de fisioterapia - 007 - Assistência fisioterapêutica nas

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 04 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

**CID:** alterações em neurologia  
J989, J998

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302040021 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATORIO S/ COMPLICACOES SISTEMICAS

**Descrição:** CONSISTE NA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA EM PACIENTES COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO CLINICO, REQUERENDO REEXPANSIBILIDADE PULMONAR E REEDUCAÇÃO DA CINESIA RESPIRATÓRIA ,PROPORCIONANDO A BOA FUNÇÃO RESPIRATÓRIA E FAVORECENDO A MELHORA NA CAPACIDADE FÍSICA GERAL .  
A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNACAO E DE 03 PROCEDIMENTOS POR DIA.

**Origem:** A.18064027, H.99200104

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45

**Valor Hospitalar SH:** R\$4,45

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

**Total Hospitalar:** R\$4,45

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

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

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 04 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

### Pontos:

**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 - 004 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

**CID:** E100, E101, E102, E103, E104, E105, E106, E107, E108, E109, E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, E240, E241, E242, E243, E244, E248, E249, E640, E641, E642, E643, E648, E649, E660, E661, E662, E668, E669, E840, E841, E848, E849, J120, J121, J122, J128, J129, J13, J14, J150, J151, J152, J153, J154, J155, J156, J157, J158, J159, J160, J168, J170, J171, J172, J173, J178, J180, J181, J182, J188, J189, J200, J201, J202, J203, J204, J205, J206, J207, J208, J209, J210, J218, J219, J22, J320, J321, J322, J323, J324, J328, J329, J330, J331, J338, J339, J40, J410, J411, J418, J430, J431, J432, J438, J439, J440, J441, J448, J449, J450, J451, J458, J459, J46, J60, J61, J620, J628, J630, J631, J632, J633, J634, J635, J638, J64, J65, J660, J661, J662, J668, J670, J671, J672, J673, J674, J675, J676, J677, J678, J679, J680, J681, J682, J683, J684, J688, J689, J690, J691, J698, J700, J701, J702, J703, J704, J708, J709, J80, J81, J82, J840, J841, J848, J849, J850, J851, J852, J853, J860, J869, J90, J91, J920, J929, J930, J931, J938, J939, J940, J941, J942, J948, J949, J950, J951, J952, J953, J954, J955, J958, J959, J960, J961, J969, J980, J981, J982, J983, J984, J985, J986, J988, J989, J990, J991, J998

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0302040030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR

**Descrição:** ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO PARA PREVENÇÃO DA CINÉTICA-VASCULAR AOS EFEITOS DA IMOBILIDADE PROLONGADA E RECONDICIONAMENTO CARDIOVASCULAR.  
A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E NA INTERNACAO E DE 03 PROCEDIMENTOS POR PACIENTE/DIA.

**Origem:** A.18064035, H.99200112

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45

**Valor Hospitalar SH:** R\$4,45

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 04 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

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

**Total Hospitalar:** R\$4,45

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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 - 004 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

**CID:** I00, I010, I011, I012, I018, I019, I020, I029, I050, I051, I052, I058, I059, I060, I061, I062, I068, I069, I090, I091, I092, I098, I099, I10, I110, I119, I130, I131, I132, I139, I240, I241, I248, I249, I250, I251, I252, I253, I254, I255, I256, I258, I259, I260, I269, I270, I271, I278, I279, I280, I281, I288, I289, I300, I301, I308, I309, I400, I401, I408, I409, I710

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302040048 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR

**Descrição:**

ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO OBJETIVANDO A PREVENÇÃO DE DISFUNÇÃO DA CINÉTICA-VASCULAR AOS EFEITOS DA IMOBILIDADE PROLONGADA E FAVORECENDO A RESTAURAÇÃO DO CONDICIONAMENTO CARDIOVASCULAR, NECESSITANDO DE MONITORIZAÇÃO CARDÍACA E/ OU VENTILÓ-RESPIRATÓRIA.

A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNACAO E DE 05 PROCEDIMENTOS

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 04 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

POR DIA/MES.

**Origem:** A.18064043, H.99200120

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$6,05

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

**Total Hospitalar:** R\$6,05

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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 - 004 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 04 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

**CID:** I10, I110, I119, I250, I251, I252, I253, I254, I255, I256, I258, I259, I310, I311, I312, I313, I318, I319, I320, I321, I328, I330, I339, I510, I511, I512, I513, I514, I515, I516, I517, I518, I519, I520, I521, I528, I690, I691, I692, I693, I694, I698, I702, I710, I711, I712, I713, I714, I715, I716, I718, I719, I720, I721, I722, I723, I724, I730, I731, I738, I739, I743, I744, I745, I748, I771, I772

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302040056 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS

**Descrição:** ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO PARA PREVENIR E/OU TRATAR A TROMBOSE VENOSA PROFUNDA ( TVP) , FAVORECER A ABSORÇÃO DO EXCESSO DE FLUIDO INTERSTICIAL, EVITAR OS EFEITOS DELETÉRIOS DA IMOBILIDADE, DIMINUIR A RESISTÊNCIA VASCULAR E AUMENTAR O FLUXO SANGUÍNEO PERIFÉRICO REDUZIDO A ESTASE CIRCULATÓRIA.  
A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E NA INTERNACAO O QUANTITATIVO E DE 05 PROCEDIMENTOS POR PACIENTE/DIA.

**Origem:** A.18064051, H.99200139**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia**Complexidade:** MC - Média Complexidade**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45**Valor Hospitalar SH:** R\$4,45**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00**Total Hospitalar:** R\$4,45**Incremento:****Idade Min:** 0 Mes(es)**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:** 20**Instr. Registro:** 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 04 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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 - 004 - Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

**CID:** I800, I801, I802, I803, I808, I809, I830, I831, I832, I839, I860, I861, I862, I863, I864, I868, I870, I871, I872, I878, I879, I890, I891, I898, I899, I970, I971, I972, I978, I979, I980, I981, I982, I988

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 05 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções musculoesqueléticas (todas as origens)

Procedimento: 0302050019 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELETICAS

**Descrição:** ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO, VISANDO O PREPARO PARA A CIRURGIA E REDUÇÃO DE COMPLICAÇÕES RESPIRATÓRIAS, MOTORAS E CIRCULATÓRIAS. A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E DE NO MÁXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNAÇÃO E DE 05 PROCEDIMENTOS POR DIA.

**Origem:** A.18065015, H.99200147

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,05

**Valor Hospitalar SH:** R\$6,05

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

**Total Hospitalar:** R\$6,05

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 05 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções musculoesqueléticas (todas as origens)

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 20  
**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 - 005 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções músculo-esqueléticas (todas as origens)

**CID:** A480, B902, B91, B92, C402, C403, C408, C409, C414, C418, C419, G000, G001, G002, G003, G008, G009, G01, G020, G021, G028, G030, G031, G032, G038, G039, G040, G041, G042, G048, G049, G050, G051, G052, G058, G060, G061, G062, G07, G08, G09, G10, G20, G210, G211, G212, G213, G218, G219, G22, G230, G231, G232, G238, G239, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G249, G250, G251, G252, G253, G254, G255, G256, G258, G259, G26, G300, G301, G308, G309, G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G409, G410, G411, G412, G418, G419, G500, G501, G508, G509, G510, G511, G512, G513, G514, G518, G519, G550, G551, G552, G553, G558, G560, G561, G562, G563, G564, G568, G569, G610, G611, G618, G619, G910, G911, G912, G913, G918, G919, O267, O716

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0302050027 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS

### Descrição:

ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES MOTORAS DE ORIGEM TRAUMATOLÓGICA, ORTOPÉDICAS, REUMATOLÓGICAS, HEMATOLÓGICA, INFECCIOSA VISANDO O PREPARO PARA A CIRURGIA E MINIMIZANDO E TRATANDO AS COMPLICAÇÕES RESPIRATÓRIAS, MOTORAS E CIRCULATÓRIAS.  
A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E DE NO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 05 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções musculoesqueléticas (todas as origens)

MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA.

**Origem:** A.18065023  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45  
**Valor Hospitalar SH:** R\$4,45  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$4,45

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 20  
**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:** 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 005 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções músculo-esqueléticas (todas as

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 05 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções musculoesqueléticas (todas as origens)

origens)

**CID:** A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, G000, G001, G002, G003, G008, G009, G01, G040, G041, G042, G048, G049, G050, G051, G052, G058, G09, G10, G110, G111, G112, G113, G114, G118, G119, G120, G121, G122, G128, G129, G130, G131, G132, G138, G20, G210, G211, G212, G213, G218, G219, G22, G230, G231, G232, G238, G239, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G249, G310, G311, G312, G318, G319, G35, G360, G361, G368, G369, G370, G371, G372, G373, G374, G375, G378, G379, G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G409, G450, G451, G452, G453, G454, G458, G459, G460, G461, G462, G463, G464, G465, G466, G467, G468, G510, G540, G541, G542, G543, G544, G545, G546, G547, G548, G549, G580, G587, G588, G589, G600, G601, G602, G603, G608, G609, G610, G611, G618, G619, G630, G631, G632, G633, G634, G635, G636, G638, G64, G700, G701, G702, G708, G709, G710, G711, G712, G713, G718, G719, G730, G731, G732, G733, G734, G735, G736, G737, G800, G801, G802, G803, G804, G808, G809, G810, G811, G819, G820, G821, G822, G823, G824, G825, G830, G831, G832, G833, G834, G838, G839, G910, G911, G912, G913, G918, G919, G92, G930, G931, G932, G933, G934, G935, G936, G937, G938, G939, G940, G941, G942, G948, G950, G951, G952, G958, G959, G990, G991, G992, G998, 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, 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, M150, M151, M152, M153, M154, M158, M159, M160, M161, M162, M163, M164, M165, M166, M167, M169, M170, M171, M172, M173, M174, M175, M179, M180, M181, M182, M183, M184, M185, M189, M190, M191, M192, M198, M199, M200, M201, M202, M203, M204, M205, M206, M210, M211, M212, M213, M214, M215, M216, M217, M218, M219, M220, M221, M222, M223, M224, M228, M229, M230, M231, M232, M233, M234, M235, M236, M238, M239, M240, M241, M242, M243, M244, M245, M246, M247, M248, M249, M250, M251, M252, M253, M254, M255, M256, M257, M258, M259, M300, M301, M302, M303, M308, M310, M311, M312, M313, M314, M315, M316, M318, M319, M320, M321, M328, M329, M330, M331, M332, M339, M340, M341, M342, M348, M349, M350, M351, M352, M353, M354, M355, M356, M357, M358, M359, M360, M361, M362, M363, M364, M368, M400, M401, M402, M403, M404, M405, M410, M411, M412, M413, M414, M415, M418, M419, M420, M421, M429, M430, M431, M432, M433, M434, M435, M436, M438, M439, M45, M460, M461, M462, M463, M464, M465, M468, M469, M470, M471, M472, M478, M479, M480, M481, M482, M483, M484, M485, M488, M489, M490, M491, M492, M493, M494, M495, M498, M500, M501, M502, M503, M508, M509, M510, M511, M512, M513, M514, M518, M519, M530, M531, M532, M533, M538, M539, M540, M541, M542, M543, M544, M545, M546, M548, M549, M600, M601, M602, M608, M609, M610, M611, M612, M613, M614, M615, M619, M620, M621, M622, M623, M624, M625, M626, M628, M629, M630, M631, M632, M633, M638, M650, M651, M652, M653, M654, M658, M659, M660, M661, M662, M663, M664, M665, M670, M671, M672, M673, M674, M678, M679, M680, M688, M700, M701, M702, M703, M704, M705, M706, M707, M708, M709, M710, M711, M712, M713, M714, M715, M718, M719, M720, M721, M722, M723, M724, M725, M728, M729, M730, M731, M738, M750, M751, M752, M753, M754, M755, M758, M759, M760, M761, M762, M763, M764, M765, M766, M767, M768, M769, M770, M771, M772, M773, M774, M775, M778, M779, M790, M791, M792, M793, M794, M795, M796, M798, M799, M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M809, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M819, M820, M821, M828, M830, M831, M832, M833, M834, M835, M838, M839, M840, M841, M842, M843, M844, M848, M849, M850, M851, M852, M853, M854, M855, M856, M858, M859, M860, M861, M862, M863, M864, M865, M866, M868, M869, M870, M871, M872, M873, M878, M879, M880, M888, M889, M890, M891, M892, M893, M894, M895, M896, M898, M899, M900, M901, M902, M903, M904, M905, M906, M907, M908, M910, M911, M912, M913, M918, M919, M920, M921, M922, M923, M924, M925, M926, M927, M928, M929, M930, M931, M932, M938, M939, M940, M941, M942, M943, M948, M949, M950, M951, M952, M953, M954, M955, M958, M959, M960, M961, M962, M963, M964, M965, M966, M968, M969, M990, M991, M992, M993, M994, M995, M996, M997, M998, M999

**CID Secundário:****Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 05 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções musculoesqueléticas (todas as origens)

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0302050035 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO- ESQUELETICAS C/ COMPLICACOES SISTEMICAS

**Descrição:** ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO VISANDO O PREPARO PARA A CIRURGIA ,MINIMIZANDO E TRATANDO COMPLICAÇÕES RESPIRATÓRIAS, MOTORAS E CIRCULATÓRIAS. A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA INTERNACAO E DE 03 PROCEDIMENTOS POR DIA.

**Origem:** H.99200155

**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\$6,05

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

**Total Hospitalar:** R\$6,05

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 3

**Instr. Registro:** 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 05 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções musculoesqueléticas (todas as origens)

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 005 - Assistência fisioterapêutica nas disfunções músculo-esqueléticas (todas as origens)  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 06 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

Procedimento: 0302060014 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICACOES SISTEMICAS

**Descrição:** ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO, VISANDO MANUTENÇÃO DO TÔNUS MUSCULAR, MINIMIZANDO AS ALTERAÇÕES SENSORIAL E/ OU PERCEPTUAL, TREINAMENTO DAS ALTERAÇÕES DE EQUILÍBRIO, COORDENAÇÃO MOTORA, MARCHA E REEDUCAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA.  
A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E DE NO MÁXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNAÇÃO E DE 03 PROCEDIMENTOS POR DIA.

**Origem:** A.18066011, H.99200163

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

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45

**Valor Hospitalar SH:** R\$4,45

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

**Total Hospitalar:** R\$4,45

**Incremento:**

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

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 06 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:** 20**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 - 007 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia**CID:** G000, G001, G002, G003, G008, G009, G01, G020, G021, G028, G030, G031, G032, G038, G039, G040, G041, G042, G048, G049, G050, G051, G052, G058, G060, G061, G062, G07, G08, G09, G10, G110, G111, G112, G113, G114, G118, G119, G120, G121, G122, G128, G129, G130, G131, G132, G138, G20, G210, G211, G212, G213, G218, G219, G22, G230, G231, G232, G238, G239, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G249, G250, G251, G252, G253, G254, G255, G256, G258, G259, G26, G300, G301, G308, G309, G310, G311, G312, G318, G319, G320, G328, G35, G360, G361, G368, G369, G370, G371, G372, G373, G374, G375, G378, G379, G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G409, G410, G411, G412, G418, G419, G430, G431, G432, G433, G438, G439, G440, G441, G442, G443, G444, G448, G450, G451, G452, G453, G454, G458, G459, G460, G461, G462, G463, G464, G465, G466, G467, G468, G470, G471, G472, G473, G474, G478, G479, G500, G501, G508, G509, G510, G511, G512, G513, G514, G518, G519, G520, G521, G522, G523, G527, G528, G529, G530, G531, G532, G533, G538, G540, G541, G542, G543, G544, G545, G546, G547, G548, G549, G550, G551, G552, G553, G558, G560, G561, G562, G563, G564, G568, G569, G570, G571, G572, G573, G574, G575, G576, G578, G579, G580, G587, G588, G589, G590, G598, G600, G601, G602, G603, G608, G609, G610, G611, G618, G619, G620, G621, G622, G628, G629, G630, G631, G632, G633, G634, G635, G636, G638, G64, G700, G701, G702, G708, G709, G710, G711, G712, G713, G718, G719, G720, G721, G722, G723, G724, G728, G729, G730, G731, G732, G733, G734, G735, G736, G737, G800, G801, G802, G803, G804, G808, G809, G810, G811, G819, G820, G821, G822, G823, G824, G825, G830, G831, G832, G833, G834, G838, G839, G900, G901, G902, G903, G908, G909, G910, G911, G912, G913, G918, G919, G92, G930, G931, G932, G933, G934, G935, G936, G937, G938, G939, G940, G941, G942, G948, G950, G951, G952, G958, G959, G960, G961, G968, G969, G970, G971, G972, G978, G979, G98, G990, G991, G992, G998**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302060022 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 06 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

<b>Descrição:</b>	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ-OPERATÓRIO, PÓS-OPERATÓRIO OU CLÍNICA QUE APRESENTAM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS, VISANDO MANTER A CAPACIDADE FÍSICA NÃO ACOMETIDA, EVITAR COMPLICAÇÕES DA IMOBILIZAÇÃO, ESTIMULAÇÃO SENSORIO-MOTORA E MAXIMIZAR A FUNÇÃO RESPIRATÓRIA. A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNACAO E DE 05 PROCEDIMENTOS POR PACIENTE/DIA.
<b>Origem:</b>	A.18066020, H.99200171
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$6,05
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$6,05
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$6,05
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$6,05
<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>	20
<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



**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 06 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 223605**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:**

126 - Serviço de fisioterapia - 007 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

**CID:** G000, G001, G002, G003, G008, G009, G01, G020, G021, G028, G030, G031, G032, G038, G039, G040, G041, G042, G048, G049, G050, G051, G052, G058, G060, G061, G062, G07, G08, G09, G10, G110, G111, G112, G113, G114, G118, G119, G120, G121, G122, G128, G129, G130, G131, G132, G138, G20, G210, G211, G212, G213, G218, G219, G22, G230, G231, G232, G238, G239, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G249, G250, G251, G252, G253, G254, G255, G256, G258, G259, G26, G300, G301, G308, G309, G310, G311, G312, G318, G319, G320, G328, G35, G360, G361, G368, G369, G370, G371, G372, G373, G374, G375, G378, G379, G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G409, G410, G411, G412, G418, G419, G430, G431, G432, G433, G438, G439, G440, G441, G442, G443, G444, G448, G450, G451, G452, G453, G454, G458, G459, G460, G461, G462, G463, G464, G465, G466, G467, G468, G470, G471, G472, G473, G474, G478, G479, G500, G501, G508, G509, G510, G511, G512, G513, G514, G518, G519, G520, G521, G522, G523, G527, G528, G529, G530, G531, G532, G533, G538, G540, G541, G542, G543, G544, G545, G546, G547, G548, G549, G550, G551, G552, G553, G558, G560, G561, G562, G563, G564, G568, G569, G570, G571, G572, G573, G574, G575, G576, G578, G579, G580, G587, G588, G589, G590, G598, G600, G601, G602, G603, G608, G609, G610, G611, G618, G619, G620, G621, G622, G628, G629, G630, G631, G632, G633, G634, G635, G636, G638, G64, G700, G701, G702, G708, G709, G710, G711, G712, G713, G718, G719, G720, G721, G722, G723, G724, G728, G729, G730, G731, G732, G733, G734, G735, G736, G737, G800, G801, G802, G803, G804, G808, G809, G810, G811, G819, G820, G821, G822, G823, G824, G825, G830, G831, G832, G833, G834, G838, G839, G900, G901, G902, G903, G908, G909, G910, G911, G912, G913, G918, G919, G92, G930, G931, G932, G933, G934, G935, G936, G937, G938, G939, G940, G941, G942, G948, G950, G951, G952, G958, G959, G960, G961, G968, G969, G970, G971, G972, G978, G979, G98, G990, G991, G992, G998, I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606, I607, I608, I609, I610, I611, I612, I613, I614, I615, I616, I618, I619, I620, I621, I629, I630, I631, I632, I633, I634, I635, I636, I638, I639, I64, I672, I673, I674, I675, I676, I677, I678, I679, I680, J120, J121, J122, J128, J129, J13, J14, J180, J181, J182, J188, J189, J200, J201, J202, J203, J204, J205, J206, J207, J208, J209, J450, J451, J458, J459, J80, J81, J90, J91, S060, S061, S062, S063, S064, S065, S066, S067, S068, S069, S071

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302060030 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR

**Descrição:** A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS/MES. NA INTERNACAO E DE 05 PROCEDIMENTOS POR PACIENTE/DIA.**Origem:** A.18066038, H.99200180**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar**Complexidade:** MC - Média Complexidade**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 06 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

**Valor Hospitalar SH:** R\$4,45

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

**Total Hospitalar:** R\$4,45

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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 - 007 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

**CID:** G110, G111, G112, G113, G114, G118, G119, G121, G241, G600, G601, G602, G603, G608, G609, G702, G712, G800, G801, G802, G803, G804, G808, G809, G830, G831, G832, G833, G834, G838, G839, P070, P071, P072, P073, P100, P101, P102, P103, P104, P108, P109, P110, P111, P112, P113, P114, P115, P119, P130, P131, P132, P133, P134, P138, P139, P140, P141, P142, P143, P148, P149, P200, P201, P209, P210, P211, P219, P940, P941, P942, P948, P949, Q010, Q011, Q012, Q018, Q019, Q02, Q030, Q031, Q038, Q039, Q042, Q043, Q044, Q045, Q048, Q049, Q050, Q051, Q052, Q053, Q054, Q055, Q056, Q058, Q059, Q700, Q709

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302060049 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO

**Descrição:** ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES QUE APRESENTAM ALTERAÇÕES DE CONTROLE SENSORIO MOTOR SEM CONDIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO, VISANDO A ESTIMULAÇÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 06 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

SENSORIO-MOTORA E COGNITIVA, ALTERAÇÕES DO TÔNUS MUSCULAR, SENSORIAL E OU/ PERCPETUAL, TREINAMENTO DAS ALTERAÇÕES DE EEQUILÍBRIO, COORDENAÇÃO MOTORA E MARCHA REEDUCAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA.  
A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS/MES.

**Origem:** A.18066046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,05

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,05

**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:** 20

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 06 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

**CBO:** 223605**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:**

126 - Serviço de fisioterapia - 007 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

**CID:**

F000, F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F03, F04, F070, F071, F072, F078, F079, F09, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F190, F191, F192, F193, F194, F195, F196, F197, F198, F199, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F259, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F530, F531, F538, F539, F54, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F660, F661, F662, F668, F669, F680, F681, F688, F69, F700, F701, F708, F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729, F730, F731, F738, F739, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F800, F801, F802, F803, F808, F809, F810, F811, F812, F813, F818, F819, F82, F83, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849, F88, F89, F900, F901, F908, F909, F910, F911, F912, F913, F918, F919, F920, F928, F929, F99

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302060057 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA

**Descrição:**

ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO, VISANDO O PREPARO PARA A CIRURGIA E REDUÇÃO DE COMPLICAÇÕES, MINIMIZANDO E TRATANDO COMPLICAÇÕES NEUROLÓGICAS RESPIRATÓRIAS, MOTORAS E CIRCULATÓRIAS.

A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL E DE NO MAXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/ MES E PARA A INTERNACAO E DE 03 PROCEDIMENTOS POR DIA.

**Origem:**

A.18066054, H.99200198

**Modalidade:**

01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:**

MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:**

Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:**

R\$6,05

**Valor Ambulatorial Total:**

R\$6,05

**Valor Hospitalar SH:**

R\$6,05

**Valor Hospitalar SP:**

R\$0,00

**Total Hospitalar:**

R\$6,05

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 06 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

**Idade Mín:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 20  
**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 - 007 - Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

**CID:** C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, D330, D331, D332, D333, D334, D337, D339, D420, D421, D429, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469, D480, D481, D482, D483, D484, D485, D486, D487, D489, G000, G001, G002, G003, G008, G009, G01, G020, G021, G028, G030, G031, G032, G038, G039, G040, G041, G042, G048, G049, G050, G051, G052, G058, G060, G061, G062, G07, G08, G09, G10, G110, G111, G112, G113, G114, G118, G119, G120, G121, G122, G128, G129, G130, G131, G132, G138, G20, G210, G211, G212, G213, G218, G219, G22, G230, G231, G232, G238, G239, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G249, G250, G251, G252, G253, G254, G255, G256, G258, G259, G26, G300, G301, G308, G309, G500, G560, G561, G562, G589, S060, S061, S062, S063, S064, S065, S066, S067, S068, S069, S140, S141, S142, S143, S144, S145, S146, T144, T873

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 07 - Assistência fisioterapêutica em queimados

Procedimento: 0302070010 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO

**Descrição:** A INDICACAO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO AMBULATORIALMENTE E DE 20 PROCEDIMENTOS/ MES E NA INTERNACAO E DE 03 PROCEDIMENTOS/DIA

**Origem:** A.18067018, H.99200201

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 07 - Assistência fisioterapêutica em queimados

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45

**Valor Hospitalar SH:** R\$4,45

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

**Total Hospitalar:** R\$4,45

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

**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 - 006 - Assistência fisioterapêutica em queimados

**CID:** T202, T212, T222, T232, T242, T292, T302, T312, T313, T314, T315

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 07 - Assistência fisioterapêutica em queimados

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0302070028 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO

### Descrição:

**Origem:** H.99200210  
**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\$6,05  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$6,05

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 5  
**Instr. Registro:** 04 - AIH (Proc. Especial)  
**Média Permanência:** Não

### Pontos:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 07 - Assistência fisioterapêutica em queimados

**CBO:** 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 126 - Serviço de fisioterapia - 006 - Assistência fisioterapêutica em queimados

**CID:** T203, T213, T223, T233, T243, T253, T270, T271, T272, T273, T280, T281, T282, T283, T284, T293, T303, T314, T315, T316, T317, T318, T319, T951

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0302070036 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MEDIO E GRANDE QUEIMADOS)

**Descrição:**

**Origem:** A.18067026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,45

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,45

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 20

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

**Média Permanência:** Não



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma Organização: 07 - Assistência fisioterapêutica em queimados

### Pontos:

**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 - 006 - Assistência fisioterapêutica em queimados  
**CID:** T202, T203, T212, T213, T222, T223, T232, T233, T242, T243, T253, T270, T271, T272, T273, T280, T281, T282, T283, T284, T292, T293, T302, T303, T312, T313, T314  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

Procedimento: 0303010010 - TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA

**Descrição:** TRATA-SE DO TRATAMENTO CLINICO DA DENGUE CLASSICA (CID- A90) NAO INCLUINDO A DENGUE HEMORRAGICA  
**Origem:** H.74300440, H.74500457  
**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\$208,58  
**Valor Hospitalar SP:** R\$53,02  
**Total Hospitalar:** R\$261,60  
**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

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)

**Idade Mín:** 0 Mes(es)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A90

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010029 - TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA

**Descrição:** TRATA-SE DO TRATAMENTO CLINICO DA DENGUE HEMORRAGICA (CID- A91) NAO INCUINDO A DENGUE CLASSICA

**Origem:** H.74300628, H.74500627

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

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

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$202,44

**Valor Hospitalar SP:** R\$51,24

**Total Hospitalar:** R\$253,68

**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:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A91

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010037 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

<b>Descrição:</b>	REFERE-SE AO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS (CODIGOS CID DE A30 A A49) EXCETO HANSENIASE (A30) A31 - INFECCOES DEVIDAS A OUTRAS MICOBACTERIAS (EXCLUI HANSENIASE E TUBERCULOSE) 432 - LISTERIOSE A33 - TETANO DO RECEM-NASCIDO A34 - TETATO OBSTETRICO A35 - OUTROS TIPOS DE TETANO A36 - DIFTERIA A37 - COQUELUCHE A38 - ESCARLATINA A39 - INFECCAO MENINGOCOCICA A40 - SEPTICEMIA ESTREPTOCOCICA A41 - OUTRAS SEPTICEMIAS A42 - ACTINOMICOSE A43 - NOCARDIOSE A44 - BARTONELOSE A46 - ERISPELA A48 - OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE (GANGRENA GASOSA E OUTRAS) A49 - INFECCAO BACTERIANA DE LOCAL NAO ESPECIFICADO
<b>Origem:</b>	H.74300067, H.74300091, H.74300105, H.74300121, H.74300130, H.74300261, H.74300296, H.74400010, H.74500066, H.74500090, H.74500104, H.74500112, H.74500236, H.74500244, H.74500279, H.74500287, H.77300483, H.77500482
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$721,54
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$65,65
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$787,19
<b>Incremento:</b>	
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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A310, A311, A318, A319, A320, A321, A327, A328, A329, A33, A34, A35, A360, A361, A362, A363, A368, A369, A370, A378, A379, A38, A390, A391, A392, A393, A394, A395, A398, A399, A400, A401, A402, A403, A408, A409, A410, A411, A412, A413, A414, A415, A418, A419, A420, A421, A422, A427, A428, A429, A430, A431, A438, A439, A440, A441, A448, A449, A46, A480, A481, A482, A483, A484, A488, A490, A491, A492, A493, A498, A499

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010045 - TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS

**Descrição:** REFERE-SE AO TRATAMENTO DE ALGUMAS DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS (TODOS OS CODIGOS CID ENTRE A20 E A28) :  
A20 - PESTE  
A21 - TULAREMIA  
A22 - CARBUNCULO  
123 - BRUCELOSE  
A24 - MORMO E MELIOIDOSE  
A25 - FEBRES POR MORDEDURA DE RAT0  
A26 - ERISPELOIDE  
A27 - LEPTOSPIROSE  
A28 - OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS (PASTEURELOSE, DOENCA POR ARRANHADURA DE GATO YERSIOSE EXTRA-INTESTINAL E OUTRAS)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**Origem:** H.74300075, H.74300083, H.74300199, H.74500082, H.74500171

**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\$260,42

**Valor Hospitalar SP:** R\$48,61

**Total Hospitalar:** R\$309,03

**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)

**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:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A200, A201, A202, A203, A207, A208, A209, A210, A211, A212, A213, A217, A218, A219, A220, A221, A222, A227, A228, A229, A230, A231, A232, A233, A238, A239, A240, A241, A242, A243, A244, A250, A251, A259, A260, A267, A268, A269, A270, A278, A279, A280, A281, A282, A288, A289

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010053 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS

**Descrição:** REFERE-SE AO TRATAMENTO DE DIVERSAS DOENCAS CAUSADAS POR PROTOZOARIOS (CODIGOS CID COMPREENDIDOS ENTRE B55 E B64)  
B55 - LEISHMANIOSES (VISCERAL, CUTANEA, CUTANEO-MUCOSA E AS NAO ESPECIFICADAS)  
B56 - TRIPANOSSOMIASE AFRICANA (T.GAMBIENSE, T.RHODESIENSE E OS NAO ESPECIFICADOS)  
B57 - DOENCA DE CHAGAS (TRYPANOSOMA CRUZI)  
B58 - TOXOPLASMOSE (TOXOPLASMA GONDII)  
B59 - PNEUMOCISTOSE (PNEUMOCYSTIS CARINII)  
B60 - OUTRAS DOENCAS POR PROTOZOARIOS (BABESIOSE, ACANTAMEBIASE, NAEGLIERIASE E OUTRAS ESPECIFICADAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS)  
B64 - OUTRAS DOENCAS NAO ESPECIFICADAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS

**Origem:** H.74300156, H.74300164, H.74300210, H.74300547, H.74300601, H.74500139, H.74500147, H.74500198, H.74500538, H.74500546

**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\$100,87

**Valor Hospitalar SP:** R\$27,59

**Total Hospitalar:** R\$128,46

**Incremento:**

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 9 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B550, B551, B552, B559, B560, B561, B569, B570, B571, B572, B573, B574, B575, B580, B581, B582, B583, B588, B589, B59, B600, B601, B602, B608, B64

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010061 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS

**Descrição:** COMPREENDE O TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS INTESTINAIS ( CODIGOS CID ENTRE A00 E A09)  
A00 - COLERA (CLASSICA E EL TOR)  
A01 - FEBRE TIFOIDE E PARATIFOIDE (S. TYPHI E S. PARATYPHI)  
A02 - OUTRAS SALMONELOSES  
A03 - SHIGELOSES (S. DYSENTERIE, S.FLEXNERI, S.BOYDII, S.SONNEI E OUTRAS)  
A04 - OUTRAS INFECCOES INTESTINAIS BACTERIANES (E. COLI ENTEROPATOGENICA CAMPYLOBACTER, YERSINIA ENTEROCOLICA E OUTRAS)  
A05 - OUTRAS INTOXICACOES ALIMENTARES BACTERIANAS  
A06 - AMEBIASE (E. HISTOLYTICA)  
A07 - OUTRAS DOENCAS INTESTINAIS POR PROTOZOARIOS (BALANTIDIASE, GIARDIASE, CRIPTOSPORIDIOSE, ISOSPORIASE, COCCIDIOSE INTESTINAL, SARCOSPORIDIOSE, TRICOMONIASE INTESTINAL, SARCOCISTOSE)  
A08 - INFECCOES INTESTINAIS POR VIRUS (ROTAVIRUS, ADENOVIRUIS E OUTROS)  
A09 - DIARREIAS E GASTROENTERITES DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL

**Origem:** H.74300016, H.74300024, H.74300270, H.74300288, H.74300555, H.74500015, H.74500023, H.74500074, H.74500252, H.74500260, H.74500554, H.76400271

**Modalidade:** 02 - Hospitalar



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**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\$259,45

**Valor Hospitalar SP:** R\$35,91

**Total Hospitalar:** R\$295,36

**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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223128, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**CID:** A000, A001, A009, A010, A011, A012, A013, A014, A020, A021, A022, A028, A029, A030, A031, A032, A033, A038, A039, A040, A041, A042, A043, A044, A045, A046, A047, A048, A049, A050, A051, A052, A053, A054, A058, A059, A060, A061, A062, A063, A064, A065, A066, A067, A068, A069, A070, A071, A072, A073, A078, A079, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010070 - TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS

**Descrição:** COMPREENDE O TRATAMENTO DE FEBRES CAUSADAS POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS (CODIGOS CID DE A90 A A99) EXCETO A DENGUE CLASSICA (A90) E DENGUE HEMORRAGICA (A91) E A HANTAVIROSE (A98.5)  
 A92 - OUTRAS FEBRES VIRAIS TRANSMITIDAS POR MOSQUITO (CHIKUNGUNYA, O NYONG-NYONG, ENCEFALITE EQUINA VENEZUELANA, WEST NILE, VALE DO RITT E OUTROS)  
 A93 - OUTRAS FEBRES POR VIRUS TRANSMITIDAS POR ARTROPODES (OROPOUCHE, FEBRE POR FLEBOTOMOS, FEBRE DO COLORADO E OUTRAS)  
 A94 - FEBRE VIRAL TRANSMITIDA POR ARTROPODES NAO ESPECIFICADA  
 A95 - FEBRE AMARELA SILVESTRE, URBANA OU NAO ESPECIFICADA  
 A96 - OUTRAS FEBRES HEMORRAGICAS POR VIRUS (CRIMEIA-CONGO, OMSK, KYASANUR, MARBURG, EBOLA, E OUTRAS)  
 A99 - FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS NAO ESPECIFICADAS

**Origem:** H.74300342, H.74500317**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\$126,45**Valor Hospitalar SP:** R\$32,14**Total Hospitalar:** R\$158,59**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**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:** 80  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223136, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** A920, A921, A922, A923, A924, A928, A929, A930, A931, A932, A938, A94, A950, A959, A960, A961, A962, A968, A969, A980, A981, A982, A983, A984, A988, A99  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010088 - TRATAMENTO DE HANSENIASE

**Descrição:** REFERE-SE AO TRATAMENTO DA HANSENIASE (INFECCAO PELO MYCOBACTERIUM LEPRAE) EM SUAS VARIAS FORMAS CLINICAS (A30.0, A30.1, A30.2, A30.3, A30.4, A30.5, A30.8, A30.9)  
**Origem:** H.74300431, H.74500430  
**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\$180,23

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**Valor Hospitalar SP:** R\$39,46

**Total Hospitalar:** R\$219,69

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 2231A2, 223115, 223117, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010096 - TRATAMENTO DE HANTAVIROSE

**Descrição:** REFERE-SE AO TRATAMENTO DA VIROSE CAUSADA PELO VIRUS HANTAAAN (CID A98.5 - FEBRE HEMORRAGICA COM SINDROME RENAL) OU SINDROME PULMONAR PELO HANTAVIRUS ( ENCONTRADA NAS AMERICAS) OU SINDROME DE INSUFICIENCIA PULMONAR PELO VIRUS HANTA)

**Origem:** H.74300490, H.74500490

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**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\$128,17

**Valor Hospitalar SP:** R\$35,87

**Total Hospitalar:** R\$164,04

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A985

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

Procedimento: 0303010100 - TRATAMENTO DE HELMINTIASES

<b>Descrição:</b>	REFERE-SE AO TRATAMENTO DE VARIAS DOENCAS CAUSADAS POR HELMINTOS (TODOS OS CODIGOS CID COMPREENDIDOS ENTRE B65 E B83) B65 - ESQUISTOSSOMOSE (S.MANSONI, S.JAPONICUM E OUTROS) B66 - OUTRAS INFESTACOES POR TREMATODEOS : OPISTORQUIASE, CLONORQUIASE, DICROCELIASE, FASCIOLIASE, PARAGONIASE, FASCIOLOPSIASE, OUTROS); B67 - EQUINOCOCOSE ( E.GRANULOSUS, E. MULTILOCLULARIS E OUTROS) ; B68 - INFESTACAO POR TAENIA (T.SOLIUM E T. SAGINATA); B69 - CISTICERCOSE; B70 - DIFILOBOTRIASE E ESPARGANOSE; B71 - OUTRAS INFESTACOES POR CESTOIDES (HYMENOLEPIS NANA, CESTOIDES DO CAO E OUTROS); B72 - DRACONTIASE; B73 - ONCOCERCOSE; B74 - FILARIOSE; B75 - TRIQUINOSE; B76 - ANCILOSTOMIASE; B77 - ASCARIDIASE; B78 - ESTRONGILOIDIASE; B79 - TRICURIASE; B80 - OXIURIASE; B81 - OUTRAS HELMINTIASES INTESTINAIS (ANISAQUIASE, CAPILARIASE, TRICOSTRONGIOSE, ANGIOSTRONGILOIDOSE, HELMINTIASES MISTAS); B82 - PARASITOSE INTESTINAL NAO ESPECIFICADA; B83 - OUTRAS HELMINTIASES : LARVA MIGRANS VISCERAL, OUTRAS E NAO ESPECIFICADAS.
<b>Origem:</b>	H.74300202, H.74300415, H.74300423, H.74500180, H.74500376, H.74500384
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$135,64
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$39,98
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$175,62
<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>	03 - AIH (Proc. Principal)

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**Média Permanência:** 5 dias**Pontos:** 80**Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** SIM**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 223115, 223129, 223149**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos**Serviço/Classificação:****CID:** B650, B651, B652, B653, B658, B659, B660, B661, B662, B663, B664, B665, B668, B669, B670, B671, B672, B673, B674, B675, B676, B677, B678, B679, B680, B681, B689, B690, B691, B698, B699, B700, B701, B710, B711, B718, B719, B72, B73, B740, B741, B742, B743, B744, B748, B749, B75, B760, B761, B768, B769, B770, B778, B779, B780, B781, B787, B789, B79, B80, B810, B811, B812, B813, B814, B818, B820, B829, B830, B831, B832, B833, B834, B838, B839**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010118 - TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS

**Descrição:** COMPREENDE O TRATAMENTO DAS DIVERSAS HEPATITES CAUSADAS POR VIRUS, SUAS FORMAS CLINICAS E CO-INFECCOES - HEPATITES A, B, C, E E AGENTE DELTA (CODIGOS CID ENTRE B15 E B19)**Origem:** H.74300350, H.74300563, H.74300571, H.74300636, H.74500325, H.74500562, H.74500570, H.74500635**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\$150,82**Valor Hospitalar SP:** R\$33,83**Total Hospitalar:** R\$184,65**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

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)

**Idade Mín:** 0 Mes(es)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 5 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223128, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B150, B159, B160, B161, B162, B169, B170, B171, B172, B178, B180, B181, B182, B188, B189, B190, B199

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010126 - TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL

**Descrição:**

COMPREENDE O TRATAMENTO DAS DOENCAS TRANSMITIDAS PREDOMINANTEMENTE POR VIA SEXUAL , FORMAS CLINICAS E AGENTES ETIOLOGICOS (CODIGOS CID DE A50 ATE A64)

A50 - SIFILIS CONGENITA

A51 - SIFILIS PRECOSE

A52 - SIFILIS TARDIA

A53 - OUTRAS FORMAS DE SIFILIS E AS NAO ESPECIFICADAS

A54 - INFECCAO GONOCOCICA

A55 - LINFOGRANULOMA VENEREO POR CLAMIDIA

A56 - OUTRAS INFECCOES POR CLAMIDIA TRANSMITIDAS POR VIA SEXUAL

A57 - CANCRO MOLE



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

A58 - GRANULOMA INGUINAL  
A59 - TRICOMONIASE  
A60 - INFECCOES ANOGENITAIS PELO VIRUS HERPES SIMPLIS  
A63 - OUTRAS DOENCAS DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL  
A64 - DOENCA SEXUALMENTE TRANSMISSIVEL NAO ESPECIFICADA.

**Origem:** H.74300172, H.74500155

**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\$195,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$44,19

**Total Hospitalar:** R\$239,60

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A500, A501, A502, A503, A504, A505, A506, A507, A509, A511, A512, A513, A514, A515, A519, A520, A521, A522, A523, A527, A528, A529, A530, A539, A540, A541, A542, A543, A544, A545, A546, A548, A549, A55, A560, A561, A562, A563, A564, A568, A57, A58, A590, A598, A599, A600, A601, A609, A630, A638, A64

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010134 - TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS

**Descrição:** REFERE-SE AO TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS QUE SE CARACTERIZAM PELO APARECIMENTO DE LESOES DE PELE E MUCOSAS ( CODIGOS CID DE B00 A B09)  
B00 - INFECCOES PELO VIRUS DO HERPES SIMPLES  
B01 - VARICELA (CATAPORA)  
B02 - INFECCOES PELO VIRUS DO HERPES ZOSTER  
B03 - VARIOLA  
B04 - VARIOLA DOS MACACOS  
B05 - SARAMPO  
B06 - RUBEOLA  
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL  
B08 - OUTRAS INFECCOES VIRAIS COM LESOES DE PELE E MUCOSA (ORTOPOXVIRUS, MOLUSCO CONTAGIOSO, EXANTEMA SUBITO, ERITEMA INFECCIOSO, ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVIRUS COM EXANTEMA, FARINGITE VESICULAR POR ENTEROVIRUS (ANGINA HERPETICA) E OUTRAS INFECCOES VIRAS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS  
B09 - INFECCAO VIRAL CARACTERIZADA POR LESOES DE PELE E MUCOSA NAO ESPECIFICADAS

**Origem:** H.74300318, H.74300520, H.74300539, H.74500520, H.74500589

**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\$126,43

**Valor Hospitalar SP:** R\$32,14

**Total Hospitalar:** R\$158,57

**Incremento:**

00,00% (SA), 20,00% (SH), 20,00% (SP)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

2701 - Hospital Tipo I em  
Urgência

2702 - Hospital Tipo II em 00,00% (SA), 35,00% (SH), 35,00% (SP)  
Urgência

2703 - Hospital Tipo III em 00,00% (SA), 50,00% (SH), 50,00% (SP)  
Urgência

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B000, B001, B002, B003, B004, B005, B007, B008, B009, B010, B011, B012, B018, B019, B020, B021, B022, B023, B027, B028, B029, B03, B04, B050, B051, B052, B053, B054, B058, B059, B060, B068, B069, B07, B080, B081, B082, B083, B084, B085, B088, B09

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010142 - TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

**Descrição:**

COMPREENDE O TRATAMENTO DE DOENCAS VIRAIS QUE ATINGEM O SISTEMA NERVOSO CENTRAL (CODIGOS A80 A A89) EXCETO POLIOMIELITES PARALITICAS AGUDAS A80.0, A80.1, A80.2, A80.3  
A80.4 - POLIOMIELITE AGUDA NAO PARALITICA  
A80.9 - POLIOMIELITE AGUDA NAO ESPECIFICADA  
A81 - INFECCOES POR VIRUS ATIPICO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL  
A82 - RAIVA  
A83 - ENCEFALITE POR VIRUS TRANSMITIDOS POR MOSQUITO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

A84 - ENCEFALITE POR VIRUS TRANSMITIDOS POR CARRAPATOS  
A85 - OUTRAS ENCEFALITES VIRAIS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE  
A86 - ENCEFALITE VIRAL NAO ESPECIFICADA  
A87 - MENINGITE VIRAL  
A88 - OUTRAS INFECCOES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE.  
A89 - INFECCOES VIRAIS NAO ESPECIFICADAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

**Origem:** H.74300040, H.74300113, H.74300253, H.74300300, H.74300369, H.74300482, H.74300504, H.74500040, H.74500295, H.74500333, H.74500414, H.74500503

**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\$541,55

**Valor Hospitalar SP:** R\$52,13

**Total Hospitalar:** R\$593,68

**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)

**Idade Mín:** 0 Mes(es)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 80

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223136, 223142, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** A804, A809, A810, A811, A812, A818, A819, A820, A821, A829, A830, A831, A832, A833, A834, A835, A836, A838, A839, A840, A841, A848, A849, A850, A851, A852, A858, A86, A870, A871, A872, A878, A879, A880, A881, A888, A89  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010150 - TRATAMENTO DE MALARIA

**Descrição:** REFERE-SE AO TRATAMENTO DA MALARIA PELOS VARIOS AGENTES ETIOLOGICOS E SUAS POSSIVEIS COMPLICACOES (TODOS OS CODIGOS CID ENTRE B50 E B54)  
**Origem:** H.74300148, H.74500120  
**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\$172,97  
**Valor Hospitalar SP:** R\$39,25  
**Total Hospitalar:** R\$212,22  
**Incremento:**  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B500, B501, B509, B510, B518, B519, B520, B528, B529, B530, B531, B538, B54

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010169 - TRATAMENTO DE MICOSES

**Descrição:**

INCLUI O TRATAMENTO DE TODAS AS MICOSES SUPERFICIAIS E PROFUNDAS (CODIGOS CID DE B35 A B49)  
B35 - DERMATOFITOSE  
B36 - OUTRAS MICOSES SUPERFICIAIS  
B37 - CANDIDIASE  
B38 - COCCIDIOIDOMICOSE  
B39 - HISTOPLASMOSE  
B40 - BLASTOMICOSE  
B41 - PARACOCCIDIOIDOMICOSE  
B42 - ESPOROTRICOSE  
B43 - CROMOMICOSE  
B44 - ASPERGILOSE  
B45 - CRIPTOCOCOSE  
B46 - ZIGOMICOSE  
B47 - MICETOMA  
B48 - OUTRAS MICOSES NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE  
B49 - MICOSE NAO ESPECIFICADA

**Origem:** H.74300393, H.74500350, H.84300035, H.84500034

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**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\$384,23

**Valor Hospitalar SP:** R\$46,61

**Total Hospitalar:** R\$430,84

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B350, B351, B352, B353, B354, B355, B356, B358, B359, B360, B361, B362, B363, B368, B369, B370, B371, B372, B373, B374, B375, B376, B377, B378, B379, B380, B381, B382, B383, B384, B387, B388, B389, B390, B391, B392, B393, B394, B395, B399, B400, B401, B402, B403, B407, B408, B409, B410, B417, B418, B419, B420, B421, B427, B428, B429, B430, B431, B432, B438, B439, B440, B441, B442, B447, B448, B449, B450, B451, B452, B453, B457, B458, B459, B460, B461, B462, B463, B464, B465, B468, B469, B470, B471, B479, B480, B481, B482, B483, B484, B487, B488, B49

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010177 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS

**Descrição:** INCLUI O TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS (CODIGOS CID DE A70 A A74)  
A70 - INFECCOES CAUSADAS PELA CHLAMYDIA PSITTACI  
A71- TRACOMA  
A74 - OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS ( CONJUNTIVITE, PERITONITE E OUTRAS)

**Origem:** H.74300377

**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\$114,52

**Valor Hospitalar SP:** R\$29,11

**Total Hospitalar:** R\$143,63

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** A70, A710, A711, A719, A748, A749  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010185 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS

**Descrição:** CORRESPONDE AO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS ( CODIGOS CID DE A65 ATE A69)  
A65 - SIFILIS NAO VENEREA  
A66 - BOUBA  
A67 - PINTA  
A68 - FEBRES RECORRENTES (BORRELIOSES)  
A69 - OUTRAS INFECCOES POR ESPIROQUETAS ( ESTOMATITE ULCERATIVA NECROTIZANTE, ANGINA DE VINCENT, DOENCA DE LYME E OUTRAS)

**Origem:** H.74300180, H.74500163

**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\$195,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$44,19

**Total Hospitalar:** R\$239,60

**Incremento:**  
2701 - Hospital Tipo I em Urgência 00,00% (SA), 20,00% (SH), 20,00% (SP)  
00,00% (SA), 35,00% (SH), 35,00% (SP)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

2702 - Hospital Tipo II em  
Urgência

2703 - Hospital Tipo III em 00,00% (SA), 50,00% (SH), 50,00% (SP)  
Urgência

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A65, A660, A661, A662, A663, A664, A665, A666, A667, A668, A669, A670, A671, A672, A673, A679, A680, A681, A689, A690, A691, A692, A698, A699

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010193 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS

**Descrição:**

REFERE-SE AO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS (CODIGOS ENTRE B25 E B34)  
B25 - DOENCA POR CITOMEGALOVIRUS  
B26 - CAXUMBA (PAROTIDITE, ORQUITE, ENCEFALITE, MENINGITE, PANCREATITE, CAXUMBA COM OUTRAS COMPLICACOES)  
B27 - MONONUCLEOSE INFECCIOSA  
B30 - CONJUNTIVITE VIRAL  
B33 - OUTRAS DOENCAS POR VIRUS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE  
B34 - DOENCAS POR VIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA ( ADENOVIRUS, ENTEROVIRUS, CORONAVIRUS, PARVOVIRUS, PAPOVAVIRUS E INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA (VIREMIA)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**Origem:** H.74300326, H.74300334, H.74500309

**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\$114,52

**Valor Hospitalar SP:** R\$29,11

**Total Hospitalar:** R\$143,63

**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)

**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:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B250, B251, B252, B258, B259, B260, B261, B262, B263, B268, B269, B270, B271, B278, B279, B300, B301, B302, B303, B308, B309, B330, B331, B332, B333, B338, B340, B341, B342, B343, B344, B348, B349

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010207 - TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALITICA AGUDA

**Descrição:** REFERE-SE AO TRATAMENTO CLINICO DA POLIOMIELITE, FORMA PARALITICA AGUDA (CID A80.0, A80.1, A80.2, A80.3)

**Origem:** H.74300512, H.74500511

**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\$126,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$32,14

**Total Hospitalar:** R\$158,55

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 11 dias

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223142, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** A800, A801, A802, A803  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303010215 - TRATAMENTO DE TUBERCULOSE

**Descrição:** REFERE-SE AO TRATAMENTO DA TUBERCULOSE (INFECCAO POR MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS OU MYCOBACTERIUM BOVIS) EM TODAS SUAS FORMAS CLINICAS E LOCALIZACOES (INCLUI TODOS OS CODIGOS CID ENTRE A15 E A19) EXCLUIDOS OS CODIGOS A16 - TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATORIAS, SEM CONFIRMACAO BACTERIOLOGICA OU HISTOLOGICA. EXCLUI TAMBEM SEQUELAS DE TUBERCULOSE (B90.0, B90.1, B90.2, B90.8, B90.9) , TUBERCULOSE CONGENITA (P37.0) PNEUMOCONIOSE ASSOCIADA COM TUBERCULOSE (J65) E A SILICOTUBERCULOSE (J65)

**Origem:** H.74300032, H.74300059, H.74300466, H.74500031, H.74500058, H.74500465

**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\$55,69

**Valor Hospitalar SP:** R\$20,65

**Total Hospitalar:** R\$76,34

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 01 - Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 31  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** SIM  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** SIM  
**CBO:** 223115, 223136, 223149, 223151  
**Especialidade do Leito:** 06 - Pneumologia Sanitária (Tisiologia)  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** A150, A151, A152, A153, A154, A155, A157, A158, A159, A171, A178, A179, A180, A181, A182, A183, A184, A185, A186, A187, A188, A190, A191, A192, A198, A199, B900  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

Procedimento: 0303020016 - PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)

**Descrição:** CONSISTE NA TERAPIA COM CORTICOESTEROIDES (METILPREDNISOLONA) COM FINALIDADE DE CONTROLAR RAPIDAMENTE O PROCESSO INFLAMATORIO DE DOENCAS DIFUSAS DO TECIDO CONJUNTIVO. MAXIMO DE TRES APLICACOES POR PACIENTE MES.  
**Origem:** A.19111010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$55,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

**Valor Ambulatorial Total:** R\$55,00

**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:** 223102, 223125, 223139, 223142, 223155

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303020024 - PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)

**Descrição:** CONSISTE NA TERAPIA COM CICLOFOSFAMIDA, COM FINALIDADE DE CONTROLE DA ATIVIDADE PROFISSIONAL DAS DOENCAS AUTOIMUNES OU SEMELHANTES E PREVENCAO DE SEQUELAS. UMA APLICACAO POR PACIENTE MES.

**Origem:** A.19111029

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$23,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$23,50

**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)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223125, 223139, 223142, 223155

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303020032 - TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS

### Descrição:

**Origem:** H.79300030, H.79500030

**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\$346,07

**Valor Hospitalar SP:** R\$36,71

**Total Hospitalar:** R\$382,78

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

**CBO:** 223115, 223133, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** D600, D601, D608, D609, D610, D611, D612, D613, D618, D619, D62, D630, D638, D640, D641, D642, D643, D644, D648, D649

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303020040 - TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA

**Descrição:**

**Origem:** H.79300022, H.79500021

**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\$194,78

**Valor Hospitalar SP:** R\$35,15

**Total Hospitalar:** R\$229,93

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223133, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** D550, D551, D552, D553, D558, D559, D560, D561, D562, D563, D564, D568, D569, D570, D571, D572, D573, D578, D580, D581, D582, D588, D589, D590, D591, D592, D593, D594, D595, D596, D598, D599

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303020059 - TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS

### Descrição:

**Origem:** H.79300014, H.79500013

**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\$186,03

**Valor Hospitalar SP:** R\$30,50

**Total Hospitalar:** R\$216,53

**Incremento:**

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223133, 223143, 223149, 223710

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** D500, D501, D508, D509, D510, D511, D512, D513, D518, D519, D520, D521, D528, D529, D530, D531, D532, D538, D539

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303020067 - TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS

**Descrição:** EXCETO D66 E D67 (HEMOFILICAS)

**Origem:** H.79300065, H.79300073, H.79500056, H.79500064

**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\$156,99

**Valor Hospitalar SP:** R\$33,46

**Total Hospitalar:** R\$190,45

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

### 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:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223133, 223134, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** D65, D680, D681, D682, D683, D684, D688, D689, D690, D691, D692, D693, D694, D695, D696, D698, D699

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303020075 - TRATAMENTO DE HEMOFILIAS

### Descrição:

**Origem:** H.79300057, H.79500048

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$834,86

**Valor Hospitalar SP:** R\$25,37

**Total Hospitalar:** R\$860,23

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223134

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** D66, D67

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303020083 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOETICOS

**Descrição:**

**Origem:** H.79300081, H.79300090, H.79500072, H.79500080, H.79500099, H.79500102

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

**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\$213,13

**Valor Hospitalar SP:** R\$32,71

**Total Hospitalar:** R\$245,84

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223133, 223134, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** D70, D71, D720, D721, D728, D729, D730, D731, D732, D733, D734, D740, D748, D749, D750, D751, D752, D758, D759, D760, D761, D762, D763, D77

**CID Secundário:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 02 - Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários

### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 03 - Tratamento de doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais

Procedimento: 0303030011 - TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA

### Descrição:

**Origem:** H.91300304, H.91500303

**Modalidade:** 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\$37,54

**Valor Hospitalar SP:** R\$16,09

**Total Hospitalar:** R\$53,63

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 31

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 03 - Tratamento de doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** SIM  
**CBO:** 223115, 223149  
**Especialidade do Leito:** 11 - Leito Dia / Fibrose Cística  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** E840, E841, E848, E849  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1201 - Fibrose cística - Hospital Dia  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303030020 - TRATAMENTO DE DESNUTRICA0

### Descrição:

**Origem:** H.73300012, H.73300020, H.73300039, H.73300047, H.73300071, H.73500011, H.82300089

**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\$346,54

**Valor Hospitalar SP:** R\$67,15

**Total Hospitalar:** R\$413,69

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Não se Aplica

**Qtde Máxima:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 03 - Tratamento de doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais

**Média Permanência:** 8 dias  
**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223125, 223129, 223143, 223149, 223710  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** E40, E41, E42, E43, E440, E441, E45, E46  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303030038 - TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS

### Descrição:

**Origem:** H.82300038, H.82300046, H.82500045, H.82500053  
**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\$282,54  
**Valor Hospitalar SP:** R\$45,46  
**Total Hospitalar:** R\$328,00

### 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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 03 - Tratamento de doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais

2703 - Hospital Tipo III em Urgência 00,00% (SA), 50,00% (SH), 50,00% (SP)

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

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

**Sexo:** Não se Aplica

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 5 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223125, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** E100, E101, E102, E103, E104, E105, E106, E107, E108, E109, E110, E111, E112, E113, E114, E115, E116, E117, E118, E119, E120, E121, E122, E123, E124, E125, E126, E127, E128, E129, E130, E131, E132, E133, E134, E135, E136, E137, E138, E139, E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303030046 - TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS

**Descrição:**

**Origem:** H.72300019, H.72500018, H.82300070, H.82300119, H.82300127, H.82300135, H.82500126, H.82500134, H.82500142

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 03 - Tratamento de doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00**Valor Hospitalar SH:** R\$105,38**Valor Hospitalar SP:** R\$21,36**Total Hospitalar:** R\$126,74**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)

**Idade Min:** 0 Mes(es)**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Não se Aplica**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 6 dias**Pontos:** 120**Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** SIM**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 223115, 223125, 223129, 223149**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos**Serviço/Classificação:** 124 - Serviço de endocrinologia - 001 - Diagnóstico/Tratamento das doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais**CID:** E700, E701, E702, E703, E708, E709, E710, E711, E712, E713, E720, E721, E722, E723, E724, E725, E728, E729, E730, E731, E738, E739, E740, E741, E742, E743, E744, E748, E749, E750, E751, E752, E753, E754, E755, E756, E760, E761, E762, E763, E768, E769, E770, E771, E778, E779, E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788, E789, E790, E791, E798, E799, E800, E801, E802, E803, E804, E805, E806, E807, E830, E831, E832, E833, E834, E835, E838, E839, E840, E841, E848, E849, E850, E851, E852, E853, E854, E858, E859, E86, E870, E871, E872, E873, E874, E875, E876, E877, E878, E880, E881, E882, E888, E889, E890, E891, E892, E893, E894, E895, E896, E898, E899, E90

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 03 - Tratamento de doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303030054 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE

### Descrição:

**Origem:** H.82300011, H.82300020, H.82300062, H.82500010, H.82500029, H.82500037

**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\$132,93

**Valor Hospitalar SP:** R\$41,81

**Total Hospitalar:** R\$174,74

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 50

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 03 - Tratamento de doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223125, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:** 124 - Serviço de endocrinologia - 001 - Diagnóstico/Tratamento das doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais  
**CID:** E000, E001, E002, E009, E010, E011, E012, E018, E02, E030, E031, E032, E033, E034, E035, E038, E039, E040, E041, E042, E048, E049, E050, E051, E052, E053, E054, E055, E058, E059, E060, E061, E062, E063, E064, E065, E069, E070, E071, E078, E079  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303030062 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS

### Descrição:

**Origem:** H.82300054, H.82500061  
**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\$167,25  
**Valor Hospitalar SP:** R\$46,42  
**Total Hospitalar:** R\$213,67  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 03 - Tratamento de doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais

**Sexo:** Não se Aplica

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223125, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

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

**CID:** E200, E201, E208, E209, E210, E211, E212, E213, E214, E215, E220, E221, E222, E228, E229, E230, E231, E232, E233, E236, E237, E240, E241, E242, E243, E244, E248, E249, E250, E258, E259, E260, E261, E268, E269, E270, E271, E272, E273, E274, E275, E278, E279, E280, E281, E282, E283, E288, E289, E290, E291, E298, E299, E300, E301, E308, E309, E310, E311, E318, E319, E320, E321, E328, E329, E340, E341, E342, E343, E344, E345, E348, E349, E350, E351, E358

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

Procedimento: 0303040017 - AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS

**Descrição:**

**Origem:** H.81300212, H.81500211

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Valor Hospitalar SH:** R\$234,54

**Valor Hospitalar SP:** R\$52,25

**Total Hospitalar:** R\$286,79

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** G409, R832, R892, T420, T428

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040025 - INTERNACAO P/ ADMINISTRACAO DE MEDICACAO ESPECIFICA P/ O TRATAMENTO DE OSTEOGENESIS IMPERFECTA

**Descrição:**

**Origem:** H.83300112, H.83500146

**Modalidade:** 02 - Hospitalar



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$501,95

**Valor Hospitalar SP:** R\$21,15

**Total Hospitalar:** R\$523,10

**Incremento:**

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

**Idade Max:** 21 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Q780

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

Procedimento: 0303040033 - TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA

### Descrição:

**Origem:** H.81500246  
**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\$84,67  
**Valor Hospitalar SP:** R\$23,40  
**Total Hospitalar:** R\$108,07

### Incremento:

**Idade Min:** 13 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 4 dias  
**Pontos:** 18  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** G432, G433, G500, G501

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040041 - TRATAMENTO DE ABSCESSO CEREBRAL

### Descrição:

**Origem:** H.81300034, H.81500033

**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\$255,14

**Valor Hospitalar SP:** R\$78,11

**Total Hospitalar:** R\$333,25

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Média Permanência:** 13 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** G060, G07

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040050 - TRATAMENTO DE COREIA AGUDA

### Descrição:

**Origem:** H.81300050, H.81500084

**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\$103,55

**Valor Hospitalar SP:** R\$33,04

**Total Hospitalar:** R\$136,59

### 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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

2703 - Hospital Tipo III em Urgência 00,00% (SA), 50,00% (SH), 50,00% (SP)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 9 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** G10, I020, I029

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040068 - TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL E NEOPLASICA

**Descrição:**

**Origem:** H.81300310, H.81500300

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Valor Hospitalar SH:** R\$251,22

**Valor Hospitalar SP:** R\$53,65

**Total Hospitalar:** R\$304,87

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 400

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223108, 223109, 223110, 223111, 223113, 223115, 223122, 223126, 223140, 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

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

**CID:** G432, G433, G440, G441, G500, G509, G550, M541, M542, M544, M546, R521, R522

**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: 0303040076 - TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Origem:** H.81300263, H.81500254

**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\$251,22

**Valor Hospitalar SP:** R\$53,65

**Total Hospitalar:** R\$304,87

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 552

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I600, I601, I602, I603, I604, I606, I607, I608, I610, I611, I612, I613, I614, I615, I616, I618

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040084 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE)

**Descrição:**

**Origem:** H.81300271, H.81500262  
**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\$153,49  
**Valor Hospitalar SP:** R\$70,68  
**Total Hospitalar:** R\$224,17

**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:** 196  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223122, 223131, 223140, 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** S060, S061, S062, S063, S064, S065, S066, S067, S068, S071  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040092 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)

### Descrição:

**Origem:** H.81300280, H.81500270  
**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\$251,22  
**Valor Hospitalar SP:** R\$53,65  
**Total Hospitalar:** R\$304,87

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 7 dias

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Pontos:** 265  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** S060, S061, S062, S063, S064, S065, S066, S067, S068, S071  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040106 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE

### Descrição:

**Origem:** H.81300298, H.81500289  
**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\$557,78  
**Valor Hospitalar SP:** R\$107,30  
**Total Hospitalar:** R\$665,08  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 700

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:** 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 001 - Neurocirurgia do trauma e anomalias do desenvolvimento

**CID:** S060, S061, S062, S063, S064, S065, S066, S067, S068, S069, S071

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040114 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR

### Descrição:

**Origem:** H.81300301, H.81500297

**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\$251,22

**Valor Hospitalar SP:** R\$53,65

**Total Hospitalar:** R\$304,87

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 5 dias  
**Pontos:** 700  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:** 105 - Serviço de assistência de alta complexidade em neurocirurgia - 001 - Neurocirurgia do trauma e anomalias do desenvolvimento  
**CID:** S120, S121, S122, S127, S131, S133, S140, S220, S221, S231, S240, S320, S331, S340, T093  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040122 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR CEREBRAL

### Descrição:

**Origem:** H.40204006, H.40210006  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$530,42

**Valor Hospitalar SP:** R\$107,12

**Total Hospitalar:** R\$637,54

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 400

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, D320, D330, D331, D352, D353, D354, D430, D431

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1605 - Tumores do sistema nervoso

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040130 - TRATAMENTO DAS MIELITES / MIELOPATIAS

**Descrição:**

**Origem:** H.81300255, H.81500238

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**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\$255,14

**Valor Hospitalar SP:** R\$78,11

**Total Hospitalar:** R\$333,25

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 18

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** G951, G958, G959, G992, M471, M478

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303040149 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO / HEMORRAGICO AGUDO)

### Descrição:

**Origem:** H.81300239, H.81500106  
**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\$369,26  
**Valor Hospitalar SP:** R\$59,61  
**Total Hospitalar:** R\$428,87

### 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)

**Idade Min:** 13 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 7 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223122, 223131, 223140, 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** G450, G451, G452, G458, G459, G468, G600, G601, G602, G603, G608, I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606, I607, I608, I610, I611, I612, I613, I614, I615, I616, I618, I620, I621, I629, I630, I631, I632, I633, I634, I635, I636, I638, I64, I669

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040157 - TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DA HIDROCEFALIA

**Descrição:**

**Origem:** H.81300018, H.81500017  
**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\$249,35  
**Valor Hospitalar SP:** R\$66,99  
**Total Hospitalar:** R\$316,34

**Incremento:**

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 10 dias  
**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** G910, G911, G912, G913, G918, G940, G941, G942, Q030, Q031, Q038  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040165 - TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS

### Descrição:

**Origem:** H.81300042, H.81500076  
**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\$78,99  
**Valor Hospitalar SP:** R\$25,48  
**Total Hospitalar:** R\$104,47  
**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

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)

**Idade Mín:** 0 Mes(es)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G409, G410, G411, G412, G418, G419

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040173 - TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES

**Descrição:**

**Origem:** H.83300090, H.83500103

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$125,03

**Valor Hospitalar SP:** R\$36,86

**Total Hospitalar:** R\$161,89

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 9 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** G710, G712

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040181 - TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Origem:** H.81500092

**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\$234,54

**Valor Hospitalar SP:** R\$52,25

**Total Hospitalar:** R\$286,79

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** G20, G219

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040190 - TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS

**Descrição:**

**Origem:** H.81500173  
**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\$222,81  
**Valor Hospitalar SP:** R\$58,49  
**Total Hospitalar:** R\$281,30

**Incremento:**

**Idade Min:** 12 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 9 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223141, 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** G10, G110, G111, G112, G113, G114, G118, G119, G120, G121, G122, G35  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040203 - TRATAMENTO DE DOENCAS HEREDO-DEGENERATIVAS

### Descrição:

**Origem:** H.81500122  
**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\$234,54  
**Valor Hospitalar SP:** R\$52,25  
**Total Hospitalar:** R\$286,79

### Incremento:

**Idade Min:** 13 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 10 dias

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** G119, G122, G241, G300, G301, G308, G310, G311, G312, G318, G320, G328  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040211 - TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA

### Descrição:

**Origem:** H.77500075  
**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\$88,62  
**Valor Hospitalar SP:** R\$31,60  
**Total Hospitalar:** R\$120,22  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 16 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I674

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040220 - TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA

**Descrição:**

**Origem:** H.83300104, H.83500138

**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\$125,03

**Valor Hospitalar SP:** R\$36,86

**Total Hospitalar:** R\$161,89



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 9 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223141, 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** M340, M341, M349  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040238 - TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESAO DA MEDULA ESPINHAL

### Descrição:

**Origem:** H.91300037, H.91500044  
**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$223,97  
**Valor Hospitalar SP:** R\$47,32  
**Total Hospitalar:** R\$271,29

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

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

**Média Permanência:** 15 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223140, 223142, 223146

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** S121, S127, S140, S141, S221, S320, S328, S341, T060, T061, T08, T911

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040246 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

### Descrição:

**Origem:** H.81500130  
**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\$164,02  
**Valor Hospitalar SP:** R\$47,50  
**Total Hospitalar:** R\$211,52

### Incremento:

**Idade Min:** 13 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 12 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**CID:** G700, G702, G708, G709, G710, G711, G712, G713, G718, G719, M629

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040254 - TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE

### Descrição:

**Origem:** H.83300082, H.83500090

**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\$125,03

**Valor Hospitalar SP:** R\$36,86

**Total Hospitalar:** R\$161,89

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 11 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

---

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

---

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

---

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

---

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223141, 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** G700  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

Procedimento: 0303040262 - TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS

### Descrição:

**Origem:** H.81500181  
**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\$255,14  
**Valor Hospitalar SP:** R\$78,11  
**Total Hospitalar:** R\$333,25

### Incremento:

**Idade Min:** 13 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 7 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223141, 223142

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** G610, G611, G618, G620, G621, G622, G628, G630, G631, G632, G633, G634, G635, G636, G638

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040270 - TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA

### Descrição:

**Origem:** H.81300220, H.81500114

**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\$196,34

**Valor Hospitalar SP:** R\$45,51

**Total Hospitalar:** R\$241,85

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223140, 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** G540, G541, G542, G543, G544, G545, G546, G547, G548, G610, G611, G618, G619, G620, G621, G622, G628, G629, G630, G631, G632, G634, G635, G636, G638, M541

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040289 - TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA

### Descrição:

**Origem:** H.81500041

**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\$222,81

**Valor Hospitalar SP:** R\$58,49

**Total Hospitalar:** R\$281,30

**Incremento:**

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 9 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** G35  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303040297 - TRATAMENTO DOS PROCESSOS TOXI INFECCIOSOS DO CEREBRO E DA MEDULA

### Descrição:

**Origem:** H.81300140, H.81500149  
**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\$196,34  
**Valor Hospitalar SP:** R\$45,51

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 04 - Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico

**Total Hospitalar:** R\$241,85

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A504, A521, A810, A811, A812, A818, A819, A848, A850, A851, A852, A858, A86, A880, A888, A89, B690, B91, B941, G040, G048, G049, G052, G062, G08, G09, G312, G320, G400, G418, G450, G458, G528, G92, G958

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

Procedimento: 0303050012 - ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOMETRIA E CAMPIMETRIA

**Descrição:** CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DO PACIENTE PORTADOR DE GLAUCOMA COM REALIZACAO DA CONSULTA OFTALMOLOGICA E DOS EXAMES DE FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

DEVENDO SER REALIZADO APOS O PRIMEIRO MES DE TRATAMENTO E TER A FREQUENCIA TRIMESTRAL.

**Origem:** H.14008017, A.38091011, A.38091020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,21

**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,21

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050020 - EXERCICIOS ORTOPTICOS

**Descrição:** ESTE PROCEDIMENTO DEVE SER REGISTRADO POR SESSAO, NO MAXIMO 10 (DEZ) NO MES.

**Origem:** A.19061013

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,11

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,11

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223144, 223615, 223620, 322305  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050039 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1A LINHA )

**Descrição:** CONSISTE NA UTILIZACAO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 1 LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA.  
**Origem:** A.38092026  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,28  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,28  
**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:** 02 - BPA (Individualizado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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 - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0501 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0502 - Centro de Atenção Especializada em Oftalmologia

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050047 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2A LINHA)

**Descrição:** CONSISTE NA UTILIZACAO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 2 LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLUACOMA.

**Origem:** A.38092042

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$73,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$73,50

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

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

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

**Incremento:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050055 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 LINHA)

**Descrição:** CONSISTE NA UTILIZACAO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 3 LINHA PARA O TRATAMENTO DE GLAUCOMA.

**Origem:** A.38092069

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$118,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$118,50

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050063 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1A LINHA )

**Descrição:**

**Origem:** A.38092018

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,64

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,64

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050071 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (2A LINHA)

**Descrição:** CONSISTE NA UTILIZACAO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 2 LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**Origem:** A.38092034

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$36,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$36,75

**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:** 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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050080 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (3A LINHA)

**Descrição:** CONSISTE NA UTILIZACAO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 3 LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA.

**Origem:** A.38092050

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$59,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$59,25

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223144  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050098 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A C/ ACETAZOLAMIDA MONO / BINOCULAR

**Descrição:** CONSISTE NA UTILIZACAO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA ACETAZOLAMIDA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA.

**Origem:** A.38092077

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$86,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$86,20

**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:** 02 - BPA (Individualizado)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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 - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050101 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ PILOCARPINA MONOCULAR

**Descrição:** CONSISTE NA UTILIZACAO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA PILOCARPIA PARA O TRATAMENTO DE GLAUCOMA.

**Origem:** A.38092085

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,20

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

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

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

**Incremento:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050110 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ USO DE PILOCARPINA BINOCULAR

**Descrição:** CONSISTE NA UTILIZACAO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA PILOCARPINA PARA O TRATAMENTO DE GLAUCOMA.

**Origem:** A.38092093

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,40

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 002 - Tratamento clínico do aparelho da visão

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303050128 - CONSULTA OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL

**Descrição:** Consiste na consulta oftalmológica com a realização dos procedimentos de fundoscopia e tonometria.

**Origem:**

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 05 - Tratamento de doenças do aparelho da visão

**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,29

**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,29

**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:** 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:** 223144

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 131 - Serviço de oftalmologia - 004 - Projeto Olhar Brasil

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

Procedimento: 0303060018 - TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

### Descrição:

**Origem:** H.77300106, H.77500105

**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\$224,40

**Valor Hospitalar SP:** R\$41,86

**Total Hospitalar:** R\$266,26

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 9 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106, 223107, 223115  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I710, I711, I712, I713, I714, I715, I716, I718, I719, I721, I790  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060026 - TRATAMENTO DE ARRITMIAS

### Descrição:

**Origem:** H.77300157, H.77500180  
**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\$148,51  
**Valor Hospitalar SP:** R\$51,17  
**Total Hospitalar:** R\$199,68

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 4 dias  
**Pontos:** 150  
**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, 223115, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I440, I441, I442, I456, I470, I471, I472, I48, I490, I495, R55  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060034 - TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA

### Descrição:

**Origem:** H.77300025, H.77500229  
**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\$193,49  
**Valor Hospitalar SP:** R\$45,19  
**Total Hospitalar:** R\$238,68

### Incremento:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

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)

**Idade Mín:** 0 Mes(es)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 120

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I421, I422

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060042 - TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA

**Descrição:**

**Origem:** H.77500032

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$170,19

**Valor Hospitalar SP:** R\$53,88

**Total Hospitalar:** R\$224,07

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 120

**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, 223115

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I209, I255, I256, I258

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

Procedimento: 0303060050 - TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO

### Descrição:

**Origem:** H.86300016, H.86500015  
**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\$62,12  
**Valor Hospitalar SP:** R\$18,52  
**Total Hospitalar:** R\$80,64

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106, 223115  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** T780, T782, T783, T789, T805  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060069 - TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO

### Descrição:

**Origem:** H.77300173, H.77500199  
**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\$300,73  
**Valor Hospitalar SP:** R\$96,35  
**Total Hospitalar:** R\$397,08

### 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)

**Idade Min:** 13 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 120

**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, 223115, 223122

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** R570

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060077 - TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO

### Descrição:

**Origem:** H.77300254, H.77500245

**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\$214,56

**Valor Hospitalar SP:** R\$87,69

**Total Hospitalar:** R\$302,25



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 6 dias  
**Pontos:** 120  
**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, 223115, 223122, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** R571, R579  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060085 - TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES CARDÍACAS POS-CIRURGIA

### Descrição:

**Origem:** H.77300017, H.77500016  
**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$184,11

**Valor Hospitalar SP:** R\$44,39

**Total Hospitalar:** R\$228,50

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 120

**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, 223115, 223122, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I050, I051, I052, I058, I059, I060, I061, I062, I068, I069, I070, I071, I072, I078, I079, I080, I081, I082, I083, I088, I089, I090, I091, I092, I098, I099, I340, I341, I342, I348, I349, I350, I351, I352, I358, I359, I360, I361, I362, I368, I369, I370, I371, I372, I378, I379

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

Procedimento: 0303060093 - TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DE DISPOSITIVOS PROTÉTICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES

### Descrição:

**Origem:** H.91500141  
**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\$154,65  
**Valor Hospitalar SP:** R\$27,82  
**Total Hospitalar:** R\$182,47

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106, 223115, 223122  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** Y710, Y711  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060107 - TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA

### Descrição:

**Origem:** H.77300068, H.77500121  
**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\$134,36  
**Valor Hospitalar SP:** R\$38,06  
**Total Hospitalar:** R\$172,42

### 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)

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 150

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I10, I110, I119, I120, I129, I130, I131, I132, I139, I150, I151, I152, I158, I159

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060115 - TRATAMENTO DE DOENÇA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO

**Descrição:**

**Origem:** H.77300017, H.77500016

**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\$184,11

**Valor Hospitalar SP:** R\$44,39

**Total Hospitalar:** R\$228,50

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 120

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I010, I011, I012, I018, I019, I020, I050, I051, I052, I058, I059, I060, I061, I062, I068, I069, I070, I071, I072, I078, I079, I080, I081, I082, I083, I088, I089, I090, I091, I092, I098, I099, I340, I341, I348, I349, I350, I351, I352, I358, I359, I360, I361, I362, I368, I369, I370, I371, I372, I378, I390, I391, I392, I393, I394

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060123 - TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA S/ CARDITE

### Descrição:

**Origem:** H.78300010, H.78500010

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**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\$137,21

**Valor Hospitalar SP:** R\$36,34

**Total Hospitalar:** R\$173,55

**Incremento:**

**Idade Min:** 3 Ano(s)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 5 dias

**Pontos:** 80

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I00, I029

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

Procedimento: 0303060131 - TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO

### Descrição:

**Origem:** H.77300149, H.77500164

**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\$544,12

**Valor Hospitalar SP:** R\$33,18

**Total Hospitalar:** R\$577,30

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 150

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106, 223115, 223122, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I500, I501, I509, J81  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060140 - TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR

### Descrição:

**Origem:** H.77300122, H.77500156  
**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\$412,16  
**Valor Hospitalar SP:** R\$54,00  
**Total Hospitalar:** R\$466,16

### 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)

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 150

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I260, I269

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060158 - TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR

### Descrição:

**Origem:** H.77300033, H.77500067

**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\$721,83

**Valor Hospitalar SP:** R\$78,17

**Total Hospitalar:** R\$800,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 17 dias

**Pontos:** 120

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I330, I339, I38, I398

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060166 - TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA

### Descrição:

**Origem:** H.77300033, H.77500067

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

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

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$721,83

**Valor Hospitalar SP:** R\$78,17

**Total Hospitalar:** R\$800,00

**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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 19 dias

**Pontos:** 150

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I011, I330, I339, I38, I398

**CID Secundário:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303060174 - TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR

### Descrição:

**Origem:** H.77300122, H.77500156

**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\$412,16

**Valor Hospitalar SP:** R\$54,00

**Total Hospitalar:** R\$466,16

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106, 223115, 223149, 223151  
**Especialidade do Leito:** 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I270  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060182 - TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA

### Descrição:

**Origem:** H.77300084, H.77500130  
**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\$122,08  
**Valor Hospitalar SP:** R\$34,59  
**Total Hospitalar:** R\$156,67

### 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)

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 5 dias

**Pontos:** 150

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I10, I110, I119, I120, I129, I130, I131, I132, I139, I150, I151, I152, I158, I159

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060190 - TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO

**Descrição:**

**Origem:** H.77500024

**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\$357,09

**Valor Hospitalar SP:** R\$106,11

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Total Hospitalar:** R\$463,20

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 150

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229, I230, I231, I232, I233, I234, I235, I236, I238, R570

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060204 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA

### Descrição:

**Origem:** H.77300114, H.77500202

**Modalidade:** 02 - Hospitalar



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**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\$246,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$46,03

**Total Hospitalar:** R\$292,44

**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)

**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:** 80

**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, 223115

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**CID:** I702, I708, I731, I743, I771

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060212 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA

### Descrição:

**Origem:** H.77300050, H.77500113

**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\$599,35

**Valor Hospitalar SP:** R\$36,52

**Total Hospitalar:** R\$635,87

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Pontos:** 150  
**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, 223115, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I420, I426, I427, I428, I500, I501, I509, I514, I515, I516, I517  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060220 - TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS

### Descrição:

**Origem:** H.84500018  
**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\$207,98  
**Valor Hospitalar SP:** R\$33,85  
**Total Hospitalar:** R\$241,83  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 12 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 80

**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, 223115, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico, 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I880, I881, I888, I889

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060239 - TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS

**Descrição:**

**Origem:** H.77300025, H.77500229

**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\$193,49

**Valor Hospitalar SP:** R\$45,19

**Total Hospitalar:** R\$238,68

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 150

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I012, I090, I400, I401, I408, I409, I514

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060247 - TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS

### Descrição:

**Origem:** H.77300165

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

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

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$161,32

**Valor Hospitalar SP:** R\$38,07

**Total Hospitalar:** R\$199,39

**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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 80

**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, 223115

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** M300, M310, M311, M315, M318

**CID Secundário:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303060255 - TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA

### Descrição:

**Origem:** H.77300173, H.77500199

**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\$214,56

**Valor Hospitalar SP:** R\$87,69

**Total Hospitalar:** R\$302,25

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 18

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106, 223115, 223122  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I460, I469  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060263 - TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO

### Descrição:

**Origem:** H.77300114, H.77500202  
**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\$246,41  
**Valor Hospitalar SP:** R\$46,03  
**Total Hospitalar:** R\$292,44

### 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)

**Idade Min:** 12 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 5 dias  
**Pontos:** 30  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223107, 223115, 223125  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** E105, E106, E107, E108, E115, E125, E135, E145, I792  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060271 - TRATAMENTO DE PERICARDITE

### Descrição:

**Origem:** H.77300041, H.77500083  
**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\$151,92  
**Valor Hospitalar SP:** R\$41,63  
**Total Hospitalar:** R\$193,55

### Incremento:

2701 - Hospital Tipo I em Urgência 00,00% (SA), 20,00% (SH), 20,00% (SP)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 9 dias

**Pontos:** 150

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I010, I300, I301, I308, I309, I310, I311, I312, I313, I318, I319, I320, I321, I328

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060280 - TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA

**Descrição:**

**Origem:** H.77500032

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$170,19

**Valor Hospitalar SP:** R\$53,88

**Total Hospitalar:** R\$224,07

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 150

**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, 223115, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I011, I200, I201, I208, I209, I210, I211, I212, I213, I214, I220, I240, I248

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060298 - TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

### Descrição:

**Origem:** H.77500237  
**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\$247,09  
**Valor Hospitalar SP:** R\$46,07  
**Total Hospitalar:** R\$293,16

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223106, 223107, 223115  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I801, I802, I803, I808, I809  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303060301 - TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA

### Descrição:

**Origem:** H.84500042  
**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\$207,98  
**Valor Hospitalar SP:** R\$33,85  
**Total Hospitalar:** R\$241,83

### Incremento:

**Idade Min:** 12 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 9 dias

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 06 - Tratamento de doenças cardiovasculares

**Pontos:** 100  
**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, 223115  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I830, I831, I832  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

Procedimento: 0303070013 - DILATAÇÃO DE ESÓFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)

### Descrição:

**Origem:** A.19091028  
**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:** 0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223120, 223128, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 001 - Do aparelho digestivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303070021 - HEMOPERFUSAO

**Descrição:**

**Origem:** H.99042037

**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\$93,58

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

**Total Hospitalar:** R\$93,58

**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:** 223133, 223134

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303070030 - REMOCAO MANUAL DE FECALOMA

**Descrição:**

**Origem:** A.08021120

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AB - Atenção Básica

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

**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:** 223115, 223116, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303070048 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

**Origem:** A.19092016

**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:** 0 Mes(es)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223129

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303070056 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO

**Descrição:**

**Origem:** A.19092024  
**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:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

**Qtde 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223120, 223128, 223129  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303070064 - TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO

### Descrição:

**Origem:** H.75300028, H.75300052, H.75500019, H.75500027, H.75500035

**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\$152,23

**Valor Hospitalar SP:** R\$24,97

**Total Hospitalar:** R\$177,20

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223128, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** K20, K210, K219, K220, K221, K222, K223, K224, K225, K226, K228, K229, K230, K231, K238, K250, K251, K252, K253, K254, K255, K256, K257, K259, K260, K261, K262, K263, K264, K265, K266, K267, K269, K271, K272, K273, K274, K275, K276, K277, K279, K280, K281, K282, K283, K284, K285, K286, K287, K289, K290, K291, K292, K293, K294, K295, K296, K297, K298, K299, K30, K310, K311, K312, K313, K314, K315, K316, K317, K318, K319

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303070072 - TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO

### Descrição:

**Origem:** H.75300036, H.75300044, H.75500175, H.75500191, H.75500213, H.75500248, H.75500256

**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\$339,70

**Valor Hospitalar SP:** R\$56,86

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

**Total Hospitalar:** R\$396,56

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 9 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223128, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B169, K700, K701, K702, K703, K704, K709, K710, K711, K712, K713, K714, K715, K716, K717, K718, K719, K720, K721, K729, K730, K731, K732, K738, K739, K740, K741, K742, K743, K744, K745, K746, K750, K751, K752, K753, K754, K758, K759, K760, K761, K762, K763, K764, K765, K766, K767, K768, K769, K770, K778

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303070080 - TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO

**Descrição:**

**Origem:** H.75300095, H.75500132

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

**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\$199,42  
**Valor Hospitalar SP:** R\$40,35  
**Total Hospitalar:** R\$239,77

**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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223128, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

**Serviço/Classificação:**

**CID:** K650, K658, K659, K660, K661, K668, K669, K670, K671, K672, K673, K678

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303070099 - TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS

**Descrição:**

**Origem:** H.75300087, H.75500051, H.75500078

**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\$159,14

**Valor Hospitalar SP:** R\$35,29

**Total Hospitalar:** R\$194,43

**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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223128, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A083, K500, K501, K508, K509, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K519, K520, K521, K522, K528, K529

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303070102 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO

### Descrição:

**Origem:** H.73300055, H.73500038, H.75300176, H.75500124, H.88300145

**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\$279,59

**Valor Hospitalar SP:** R\$51,03

**Total Hospitalar:** R\$330,62

### 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)

00,00% (SA), 50,00% (SH), 50,00% (SP)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

2703 - Hospital Tipo III em  
Urgência

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223128, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** K900, K901, K902, K903, K904, K908, K909, K910, K911, K912, K913, K914, K915, K918, K919, K920, K921, K928, K929, K930, K931, K938

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303070110 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO

**Descrição:**

**Origem:** H.75300060, H.75300079, H.75300109, H.75300141, H.75300150, H.75500094, H.75500116

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$158,24

**Valor Hospitalar SP:** R\$26,20

**Total Hospitalar:** R\$184,44

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223128, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

### Serviço/Classificação:

**CID:** K550, K551, K552, K558, K559, K560, K561, K562, K563, K564, K565, K566, K567, K570, K571, K572, K573, K574, K575, K578, K579, K580, K589, K590, K591, K592, K593, K594, K598, K599, K600, K601, K602, K603, K604, K605, K610, K611, K612, K613, K614, K620, K621, K622, K623, K624, K625, K626, K627, K628, K629, K630, K631, K632, K633, K634, K635, K638, K639

### CID Secundário:

### Habilitação:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303070129 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS

### Descrição:

**Origem:** H.75300125, H.75300133, H.75500230, H.75500272, H.75500299

**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\$217,55

**Valor Hospitalar SP:** R\$39,95

**Total Hospitalar:** R\$257,50

### 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)

**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:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 07 - Tratamento de doenças do aparelho digestivo

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223128, 223129, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** K800, K801, K802, K803, K804, K805, K808, K810, K811, K818, K819, K820, K821, K822, K823, K824, K828, K829, K830, K831, K832, K833, K834, K835, K838, K839, K85, K860, K861, K862, K863, K868, K869, K870, K871  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

Procedimento: 0303080019 - CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES

### Descrição:

**Origem:** A.19042027  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,41  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,41  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303080027 - DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)

**Descrição:**

**Origem:** A.19042019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,41

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,41

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

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223117, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303080035 - ESFOLIACAO QUIMICA

### Descrição:

**Origem:** A.19042035

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,41

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,41

**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)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223110, 223112, 223115, 223117, 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303080043 - TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS

**Descrição:**

**Origem:** H.84300027, H.84500026



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

**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\$141,60

**Valor Hospitalar SP:** R\$30,77

**Total Hospitalar:** R\$172,37

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223117, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** L100, L101, L102, L103, L104, L105, L108, L109, L110, L111, L118, L119, L120, L121, L122, L123, L128, L129, L130, L131, L138, L139, L14

**CID Secundário:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303080051 - TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS

### Descrição:

**Origem:** H.86300032, H.86300040, H.91300100

**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\$174,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$30,05

**Total Hospitalar:** R\$204,46

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223117, 223129, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** L200, L208, L209, L210, L211, L218, L219, L22, L230, L231, L232, L233, L234, L235, L236, L237, L238, L239, L240, L241, L242, L243, L244, L245, L246, L247, L248, L249, L250, L251, L252, L253, L254, L255, L258, L259, L26, L270, L271, L272, L278, L279, L280, L281, L282, L290, L291, L292, L293, L298, L299, L300, L301, L302, L303, L304, L305, L308, L309, L500

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303080060 - TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS

**Descrição:****Origem:** H.74300237, H.74500210**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\$228,78**Valor Hospitalar SP:** R\$37,24**Total Hospitalar:** R\$266,02**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

**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:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223117, 223129, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** A46, A490, B956, B957, B958, H050, J152, K047, K052, K610, L010, L021, L022, L023, L024, L029, L030, L031, L032, L033, L038, L080, T814  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303080078 - TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS

### Descrição:

**Origem:** H.74300229, H.74500201  
**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\$228,78

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

**Valor Hospitalar SP:** R\$37,24

**Total Hospitalar:** R\$266,02

**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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223117, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** A46, A491, B950, B951, B952, B953, B954, B955, H050, J030, J039, J13, J153, K046, K047, K052, K122, L010, L020, L024, L028, L029, L030, L031, L032, L033, L038, L080, N764

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303080086 - TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

<b>Origem:</b>	H.86300024
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$141,60
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$30,77
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$172,37
<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>	03 - AIH (Proc. Principal)
<b>Média Permanência:</b>	5 dias
<b>Pontos:</b>	100
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	SIM
<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>	223115, 223117, 223129, 223149
<b>Especialidade do Leito:</b>	03 - Clínico, 07 - Pediátricos
<b>Serviço/Classificação:</b>	
<b>CID:</b>	L230, L231, L232, L233, L234, L235, L236, L237, L238, L239, L240, L241, L242, L243, L244, L245, L246, L247, L248, L249, L250, L251, L252, L253, L254, L255, L258, L259, L309

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303080094 - TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO

**Descrição:**

**Origem:** H.78300053, H.78500052, H.82300100, H.82500118

**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\$132,17

**Valor Hospitalar SP:** R\$36,88

**Total Hospitalar:** R\$169,05

**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:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 08 - Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223117, 223129, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** L80, L810, L811, L812, L813, L814, L815, L816, L817, L818, L819, L82, L83, L84, L850, L851, L852, L853, L858, L859, L86, L870, L871, L872, L878, L879, L88, L89, L900, L901, L902, L903, L904, L905, L906, L908, L909, L910, L918, L919, L920, L921, L922, L923, L928, L929, L930, L931, L932, L940, L941, L942, L943, L944, L945, L946, L948, L949, L950, L951, L958, L959, L97, L980, L981, L982, L983, L984, L985, L986, L988, L989, L990, L998

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

Procedimento: 0303090014 - ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES

**Descrição:**

**Origem:** A.08053049, A.08053057, A.08055050, A.08056129, A.08058040, A.08059020, H.39001059, H.39001075, H.39001091, H.39001121, H.39001148, H.39003167, H.39026043

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**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

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:** 61

**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, 223146, 223155, 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090022 - ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES

**Descrição:**

**Origem:** H.39060101, H.39071170

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

### 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:** 61  
**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, 223146, 223155, 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090030 - INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)

### Descrição:

**Origem:** A.08051020  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,63

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**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:** 223126, 223146, 223155

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090049 - INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA

**Descrição:**

**Origem:** A.08051054, H.39002225

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,36

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,36

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

**Valor Hospitalar SP:** R\$10,00

**Total Hospitalar:** R\$10,00

**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:** 223126, 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303090073 - REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR

### Descrição:

**Origem:** A.09042016, A.09042024, A.09042032, A.09042040, A.09042059, A.09042067

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$24,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$24,10

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**CBO:** 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090081 - REVISAO C/ IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL

**Descrição:**

**Origem:** A.09043012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223146  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090090 - REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR

### Descrição:

**Origem:** A.09041010, A.09041028, A.09041036, A.09041044, A.09041052, A.09041060, A.09041079, A.09041087

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$22,21

**Valor Ambulatorial Total:** R\$22,21

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

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

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

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223146

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090111 - REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTEBRAL

### Descrição:

**Origem:** A.09043020, A.09043039, A.09043047

**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

**Incremento:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)  
**Média Permanência:** Não  
**Pontos:**  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223146  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090120 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO)

### Descrição:

**Origem:** A.09021043, A.09031014, A.09031022, H.39016048, H.39017044, H.39022021, H.39023052  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$33,88  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$33,88

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

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

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

**Total 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, 223146, 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090138 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE

**Descrição:**

**Origem:** H.39018113, H.39029131, H.39031136

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**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\$91,07

**Valor Hospitalar SP:** R\$54,97

**Total Hospitalar:** R\$146,04

**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:** 60

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223126, 223146, 223605

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** M966, M996, S321, S322, S323, S324, S325, S327, S328, S720, S721, S723, S724, S728, S729, T931

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

Procedimento: 0303090146 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS

### Descrição:

**Origem:** A.09035028, H.39004031  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$13,93  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$13,93  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

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

### Qtde Máxima:

**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, 223146, 223605

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090154 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUYA GESSADA

**Descrição:**

**Origem:** A.09031073  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$38,74  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$38,74  
**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:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223146, 223149, 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090162 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO C/ TALA DE ALUMINIO / LUVA GESSADA

### Descrição:

**Origem:** A.09031065  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,00  
**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223146, 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090170 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA FACE

**Descrição:**

**Origem:** H.37025058, H.37026054

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**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:** 223146, 223268, 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090189 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO

### Descrição:

**Origem:** A.09035010, H.39005038  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$14,80  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$14,80  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

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

**Total 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:** 223146, 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090197 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS

**Descrição:**

**Origem:** H.39017117

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

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

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$90,46

**Valor Hospitalar SP:** R\$54,60

**Total Hospitalar:** R\$145,06

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 60

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223126, 223146, 223605

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** S321, S323, S324, S325, S327, S328

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090200 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

### Descrição:

**Origem:** A.09032010, A.09032029, A.09032037, A.09032045, A.09032053, A.09032061, A.09032070, H.39015122, H.39019160, H.39020142, H.39021157, H.39022153, H.39023150, H.39024130, H.39025136, H.39027139, H.39031179, H.39032175, H.39033171, H.39038173, H.39039170, H.39048144, H.39049140

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$38,82

**Valor Ambulatorial Total:** R\$38,82

**Valor Hospitalar SH:** R\$101,59

**Valor Hospitalar SP:** R\$55,53

**Total Hospitalar:** R\$157,12

### 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:** 60

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223126, 223146, 223605

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Serviço/Classificação:**

**CID:** M966, Q652, S324, S720, S721, S722, S723, S724, S727, S728, S729, S820, S821, S822, S823, S824, S825, S826, S827, S828, S829, S920, S921, S922, S923, S924, S925, S927, S933

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090219 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZACAO

**Descrição:**

**Origem:** A.09033017

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$45,31

**Valor Ambulatorial Total:** R\$45,31

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223126, 223146, 223605  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090227 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO

### Descrição:

**Origem:** A.09031030, A.09031049, A.09031057, A.09031081, A.09031090, H.39013090, H.39017079, H.39023060, H.39024067, H.39026086, H.39031101, H.39032108

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$38,55

**Valor Ambulatorial Total:** R\$38,55

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**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, 223146, 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090235 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE

### Descrição:

**Origem:** A.09033033, H.39020029

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$36,19

**Valor Ambulatorial Total:** R\$36,19

**Valor Hospitalar SH:** R\$156,14

**Valor Hospitalar SP:** R\$33,91

**Total Hospitalar:** R\$190,05

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**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:** 6 dias  
**Pontos:** 60  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223126, 223142, 223146, 223605  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** S120, S121, S122, S127, S128, S129, S220, S221, S320, S321, S322, S327, S328, T08  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090243 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZACAO

### Descrição:

**Origem:** H.39021025  
**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\$299,21

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Valor Hospitalar SP:** R\$50,56

**Total Hospitalar:** R\$349,77

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 9 dias

**Pontos:** 60

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223126, 223142, 223146, 223605

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** S120, S121, S122, S127, S128, S129, S220, S221, S320, S321, S322, S327, S328, T08

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090251 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZACAO

**Descrição:**

**Origem:** A.09033025, A.09033041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$45,31

**Valor Ambulatorial Total:** R\$45,31

**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

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223126, 223142, 223146, 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090260 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

### Descrição:

**Origem:** A.09031103  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,00  
**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:** 223126, 223146, 223605

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090286 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOBILIZACAO

**Descrição:**

**Origem:** A.09032088, H.39021149, H.39044165, H.39078027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$35,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$35,20

**Valor Hospitalar SH:** R\$84,67

**Valor Hospitalar SP:** R\$23,40

**Total Hospitalar:** R\$108,07

**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:** 9 dias

**Pontos:** 400

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223126, 223146  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** C412, C795, D482, G550, G551, G552, G553, G558  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090294 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATARIOS

### Descrição:

**Origem:** H.83300023, H.83500022  
**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\$84,67  
**Valor Hospitalar SP:** R\$23,40  
**Total Hospitalar:** R\$108,07

### Incremento:

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

### Qtde Máxima:

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Média Permanência:** 4 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223126, 223146, 223605  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** M511, M512, M518, M543, M544, M545  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090308 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA

**Descrição:** TRATAMENTO CLINICO MEDICAMENTOSO DE INFECCOES OSSEAS DOS MAXILARES.  
**Origem:** A.08065063, H.83300031, H.83500030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$18,27  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$18,27  
**Valor Hospitalar SH:** R\$271,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$76,74  
**Total Hospitalar:** R\$347,74  
**Incremento:**  
**Idade Min:** 0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 12 dias  
**Pontos:** 60  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223110, 223111, 223115, 223129, 223146, 223149, 223208, 223248, 223268, 223272  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** M860, M861, M902  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090316 - TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFECCIOSAS / INFLAMATORIAS

### Descrição:

**Origem:** H.82500096, H.83300015, H.83300074, H.83500014, H.83500081  
**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\$157,08  
**Valor Hospitalar SP:** R\$33,62

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Total Hospitalar:** R\$190,70

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223146, 223155

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** 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, 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, M608, M609

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090324 - TRATAMENTO DE ARTRITE REUMATOIDE

**Descrição:**

**Origem:** H.78300037, H.78500036

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**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\$188,40

**Valor Hospitalar SP:** R\$40,73

**Total Hospitalar:** R\$229,13

**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:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223146, 223155

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** M050, M051, M052, M053, M058, M059, M060, M061, M062, M063, M064, M068, M080

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

Procedimento: 0303090332 - TRATAMENTO DE DOENCAS SISTEMICAS DO TECIDO CONJUNTIVO

### Descrição:

**Origem:** H.78300029, H.78300045, H.78300061, H.78500028, H.78500044, H.78500060

**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\$177,66

**Valor Hospitalar SP:** R\$40,01

**Total Hospitalar:** R\$217,67

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223155

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** M300, M301, M302, M303, M308, M310, M311, M312, M313, M314, M315, M316, M318, M319, M320, M321, M328, M329, M330, M331, M332, M339, M340, M341, M342, M348, M349, M350, M351, M352, M353, M354, M355, M356, M357, M358, M359, M360, M45

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090340 - TRATAMENTO DE ESPONDILITE ANCILOSANTE

**Descrição:**

**Origem:** H.83500120

**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\$120,63

**Valor Hospitalar SP:** R\$29,92

**Total Hospitalar:** R\$150,55

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 100

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223155  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** M45  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090359 - TRATAMENTO DE OSTEITE

### Descrição:

**Origem:** H.83500073  
**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\$120,63  
**Valor Hospitalar SP:** R\$29,92  
**Total Hospitalar:** R\$150,55

### Incremento:

**Idade Min:** 12 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 8 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223146, 223155  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** A180, A666, E210, K102, K103, M853, M906  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090367 - TRATAMENTO DE OSTEOPOROSE

### Descrição:

**Origem:** H.83500065  
**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\$120,63  
**Valor Hospitalar SP:** R\$29,92  
**Total Hospitalar:** R\$150,55  
**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Idade Min:** 12 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 7 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223146, 223155  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303090375 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS OSSEAS

**Descrição:**

**Origem:** H.83300066  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 09 - Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo

**Valor Hospitalar SH:** R\$120,63

**Valor Hospitalar SP:** R\$29,92

**Total Hospitalar:** R\$150,55

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223146, 223155

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** M908, M911, M954, M958, M960, M961, M962, M963, M964, M965, M966, M968, M969

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 10 - Tratamento durante a gestação, parto e puerpério

Procedimento: 0303100010 - TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO

**Descrição:**

**Origem:** H.69000034, H.69000042, H.69000093

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 10 - Tratamento durante a gestação, parto e puerpério

**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\$119,90  
**Valor Hospitalar SP:** R\$20,37  
**Total Hospitalar:** R\$140,27

**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)

**Idade Min:** 10 Ano(s)  
**Idade Max:** 49 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 5 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223132  
**Especialidade do Leito:** 02 - Obstétricos, 03 - Clínico

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 10 - Tratamento durante a gestação, parto e puerpério

**Serviço/Classificação:**

**CID:** O85, O860, O861, O862, O863, O864, O868, O870, O871, O872, O873, O878, O879, O880, O881, O882, O883, O888, O890, O891, O892, O893, O894, O895, O896, O898, O899, O900, O901, O902, O903, O904, O905, O908, O909, O910, O911, O912, O920, O921, O922, O923, O924, O925, O926, O927

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303100028 - TRATAMENTO DE ECLAMPSIA

**Descrição:**

**Origem:** H.69000069

**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\$89,82

**Valor Hospitalar SP:** R\$24,98

**Total Hospitalar:** R\$114,80

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 327



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 10 - Tratamento durante a gestação, parto e puerpério

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223132  
**Especialidade do Leito:** 02 - Obstétricos, 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** O150, O151  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303100036 - TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO

### Descrição:

**Origem:** H.69000050  
**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\$89,82  
**Valor Hospitalar SP:** R\$24,98  
**Total Hospitalar:** R\$114,80

### Incremento:

**Idade Min:** 10 Ano(s)  
**Idade Max:** 49 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 10 - Tratamento durante a gestação, parto e puerpério

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 150

**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, 223115, 223132

**Especialidade do Leito:** 02 - Obstétricos, 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** O100, O101, O102, O103, O104, O109, O11, O120, O121, O122, O13, O140, O141, O149, O150, O151, O152, O159, O16

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303100044 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ

### Descrição:

**Origem:** H.69000018, H.69000077, H.69000085, H.69000107, H.69000115, H.69000140, H.69000204, H.69500010, H.69500029

**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\$77,50

**Valor Hospitalar SP:** R\$21,81

**Total Hospitalar:** R\$99,31

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 10 - Tratamento durante a gestação, parto e puerpério

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)

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

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

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 400

**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, 223115, 223132

**Especialidade do Leito:** 02 - Obstétricos, 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I420, I428, O100, O102, O104, O11, O121, O13, O140, O141, O150, O151, O152, O159, O200, O208, O209, O210, O211, O212, O218, O219, O220, O221, O222, O223, O224, O225, O229, O230, O231, O232, O233, O234, O235, O239, O240, O241, O242, O243, O244, O470, O471, O479, O60, O623, O903, O980, O981, O982, O983, O984, O985, O986, O988, O990, O992, O993, O994, O995, O996, O997, O998

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303100052 - TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME

**Descrição:**

**Origem:** H.69000131

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 10 - Tratamento durante a gestação, parto e puerpério

**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\$46,97

**Valor Hospitalar SP:** R\$15,63

**Total Hospitalar:** R\$62,60

**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)

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

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

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 5 dias

**Pontos:** 150

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223132

**Especialidade do Leito:** 02 - Obstétricos, 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 10 - Tratamento durante a gestação, parto e puerpério

**CID:** O010, O011, O020

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas

Procedimento: 0303110015 - TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR

### Descrição:

**Origem:** H.88300188, H.88300196, H.88300200

**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\$120,53

**Valor Hospitalar SP:** R\$29,89

**Total Hospitalar:** R\$150,42

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 5 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas

**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223129, 223146, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:**

Q000, Q001, Q002, Q010, Q011, Q012, Q018, Q019, Q02, Q030, Q031, Q038, Q039, Q040, Q041, Q042, Q043, Q044, Q045, Q046, Q048, Q049, Q050, Q051, Q052, Q053, Q054, Q055, Q056, Q057, Q058, Q059, Q060, Q061, Q062, Q063, Q064, Q068, Q069, Q070, Q078, Q079, Q100, Q101, Q102, Q103, Q104, Q105, Q106, Q107, Q110, Q111, Q112, Q113, Q120, Q121, Q122, Q123, Q124, Q128, Q129, Q130, Q131, Q132, Q133, Q134, Q135, Q138, Q139, Q140, Q141, Q142, Q143, Q148, Q149, Q150, Q158, Q159, Q160, Q161, Q162, Q163, Q164, Q165, Q169, Q170, Q171, Q172, Q173, Q174, Q175, Q178, Q179, Q180, Q181, Q182, Q183, Q184, Q185, Q186, Q187, Q188, Q189, Q200, Q201, Q202, Q203, Q204, Q205, Q206, Q208, Q209, Q210, Q211, Q212, Q213, Q214, Q218, Q219, Q220, Q221, Q222, Q223, Q224, Q225, Q226, Q228, Q229, Q230, Q231, Q650, Q651, Q652, Q653, Q654, Q655, Q656, Q658, Q659, Q660, Q661, Q662, Q663, Q664, Q665, Q666, Q667, Q668, Q669, Q670, Q671, Q672, Q673, Q674, Q675, Q676, Q677, Q678, Q680, Q681, Q682, Q683, Q684, Q685, Q688, Q690, Q691, Q692, Q699, Q700, Q701, Q702, Q703, Q704, Q709, Q710, Q711, Q712, Q713, Q714, Q715, Q716, Q718, Q719, Q720, Q721, Q722, Q723, Q724, Q725, Q726, Q727, Q728, Q729, Q730, Q731, Q738, Q740, Q741, Q742, Q743, Q748, Q749, Q750, Q751, Q752, Q753, Q754, Q755, Q758, Q759, Q760, Q761, Q762, Q763, Q764, Q765, Q766, Q767, Q768, Q769, Q770, Q771, Q772, Q773, Q774, Q775, Q776, Q777, Q778, Q779, Q780, Q781, Q782, Q783, Q784, Q785, Q786, Q788, Q789, Q790, Q791, Q792, Q793, Q794, Q795, Q796, Q798, Q799

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303110023 - TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE

**Descrição:**

**Origem:** H.71300104, H.88300250  
**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\$211,61  
**Valor Hospitalar SP:** R\$50,03

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas

**Total Hospitalar:** R\$261,64

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 14 dias

**Pontos:** 120

**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, 223115, 223128, 223130, 223142, 223149, 223605, 223810

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Q900, Q901, Q902, Q909, Q910, Q911, Q912, Q913, Q914, Q915, Q916, Q917, Q920, Q921, Q922, Q923, Q924, Q925, Q926, Q927, Q928, Q929, Q930, Q931, Q932, Q933, Q934, Q935, Q936, Q937, Q938, Q939, Q950, Q951, Q952, Q953, Q954, Q955, Q958, Q959, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968, Q969, Q970, Q971, Q972, Q973, Q978, Q979, Q980, Q981, Q982, Q983, Q984, Q985, Q986, Q987, Q988, Q989, Q990, Q991, Q992, Q998, Q999

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303110031 - TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA

**Descrição:**

**Origem:** H.88300013

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas

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

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$234,89

**Valor Hospitalar SP:** R\$75,26

**Total Hospitalar:** R\$310,15

**Incremento:**

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

**Idade Max:** 16 Ano(s)

**Sexo:** Não se Aplica

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142, 223146

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Q050, Q051, Q052, Q053, Q054, Q055, Q056, Q057, Q058, Q059

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303110040 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas

### Descrição:

**Origem:** H.77300130, H.77500148, H.88300048

**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\$526,15

**Valor Hospitalar SP:** R\$43,31

**Total Hospitalar:** R\$569,46

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223105, 223106  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** I424, Q200, Q201, Q202, Q203, Q204, Q205, Q206, Q208, Q209, Q210, Q211, Q212, Q213, Q214, Q218, Q219, Q220, Q221, Q222, Q223, Q224, Q225, Q226, Q228, Q229, Q230, Q231, Q232, Q233, Q234, Q238, Q239, Q240, Q241, Q242, Q243, Q244, Q245, Q246, Q248, Q249, Q250, Q251, Q252, Q253, Q254, Q255, Q256, Q257, Q258, Q259, Q260, Q261, Q262, Q263, Q264, Q265, Q266, Q268, Q269, Q270, Q271, Q272, Q273, Q274, Q278, Q279, Q280, Q281, Q282, Q283, Q288, Q289, Q893

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303110058 - TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA

**Descrição:**

**Origem:** H.88300056, H.88300064, H.88300072, H.88300080

**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\$249,52

**Valor Hospitalar SP:** R\$124,92

**Total Hospitalar:** R\$374,44

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas

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

**Média Permanência:** 14 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 2231A1, 223147, 223151

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Q300, Q301, Q302, Q303, Q308, Q309, Q310, Q311, Q312, Q313, Q314, Q318, Q319, Q320, Q321, Q322, Q323, Q324, Q330, Q331, Q332, Q333, Q334, Q335, Q336, Q338, Q339, Q340, Q341, Q348, Q349, Q351, Q353, Q355, Q356, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303110066 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO

**Descrição:**

**Origem:** H.80300138, H.80500137

**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\$208,34

**Valor Hospitalar SP:** R\$51,63

**Total Hospitalar:** R\$259,97

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas

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)

**Idade Mín:** 0 Mes(es)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223149, 223157

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Q600, Q601, Q602, Q603, Q604, Q605, Q606, Q610, Q611, Q612, Q613, Q614, Q615, Q618, Q619, Q620, Q621, Q625, Q626, Q627, Q628, Q630, Q631, Q632, Q633, Q638, Q639, Q640, Q641, Q642, Q643, Q644, Q645, Q646, Q647, Q648, Q649, Q878

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303110074 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS

**Descrição:**

**Origem:** H.88300242

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas

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

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$167,25

**Valor Hospitalar SP:** R\$46,42

**Total Hospitalar:** R\$213,67

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 12 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223132, 223157

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Q500, Q501, Q502, Q503, Q504, Q505, Q506, Q510, Q511, Q512, Q513, Q514, Q515, Q516, Q517, Q518, Q519, Q520, Q521, Q522, Q523, Q524, Q525, Q526, Q527, Q528, Q529, Q530, Q531, Q532, Q539, Q540, Q541, Q542, Q543, Q544, Q548, Q549, Q550, Q551, Q552, Q553, Q554, Q555, Q556, Q558, Q559, Q560, Q561, Q562, Q563, Q564

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas

Procedimento: 0303110082 - TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE

### Descrição:

**Origem:** H.88300021  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$147,54  
**Valor Hospitalar SP:** R\$41,37  
**Total Hospitalar:** R\$188,91

### Incremento:

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

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 9 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223142

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Q850

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303110090 - TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO

### Descrição:

**Origem:** H.88300030

**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\$234,89

**Valor Hospitalar SP:** R\$75,26

**Total Hospitalar:** R\$310,15

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 14 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas

**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** G122, G608, Q000, Q001, Q002, Q010, Q011, Q012, Q018, Q02, Q040, Q041, Q042, Q043, Q044, Q045, Q046, Q048, Q049, Q060, Q061, Q062, Q063, Q064, Q068, Q069, Q070, Q078, Q079, Q112  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303110104 - TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS

### Descrição:

**Origem:** H.88300218, H.88300234  
**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\$141,60  
**Valor Hospitalar SP:** R\$30,77  
**Total Hospitalar:** R\$172,37

### 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)

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 120

**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, 223115, 223130, 223142, 223149

**Especialidade do Leito:** 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Q800, Q801, Q802, Q803, Q804, Q808, Q809, Q810, Q811, Q812, Q818, Q819, Q820, Q821, Q822, Q823, Q824, Q825, Q828, Q829, Q830, Q831, Q832, Q833, Q838, Q839, Q840, Q841, Q842, Q843, Q844, Q845, Q846, Q848, Q849, Q850, Q851, Q858, Q859, Q860, Q861, Q862, Q868, Q870, Q871, Q872, Q873, Q874, Q875, Q878, Q890, Q891, Q892, Q893, Q894, Q897, Q898, Q899

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303110112 - TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO

### Descrição:

**Origem:** H.33037060, H.88300099, H.88300102, H.88300129, H.88300137

**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\$254,94

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 11 - Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas

**Valor Hospitalar SP:** R\$78,46**Total Hospitalar:** R\$333,40**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)

**Idade Min:** 0 Mes(es)**Idade Max:** 18 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 8 dias**Pontos:** 120**Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** SIM**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 223128**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos**Serviço/Classificação:****CID:** Q380, Q381, Q382, Q383, Q384, Q385, Q386, Q387, Q388, Q390, Q391, Q392, Q393, Q394, Q395, Q396, Q398, Q399, Q400, Q401, Q402, Q403, Q408, Q409, Q410, Q411, Q412, Q418, Q419, Q420, Q421, Q422, Q423, Q428, Q429, Q430, Q431, Q432, Q433, Q434, Q435, Q436, Q437, Q438, Q439, Q440, Q441, Q442, Q443, Q444, Q445, Q446, Q447, Q450, Q451, Q452, Q453, Q458, Q459**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

Procedimento: 0303120010 - IODOTERAPIA DE CARCIOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (250 MCI)

### Descrição:

**Origem:** H.85500976  
**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\$1.443,96  
**Valor Hospitalar SP:** R\$313,62  
**Total Hospitalar:** R\$1.757,58

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 3 dias  
**Pontos:** 50  
**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:** 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 005 - Medicina nuclear in vivo

**CID:** C73

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 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, 1714 - Serviço de Radioterapia de Complexo Hospitalar

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303120029 - TRATAMENTO DE CARCINOMA DA TIREOIDE

**Descrição:**

**Origem:** H.11003081

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

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

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

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

**Valor Hospitalar SP:** R\$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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

**Pontos:** 800

**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: 0303120037 - TRATAMENTO DE HIPERTIROIDISMO

### Descrição:

**Origem:** H.11001089

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:** 250

**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: 0303120045 - TRATAMENTO DE CARDIOTOXICOSE POR HIPERTIROIDISMO (ATE 50 MCI)

**Descrição:**

**Origem:** H.11002085

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

### 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:** 400  
**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: 0303120053 - TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE)

### Descrição:

**Origem:** A.32112017  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$446,08

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

**Valor Ambulatorial Total:** R\$446,08

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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: 0303120061 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)

**Descrição:**

**Origem:** A.32111037



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$400,79  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$400,79  
**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:** 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:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303120070 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE

### Descrição:

**Origem:** A.32111029  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$248,65  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$248,65  
**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:** 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 12 - Tratamentos por medicina nuclear in vivo

**CBO:** 223123

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

Procedimento: 0303130016 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS

**Descrição:** PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS - AQUELE PORTADOR DE PATOLOGIA DE EVOLUCAO LENTA OU PORTADOR DE SEQUELAS DA PATOLOGIA BASICA QUE GEROU A INTERNACAO QUE NECESSITA DE CUIDADOS MEDICO-ASSISTENCIAIS PERMANENTES, COM VISTAS A REABILITACAO FISICO FUNCIONAL.

**Origem:** H.85300772, H.85500798

**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\$57,98

**Valor Hospitalar SP:** R\$5,32

**Total Hospitalar:** R\$63,30

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 45

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** SIM  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** SIM  
**CBO:** 223115, 223126, 223142, 223146, 223149  
**Especialidade do Leito:** 04 - Crônicos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** T905, T908, T911, T912, T913, T914, T915, T918, T931, T935, T936, T938, T940, T958, T96, T97, T980, T981, T982, T983, Y850, Y871, Y881  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 0907 - Cuidados prolongados - enfermidades devido a causas externas  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303130024 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES

**Descrição:** PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS - AQUELE PORTADOR DE PATOLOGIA DE EVOLUCAO LENTA OU PORTADOR DE SEQUELAS DA PATOLOGIA BASICA QUE GEROU A INTERNACAO QUE NECESSITA DE CUIDADOS MEDICO-ASSISTENCIAIS PERMANENTES, COM VISTAS A REABILITACAO FISICO FUNCIONAL.  
**Origem:** H.85300713, H.85500739  
**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\$65,87  
**Valor Hospitalar SP:** R\$5,32  
**Total Hospitalar:** R\$71,19  
**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

<b>Idade Min:</b>	0 Mes(es)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	45
<b>Instr. Registro:</b>	03 - AIH (Proc. Principal)
<b>Média Permanência:</b>	1 dias
<b>Pontos:</b>	80
<b>Admite longa permanência:</b>	SIM
<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>	SIM
<b>CBO:</b>	223106, 223115, 223149
<b>Especialidade do Leito:</b>	04 - Crônicos
<b>Serviço/Classificação:</b>	
<b>CID:</b>	I10, I110, I119, I252, I258, I259, I310, I311, I312, I313, I318, I319, I320, I321, I328, I330, I339, I514, I515, I516, I517, I520, I521, I528, I690, I691, I692, I693, I694, I698, I730, I731, I738, I739, I830, I831, I832, I970, I971, I972, I978, I979, I980, I981
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	0901 - Cuidados prolongados - enfermidades cardiovasculares
<b>Grupo de Habilitação:</b>	

Procedimento: 0303130032 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS

<b>Descrição:</b>	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS - AQUELE PORTADOR DE PATOLOGIA DE EVOLUCAO LENTA OU PORTADOR DE SEQUELAS DA PATOLOGIA BASICA QUE GEROU A INTERNACAO QUE NECESSITA DE CUIDADOS MEDICO-ASSISTENCIAIS PERMANENTES, COM VISTAS A REABILITACAO FISICO FUNCIONAL.
<b>Origem:</b>	H.85300721, H.85500747
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$64,89

**Valor Hospitalar SP:** R\$5,32

**Total Hospitalar:** R\$70,21

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 45

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** SIM

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** SIM

**CBO:** 2231A1, 223115, 223149, 223151

**Especialidade do Leito:** 04 - Crônicos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** J42, J430, J431, J432, J438, J441, J448, J449, J47, J60, J61, J620, J628, J65, J840, J841, J848, J849, J961

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0902 - Cuidados prolongados - enfermidades pneumológicas

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303130040 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS

**Descrição:**

PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS - AQUELE PORTADOR DE PATOLOGIA DE EVOLUCAO LENTA OU PORTADOR DE SEQUELAS DA PATOLOGIA BASICA QUE GEROU A INTERNACAO QUE NECESSITA DE CUIDADOS MEDICO-ASSISTENCIAIS PERMANENTES, COM VISTAS A REABILITACAO FISICO FUNCIONAL.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

**Origem:** H.85300764, H.85500780

**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\$109,33

**Valor Hospitalar SP:** R\$5,32

**Total Hospitalar:** R\$114,65

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 45

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** SIM

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** SIM

**CBO:** 223115, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 04 - Crônicos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B210, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B227, B24

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0906 - Cuidados prolongados - enfermidades decorrentes da AIDS

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303130059 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS

**Descrição:** PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS - AQUELE PORTADOR DE PATOLOGIA DE EVOLUCAO LENTA OU PORTADOR DE SEQUELAS DA PATOLOGIA BASICA QUE GEROU A INTERNACAO QUE NECESSITA DE CUIDADOS MEDICO-ASSISTENCIAIS PERMANENTES, COM VISTAS A REABILITACAO FISICO FUNCIONAL.

**Origem:** H.85300730, H.85500755

**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\$61,92

**Valor Hospitalar SP:** R\$5,32

**Total Hospitalar:** R\$67,24

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 45

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** SIM

**Admite permanência à maior:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** SIM  
**CBO:** 223115, 223142, 223149  
**Especialidade do Leito:** 04 - Crônicos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** B91, F019, F028, F03, G09, G10, G112, G113, G114, G119, G122, G128, G130, G131, G132, G20, G213, G218, G22, G238, G300, G301, G308, G309, G310, G311, G312, G318, G319, G320, G328, G35, G370, G378, G405, G720, G721, G722, G730, G731, G732, G733, G734, G735, G736, G737, G800, G801, G802, G803, G804, G808, G810, G811, G820, G821, G823, G824, G830, G908, G913, G92, G931, G951, G978, G979  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 0903 - Cuidados prolongados - enfermidades neurológicas  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303130067 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS

**Descrição:** PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS - AQUELE PORTADOR DE PATOLOGIA DE EVOLUCAO LENTA OU PORTADOR DE SEQUELAS DA PATOLOGIA BASICA QUE GEROU A INTERNACAO QUE NECESSITA DE CUIDADOS MEDICO-ASSISTENCIAIS PERMANENTES, COM VISTAS A REABILITACAO FISICO FUNCIONAL.

**Origem:** H.85300756, H.85500771

**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\$62,91

**Valor Hospitalar SP:** R\$5,32

**Total Hospitalar:** R\$68,23

**Incremento:**

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

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

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:** 45**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 1 dias**Pontos:** 100**Admite longa permanência:** SIM**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** SIM**CBO:** 223115, 223145, 223149**Especialidade do Leito:** 04 - Crônicos**Serviço/Classificação:**

**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C211, C212, C218, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C33, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C450, C451, C452, C457, C459, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C600, C601, C602, C608, C609, C61, C620, C621, C629, C630, C631, C632, C637, C638, C639, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680, C681, C688, C689, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C770, C771, C772, C773, C774, C775, C778, C779, C780, C781, C782, C783, C784, C785, C786, C787, C788, C790, C791, C792, C793, C794, C795, C796, C797, C798, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C881, C882, C883, C887, C889, C900, C901, C902, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, C97, D370, D371, D372, D373, D374, D375, D376, D377, D379, D380, D381, D382, D383, D384, D385, D386, D390, D391, D392, D397, D399, D400, D401, D407, D409, D410, D411, D412, D413, D414, D417, D419, D420, D421, D429, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D440, D441, D442, D443, D444, D445, D446, D447, D448, D449, D45,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469, D470, D471, D472, D473, D477, D479, D480, D481, D482, D483, D484, D485, D486, D487, D489

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0905 - Cuidados prolongados - enfermidades oncológicas

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303130075 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO

**Descrição:** PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS - AQUELE PORTADOR DE PATOLOGIA DE EVOLUCAO LENTA OU PORTADOR DE SEQUELAS DA PATOLOGIA BASICA QUE GEROU A INTERNACAO QUE NECESSITA DE CUIDADOS MEDICO-ASSISTENCIAIS PERMANENTES, COM VISTAS A REABILITACAO FISICO FUNCIONAL.

**Origem:** H.85300748, H.85500763

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$59,95

**Valor Hospitalar SP:** R\$5,32

**Total Hospitalar:** R\$65,27

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 45

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 80

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

<b>Admite longa permanência:</b>	SIM
<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>	SIM
<b>CBO:</b>	223105, 223115, 223146, 223149, 223155
<b>Especialidade do Leito:</b>	04 - Crônicos
<b>Serviço/Classificação:</b>	
<b>CID:</b>	M150, M153, M154, M191, M302, M308, M310, M311, M318, M320, M321, M332, M340, M358, M362, M368, M430, M431, M432, M433, M434, M435, M436, M438, M439, M45, M478, M490, M491, M492, M493, M494, M495, M498, M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M809, M820, M821, M830, M840, M841, M842, M844, M863, M864, M865, M872, M878, M900, M901, M902, M907, M910, M911, M912, M913, M918, M919, M961, M962, M963, M964, M965, M966, M968
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	0904 - Cuidados prolongados - enfermidades osteomuscular e do tecido conjuntivo
<b>Grupo de Habilitação:</b>	

Procedimento: 0303130083 - TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE

<b>Descrição:</b>	PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS - AQUELE PORTADOR DE PATOLOGIA DE EVOLUCAO LENTA OU PORTADOR DE SEQUELAS DA PATOLOGIA BASICA QUE GEROU A INTERNACAO QUE NECESSITA DE CUIDADOS MEDICO-ASSISTENCIAIS PERMANENTES, COM VISTAS A REABILITACAO FISICO FUNCIONAL.
<b>Origem:</b>	H.74300474, H.74500473
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$22,50
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$4,82
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$27,32
<b>Incremento:</b>	

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 13 - Tratamento de pacientes sob cuidados prolongados

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 45  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** SIM  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** SIM  
**CBO:** 223115, 223117, 223129, 223136  
**Especialidade do Leito:** 04 - Crônicos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** A300, A301, A303, A304, A305, A309, B92  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

Procedimento: 0303140011 - LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)

### Descrição:

**Origem:** A.17083079  
**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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: 0303140020 - TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES

**Descrição:**

**Origem:** H.73300063, H.76500241

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**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\$349,85

**Valor Hospitalar SP:** R\$45,56

**Total Hospitalar:** R\$395,41

**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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 13 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223128, 223149, 223151

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**CID:** E840, E841, E848

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140038 - TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

### Descrição:

**Origem:** H.76300129, H.76500144

**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\$374,08

**Valor Hospitalar SP:** R\$66,59

**Total Hospitalar:** R\$440,67

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 12 dias



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223149, 223151  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** J851, J852, J853, J860, J869  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140046 - TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

### Descrição:

**Origem:** H.76300099, H.76300102, H.76300153, H.76500080, H.76500128, H.76500187, H.76500225  
**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\$412,25  
**Valor Hospitalar SP:** R\$24,49  
**Total Hospitalar:** R\$436,74

### 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 3 dias  
**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223136, 223149, 223151  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** A150, A151, A152, A153, A160, A161, A162, J430, J431, J432, J438, J439, J440, J441, J448, J449, J450, J451, J458, J459, J46, J47, J983, Q334  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140054 - TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDAS A AGENTES EXTERNOS

### Descrição:

**Origem:** H.76300170, H.76500160, H.76500217  
**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\$297,29

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**Valor Hospitalar SP:** R\$29,84

**Total Hospitalar:** R\$327,13

**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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223149, 223151

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** D860, D862, D869, J60, J61, J620, J628, J630, J631, J632, J633, J634, J635, J638, J64, J65, J660, J661, J662, J668

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140062 - TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE)

**Descrição:**

**Origem:** H.76500110

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**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\$535,45  
**Valor Hospitalar SP:** R\$32,63  
**Total Hospitalar:** R\$568,08

**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)

**Idade Min:** 12 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 6 dias  
**Pontos:** 80  
**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, 223115, 223149, 223151  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I260, I279

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140070 - TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE

**Descrição:**

**Origem:** H.76300048

**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\$114,96

**Valor Hospitalar SP:** R\$22,43

**Total Hospitalar:** R\$137,39

**Incremento:**

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

**Idade Max:** 16 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223147, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** H600, H601, H602, H603, H604, H605, H608, H609, H611, H612, H613, H618, H619, H620, H621, H622, H623, H624, H628, H650, H651, H652, H653, H654, H659, H660, H661, H662, H663, H664, H669, H670, H671, H678, H680, H681, H690, H698, H699, H700, H701, H702, H708, H709, H71, H720, H721, H722, H730, H731, H738, H739, H740, H741, H742, H743, H744, H748, H749, H750, H758

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140089 - TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO

**Descrição:**

**Origem:** H.76500209  
**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\$390,88  
**Valor Hospitalar SP:** R\$25,45  
**Total Hospitalar:** R\$416,33

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 12 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223151

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** J840, J841, J848, J849, J941

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140097 - TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS

### Descrição:

**Origem:** H.76300161, H.76500195

**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\$134,98

**Valor Hospitalar SP:** R\$22,72

**Total Hospitalar:** R\$157,70

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

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)

**Idade Mín:** 0 Mes(es)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223147

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** R040, R041, R042, R048, R049

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140100 - TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES

**Descrição:**

**Origem:** H.76300021, H.76500012

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$139,06

**Valor Hospitalar SP:** R\$22,95

**Total Hospitalar:** R\$162,01

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223147, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** J040, J041, J042, J060, J068, J370, J371

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

Procedimento: 0303140119 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA

### Descrição:

**Origem:** A.19072040, H.42008018, H.76300110, H.76500136

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**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\$335,42

**Valor Hospitalar SP:** R\$53,04

**Total Hospitalar:** R\$388,46

### 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)

**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:** 4 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223149, 223151  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** J930, J931, J938, P251, S270, S272  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140127 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES

### Descrição:

**Origem:** H.76300030, H.76500020  
**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\$151,54  
**Valor Hospitalar SP:** R\$25,44  
**Total Hospitalar:** R\$176,98

### 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)

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223147, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** J36, J390

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140135 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO

**Descrição:**

**Origem:** H.76300188, H.76500233

**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\$429,97

**Valor Hospitalar SP:** R\$28,00

**Total Hospitalar:** R\$457,97

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223102, 223115, 223149, 223151

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** J80, J951, J952, J960, P285

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303140143 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

### Descrição:

**Origem:** H.76300056

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

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

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$152,97

**Valor Hospitalar SP:** R\$25,25

**Total Hospitalar:** R\$178,22

**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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223102, 223115, 223129, 223149, 223151

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** J210, J218, J219

**CID Secundário:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303140151 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

### Descrição:

**Origem:** H.71300066, H.76300064, H.76300072, H.76300145, H.76400077, H.76500055, H.76500063, H.76500179

**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\$480,07

**Valor Hospitalar SP:** R\$74,62

**Total Hospitalar:** R\$554,69

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 14 - Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas

**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223149, 223151  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** B012, B371, B380, B381, B382, B390, B391, B392, B400, B401, B402, B410, B420, B440, B441, B450, B460, B59, J100, J110, J120, J121, J122, J128, J129, J13, J14, J150, J151, J152, J153, J154, J155, J156, J157, J158, J160, J168, J170, J171, J172, J173, J178, J180, J181, J182, J188, J189, J679, J690, P230, P231, P232, P233, P234, P235, P236, P238, P239, P240, P241, P242, P243, P248, P249, P250, P251, P252, P253, P258, P260, P261, P268, P280, P281, P282, P283, P284, P285  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 15 - Tratamento das doenças do aparelho geniturinário

Procedimento: 0303150017 - TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS

### Descrição:

**Origem:** H.80500226  
**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\$50,57  
**Valor Hospitalar SP:** R\$13,53  
**Total Hospitalar:** R\$64,10  
**Incremento:**  
**Idade Min:** 12 Ano(s)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 15 - Tratamento das doenças do aparelho geniturinário

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Masculino  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 4 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223139, 223157  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** N40, N410, N411, N412, N413, N418, N419, N420, N421, N422, N428, N429, N430, N431, N432, N433, N434, N44, N450, N459, N46, N47, N480, N481, N482, N483, N484, N485, N486, N488, N489, N490, N491, N492, N498, N499, N500, N501, N508, N509, N510, N511, N512, N518  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303150025 - TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES

### Descrição:

**Origem:** H.80300014, H.80300022, H.80300049, H.80500013, H.80500021, H.80500048  
**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\$264,88

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 15 - Tratamento das doenças do aparelho geniturinário

**Valor Hospitalar SP:** R\$50,88

**Total Hospitalar:** R\$315,76

**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)

**Idade Min:** 2 Ano(s)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

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

**Média Permanência:** 5 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223139, 223149, 223157

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** N000, N001, N002, N003, N004, N005, N006, N007, N008, N009, N010, N011, N012, N013, N014, N015, N016, N017, N018, N019, N020, N021, N022, N023, N024, N025, N026, N027, N028, N029, N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N039, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, N049, N050, N051, N052, N053, N054, N055, N056, N057, N058, N059, N060, N061, N062, N063, N064, N065, N066, N067, N068, N069, N070, N071, N072, N073, N074, N075, N076, N077, N078, N079, N080, N081, N082, N083, N084, N085, N088, N700, N701, N709, N710, N711, N719, N72, N730, N731, N732, N733, N734, N735, N736, N738, N739, N740, N741, N742, N743, N744, N748, N750, N751, N758, N759, N760, N761, N762, N763, N764, N765, N766, N768, N770, N771, N778

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 15 - Tratamento das doenças do aparelho geniturinário

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303150033 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS

### Descrição:

**Origem:** H.80500161  
**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\$163,48  
**Valor Hospitalar SP:** R\$25,87  
**Total Hospitalar:** R\$189,35

### 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)

**Idade Min:** 12 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 3 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 15 - Tratamento das doenças do aparelho geniturinário

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223139, 223157  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** N110, N111, N200, N23, N250, N251, N258, N26, N280, N281, N288, N290, N291, N300, N301, N302, N303, N304, N308, N309, N310, N311, N312, N318, N320, N321, N322, N323, N324, N328, N330, N338, N340, N341, N342, N343, N350, N351, N358, N359, N360, N361, N362, N363, N368, N370, N378, N390, N40, N421, N700, N701, N709, N730, N734, N738, N739, N830, N832, N841, N921, N938, N939, N944, N946, N949, N950, R31

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303150041 - TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS

### Descrição:

**Origem:** H.80300081, H.80300090, H.80300146, H.80500080, H.80500099, H.80500145

**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\$280,27

**Valor Hospitalar SP:** R\$51,11

**Total Hospitalar:** R\$331,38

### 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 15 - Tratamento das doenças do aparelho geniturinário

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 6 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223139, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** N10, N110, N111, N118, N119, N12, N130, N131, N132, N133, N134, N135, N136, N137, N138, N139, N140, N141, N142, N143, N144, N150, N151, N158, N159, N160, N161, N162, N163, N164, N165, N168  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303150050 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO

### Descrição:

**Origem:** H.80300103, H.80500102, H.80500218, H.88300170  
**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\$179,05

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 15 - Tratamento das doenças do aparelho geniturinário

**Valor Hospitalar SP:** R\$29,22

**Total Hospitalar:** R\$208,27

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223139, 223149, 223157

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

### Serviço/Classificação:

**CID:** N300, N301, N302, N303, N304, N308, N309, N310, N311, N312, N318, N319, N320, N321, N322, N323, N324, N328, N329, N330, N338, N340, N341, N342, N343, N350, N351, N358, N359, N360, N361, N362, N363, N368, N369, N370, N378, N390, N391, N392, N393, N394, N398, N399, R300, R301, R309, R31, R32, R33, R34, R35, R36, R390, R391, R392, R398

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303150068 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 15 - Tratamento das doenças do aparelho geniturinário

### Descrição:

**Origem:** H.80300120, H.80500129

**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\$208,34

**Valor Hospitalar SP:** R\$51,63

**Total Hospitalar:** R\$259,97

### 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)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 15 - Tratamento das doenças do aparelho geniturinário

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223139, 223149, 223157  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** N250, N251, N258, N259, N26, N270, N271, N279, N280, N281, N288, N289, N290, N291, N298  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

Procedimento: 0303160012 - TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO

### Descrição:

**Origem:** H.75300192  
**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\$121,54  
**Valor Hospitalar SP:** R\$32,24  
**Total Hospitalar:** R\$153,78

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 18 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

**Média Permanência:** 5 dias  
**Pontos:** 100  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223128, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** K558, K559  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303160020 - TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL

### Descrição:

**Origem:** H.69000026, H.71300090  
**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\$174,05  
**Valor Hospitalar SP:** R\$30,46  
**Total Hospitalar:** R\$204,51

### 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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

2703 - Hospital Tipo III em Urgência 00,00% (SA), 50,00% (SH), 50,00% (SP)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223132, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 02 - Obstétricos, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** P350, P351, P352, P353, P358, P359, P360, P361, P362, P363, P364, P365, P368, P369, P370, P371, P372, P373, P374, P375, P378, P379, P38, P390, P391, P392, P393, P394, P398, P399

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303160039 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL

**Descrição:** CONSISTE NO TRATAMENTO AO RN, QUANDO NECESSITAR DE ASSISTENCIA POR DOENCAS QUE POSSAM OCORREM DURANTE O PERIODO PERINATAL TAIS COMO:ICTERICIA FISIOLOGICA, PROBLEMAS DE ALIMENTACAO, CONVULSOES E DISTURBIOS DA FUNCAO CEREBRAL.

**Origem:** H.71300112, H.99001012

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$203,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$35,26

**Total Hospitalar:** R\$238,67

### 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)

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

**Idade Max:** 11 Mes(es)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 120

**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, 223149, 223151

**Especialidade do Leito:** 07 - Pediátricos

### Serviço/Classificação:

**CID:** P002, P008, P009, P041, P044, P051, P073, P080, P081, P134, P219, P221, P228, P229, P240, P251, P252, P285, P288, P289, P290, P291, P292, P293, P294, P298, P299, P358, P359, P363, P369, P371, P391, P394, P398, P399, P500, P501, P502, P503, P504, P505, P508, P509, P520, P521, P522, P523, P524, P525, P526, P528, P529, P569, P599, P610, P611, P612, P613, P614, P615, P616, P618, P619, P700, P701, P702, P703, P704, P708, P709, P710, P711, P712, P713, P714, P718, P719, P720, P721, P722, P728, P729, P740, P741, P742, P743, P744, P745, P748, P749, P75, P760, P761, P762, P768, P769, P800, P808, P810, P818, P819, P830, P831, P832, P833, P834, P835, P836, P838, P90, P910, P911, P912, P913, P914, P915, P918, P920, P921, P922, P923, P924, P925, P928, P93, P940

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

, P941, P942, P948, P960, P961, P963, P964, P965, P968, P969

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303160047 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO

**Descrição:**

**Origem:** H.71300040, H.71300074, H.71300082

**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\$203,41

**Valor Hospitalar SP:** R\$35,26

**Total Hospitalar:** R\$238,67

**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)

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

**Idade Max:** 11 Mes(es)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 5 dias

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223128, 223133, 223149

**Especialidade do Leito:** 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** P500, P501, P502, P503, P504, P505, P508, P509, P510, P518, P519, P520, P521, P522, P523, P524, P525, P526, P528, P529, P53, P540, P541, P542, P543, P544, P545, P546, P548, P549, P550, P551, P558, P559, P560, P569, P570, P578, P579, P580, P581, P582, P583, P584, P585, P588, P589, P590, P591, P592, P593, P598, P599, P60, P610, P611, P612, P613, P614, P615, P616, P618, P619

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303160055 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL

### Descrição:

**Origem:** H.71300015, H.71300120

**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\$641,24

**Valor Hospitalar SP:** R\$66,05

**Total Hospitalar:** R\$707,29

### Incremento:

2701 - Hospital Tipo I em Urgência 00,00% (SA), 20,00% (SH), 20,00% (SP)  
00,00% (SA), 35,00% (SH), 35,00% (SP)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

2702 - Hospital Tipo II em  
Urgência

2703 - Hospital Tipo III em 00,00% (SA), 50,00% (SH), 50,00% (SP)  
Urgência

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

**Idade Max:** 11 Mes(es)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 14 dias

**Pontos:** 150

**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, 223125, 223142, 223149, 223151, 223605, 223710

**Especialidade do Leito:** 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** P050, P051, P052, P059, P070, P071, P072, P073, P080, P081, P082

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303160063 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL

**Descrição:**

**Origem:** H.71300031, H.71300058

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$394,83

**Valor Hospitalar SP:** R\$43,76

**Total Hospitalar:** R\$438,59

### 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)

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

**Idade Max:** 11 Mes(es)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 9 dias

**Pontos:** 120

**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, 223149, 223151, 223605

**Especialidade do Leito:** 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** P200, P201, P209, P210, P211, P219, P220, P221, P228, P229, P230, P231, P232, P233, P234, P235, P236, P238, P239, P241, P242, P243, P248, P249, P250, P251, P252, P253, P258, P260, P261, P268, P269, P270, P271, P278, P279, P280, P281, P282, P283, P284, P285, P288, P289, P290, P291, P292, P293, P294, P298, P299

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

Procedimento: 0303160071 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO

### Descrição:

**Origem:** H.71300023  
**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\$125,73  
**Valor Hospitalar SP:** R\$29,14  
**Total Hospitalar:** R\$154,87

### 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)

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

**Idade Max:** 1 Mes(es)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 5 dias

**Pontos:** 120

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 16 - Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223142, 223149  
**Especialidade do Leito:** 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** P100, P101, P102, P103, P104, P108, P109, P110, P111, P112, P113, P114, P115, P119, P120, P121, P122, P123, P124, P128, P129, P130, P131, P132, P133, P134, P138, P139, P140, P141, P142, P143, P148, P149, P150, P151, P152, P153, P154, P155, P156, P158, P159  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

Procedimento: 0303170018 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PSIQUIATRIA

**Descrição:** REFERE-SE AO PRIMEIRO ATENDIMENTO DE URGENCIA HOSPITALAR EM PSIQUIATRIA, REALIZADO EM HOSPITAL GERAL, EMERGÊNCIA GERAL OU QUANDO NECESSÁRIO EM HOSPITAL PSIQUIÁTRICO.  
**Origem:** H.63000008  
**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\$30,47  
**Valor Hospitalar SP:** R\$9,91  
**Total Hospitalar:** R\$40,38  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 10 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 1 dias**Pontos:** 50**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, 223129, 223149, 223153**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 05 - Psiquiatria, 07 - Pediátricos**Serviço/Classificação:**

**CID:** F000, F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F03, F04, F050, F051, F058, F059, F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F072, F09, F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159, F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F190, F191, F192, F193, F194, F195, F196, F197, F198, F199, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F259, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F520, F521, F522, F523, F524, F525, F526, F527, F528, F529, F530, F531, F538, F539, F54, F55, F59, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F640, F641, F642, F648, F649, F650, F651, F652, F653, F654, F655, F656, F658, F659, F660, F661, F662, F668, F669, F680, F681, F688, F69, F701, F708, F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729, F730, F731, F738, F739, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F800, F801, F802, F803, F808, F809, F810, F811, F812, F813, F818, F819, F82, F83, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849, F88, F89, F900, F901, F908, F909, F910, F911, F912, F913, F918, F919, F920, F928, F929, F930, F931, F932, F933, F938, F939, F940, F941, F942, F948, F949, F950, F951, F952, F958, F959, F980, F981, F982, F983, F984, F985, F986, F988, F989, F99

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303170026 - TRATAMENTO DA INTOXICACAO AGUDA EM USUARIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

<b>Descrição:</b>	TRATAMENTO DE INTOXICACAO AGUDA EM SHRAD COM TEMPO DE PERMANENCIA DE 24 A 48 HORAS EM PACIENTES DE 12 A 16 ANOS. TRATAMENTO DE INTOXICACAO AGUDA, EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A ATENCAO INTEGRAL AOS USUARIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS- SHR-AD ( TEMPO DE PERMANENCIA: 24 A 48 HORAS EM PACIENTES DE 17 A 110 ANOS)
<b>Origem:</b>	H.89300122, H.89500113
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$80,45
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$24,55
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$105,00
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	12 Ano(s)
<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>	80
<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>	223115, 223505, 251510, 322230

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial  
**CID:** F100, F110, F120, F130, F140, F150, F160, F170, F180, F190  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 0621 - Serviço hospitalar de referência para a atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303170034 - TRATAMENTO DA SINDROME DE ABSTINENCIA DO ALCOOL EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A ATENCAO INTEGRAL AOS USUARIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS (POR DIA)

**Descrição:** TRATAMENTO DA SINDROME DE ABSTINENCIA DO ALCOOL EM DROGAS (POR DIA) SHRAD COM TEMPO DE PERMANENCIA DE 03 A 07 DIAS.

**Origem:** H.89300130, H.89500121

**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\$42,20

**Valor Hospitalar SP:** R\$3,80

**Total Hospitalar:** R\$46,00

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 7

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** SIM  
**CBO:** 223115, 223153, 223505, 251510, 322230  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial  
**CID:** F103, F104, F105, F113, F114, F115, F123, F124, F125, F133, F134, F135, F143, F144, F145, F153, F154, F155, F163, F164, F165, F173, F174, F175, F183, F184, F185, F193, F194, F195  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 0621 - Serviço hospitalar de referência para a atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303170042 - TRATAMENTO DE DEPENDENCIA DO ALCOOL EM SERVICO HOSPITALAR DE REFERENCIA PARA A ATENCAO INTEGRAL AOS USUARIOS DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS (POR DIA)

**Descrição:** TRATAMENTO DE DEPENDENCIA DO ALCOOL, COM A PRESENCA DE INTOXICACAO AGUDA COM EVOLUCAO PARA A INSTALACAO DE SINDROME DE ABSTINENCIA GRAVE, OU AINDA OUTROS QUADROS DE SINDROME DE ABSTINENCIA SEGUIDOS POR COMPLICACOES CLINICAS, NEUROLOGICAS E PSIQUIATRICAS, EM SHRAD COM TEMPO DE PERMANENCIA DE 03 A 15 DIAS

**Origem:** H.89300149, H.89500130

**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\$42,20

**Valor Hospitalar SP:** R\$3,80

**Total Hospitalar:** R\$46,00

**Incremento:**

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 15

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** SIM

**CBO:** 223115, 223153, 223505, 251510, 322230

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:** 115 - Serviço de atenção psicossocial - 002 - Atendimento psicossocial

**CID:** F102, F112, F122, F132, F142, F152, F162, F172, F182, F192

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 0621 - Serviço hospitalar de referência para a atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303170050 - TRATAMENTO DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR USO PREJUDICIAL DE ALCOOL E DROGAS

### Descrição:

**Origem:** H.89300106, H.89500091

**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\$27,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$2,50

**Total Hospitalar:** R\$30,25

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

### Incremento:

**Idade Min:** 12 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Não se Aplica  
**Qtde Máxima:** 15  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 50  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** SIM  
**CBO:** 223115, 223153, 223505, 251510, 322230  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** F103, F104, F113, F114, F123, F124, F133, F134, F143, F144, F153, F154, F163, F164, F173, F174, F183, F184, F193, F194  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303170069 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS AO USO DE SUBSTANCIAS PSICOATIVAS

**Descrição:** INTERNACAO PARA TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DECORRENTES DO USO PREJUDICIAL DE ALCOOL E/ OU OUTRAS DROGAS  
**Origem:** H.89300092, H.89500083  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

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

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

**Valor Hospitalar SH:** R\$27,75

**Valor Hospitalar SP:** R\$2,50

**Total Hospitalar:** R\$30,25

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 21

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** SIM

**CBO:** 223115, 223153, 223505, 251510, 322230

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** F101, F102, F105, F106, F107, F111, F112, F115, F116, F117, F121, F122, F125, F126, F127, F131, F132, F135, F136, F137, F141, F142, F145, F146, F147, F151, F152, F155, F156, F157, F158, F159, F160, F161, F162, F165, F166, F167, F171, F172, F175, F176, F177, F181, F182, F185, F186, F187, F192, F195, F196, F197, F198

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303170077 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (CLASSIFICACAO PT GM 251/02)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

### Descrição:

**Origem:** H.63001489, H.63001497, H.63001500, H.63001519, H.63001527, H.63001535, H.63001543, H.63001551, H.63001560

**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\$23,48

**Valor Hospitalar SP:** R\$1,67

**Total Hospitalar:** R\$25,15

### Incremento:

0622 - Psiquiatria Classe I - PT/  
GM n°251/02 00,00% (SA), 20,27% (SH), 20,27% (SP)

0623 - Psiquiatria Classe II - PT/  
GM n°251/02 00,00% (SA), 18,05% (SH), 18,05% (SP)

0624 - Psiquiatria Classe III - PT/  
GM n°251/02 00,00% (SA), 15,66% (SH), 15,66% (SP)

0625 - Psiquiatria Classe IV - PT/  
GM n° 251/02 00,00% (SA), 13,24% (SH), 13,24% (SP)

0626 - Psiquiatria Classe V - PT/  
GM n°251/02 00,00% (SA), 07,99% (SH), 07,99% (SP)

0627 - Psiquiatria Classe VI - PT/  
GM n°251/02 00,00% (SA), 06,79% (SH), 06,79% (SP)

0628 - Psiquiatria Classe VII - PT/  
GM n°251/02 00,00% (SA), 05,60% (SH), 05,60% (SP)

0629 - Psiquiatria Classe VIII - PT/  
/GM n°251/02 00,00% (SA), 04,49% (SH), 04,49% (SP)

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 45

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** SIM

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** SIM

**CBO:** 223153, 251510

**Especialidade do Leito:** 05 - Psiquiatria

**Serviço/Classificação:**

**CID:** F000, F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F03, F04, F050, F051, F058, F059, F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F070, F071, F072, F078, F079, F09, F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159, F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F520, F521, F522, F523, F524, F525, F526, F527, F528, F529, F530, F531, F538, F539, F54, F55, F59, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F640, F641, F642, F648, F649, F650, F651, F652, F653, F654, F655, F656, F658, F659, F660, F661, F662, F668, F669, F680, F681, F688, F69, F700, F701, F708, F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729, F730, F731, F738, F739, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F800, F801, F802, F803, F808, F809

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303170085 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA - EM HOSPITAL GERAL (POR DIA)

**Descrição:**

**Origem:** H.63001101

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00**Valor Hospitalar SH:** R\$36,06**Valor Hospitalar SP:** R\$3,25**Total Hospitalar:** R\$39,31**Incremento:****Idade Min:** 12 Ano(s)**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:** 45**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 1 dias**Pontos:** 6**Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** SIM**CBO:** 223115, 223153, 223505, 251510**Especialidade do Leito:** 05 - Psiquiatria**Serviço/Classificação:****CID:** F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F03, F04, F050, F051, F058, F059, F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F070, F071, F072, F078, F079, F09, F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159, F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F190, F191, F192, F193, F194, F195, F196, F197, F198, F199, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F21, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438,

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F530, F531, F538, F54, F55, F59, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F69, F700, F701, F708, F709, F711, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849, F88, F950, F951, F952, F958, F959, F99

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303170093 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)

**Descrição:**

**Origem:** H.63001306, H.63001560, H.63001586, H.63001594, H.63001608, H.63001616, H.63001624, H.63001632, H.63001640, H.63001659, H.63001667, H.63001675, H.63001683, H.63001691, H.63001705, H.63001713

**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\$23,48

**Valor Hospitalar SP:** R\$1,67

**Total Hospitalar:** R\$25,15

**Incremento:**

0601 - Psiquiatria - Classe I	00,00% (SA), 68,00% (SH), 68,00% (SP)
0602 - Psiquiatria - Classe II	00,00% (SA), 53,90% (SH), 53,90% (SP)
0603 - Psiquiatria - Classe III	00,00% (SA), 38,97% (SH), 38,97% (SP)
0604 - Psiquiatria - Classe IV	00,00% (SA), 32,30% (SH), 32,30% (SP)
0605 - Psiquiatria - Classe V	00,00% (SA), 28,60% (SH), 28,60% (SP)
0606 - Psiquiatria - Classe VI	00,00% (SA), 26,96% (SH), 26,96% (SP)
0607 - Psiquiatria - Classe VII	00,00% (SA), 23,58% (SH), 23,58% (SP)
0608 - Psiquiatria - Classe VIII	00,00% (SA), 20,50% (SH), 20,50% (SP)
0609 - Psiquiatria - Classe IX	00,00% (SA), 17,26% (SH), 17,26% (SP)
0610 - Psiquiatria - Classe X	00,00% (SA), 16,80% (SH), 16,80% (SP)
0611 - Psiquiatria - Classe XI	00,00% (SA), 14,20% (SH), 14,20% (SP)

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

0612 - Psiquiatria - Classe XII 00,00% (SA), 13,80% (SH), 13,80% (SP)

0613 - Psiquiatria - Classe XIII 00,00% (SA), 11,32% (SH), 11,32% (SP)

0614 - Psiquiatria - Classe XIV 00,00% (SA), 11,10% (SH), 11,10% (SP)

**Idade Mín:** 12 Ano(s)**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:** 45**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 1 dias**Pontos:** 50**Admite longa permanência:** SIM**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** SIM**CBO:** 223153, 251510**Especialidade do Leito:** 05 - Psiquiatria**Serviço/Classificação:**

**CID:** F000, F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F03, F04, F050, F051, F058, F059, F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F070, F071, F072, F078, F079, F09, F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159, F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F190, F191, F192, F193, F194, F195, F196, F197, F198, F199, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F21, F220, F228, F229, F231, F232, F233, F238, F239, F24, F250, F251, F252, F258, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F530, F531, F538, F54, F55, F59, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F69, F700, F701, F708, F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F729, F730, F731, F738, F739, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849

**CID Secundário:****Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0303170107 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA

### Descrição:

**Origem:** H.63001209

**Modalidade:** 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\$34,84

**Valor Hospitalar SP:** R\$3,14

**Total Hospitalar:** R\$37,98

**Incremento:**

**Idade Min:** 3 Ano(s)

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 31

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

**Média Permanência:** 1 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** SIM

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 17 - Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

**CBO:** 223153, 223505, 223620, 251510, 251605**Especialidade do Leito:** 14 - Leito Dia / Saúde Mental**Serviço/Classificação:**

**CID:** F000, F001, F002, F009, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F03, F04, F050, F058, F059, F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F070, F071, F072, F078, F079, F09, F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159, F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F190, F191, F192, F193, F194, F195, F196, F197, F198, F199, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F21, F220, F228, F229, F231, F232, F233, F238, F24, F250, F251, F252, F258, F28, F29, F300, F301, F302, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F530, F531, F538, F54, F55, F59, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F720, F721, F728, F730

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 18 - Tratamento HIV/AIDS

Procedimento: 0303180013 - TRATAMENTO DE AFECCOES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS

**Descrição:****Origem:** H.70000000**Modalidade:** 02 - Hospitalar**Complexidade:** AC - Alta Complexidade**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00**Total Hospitalar:** R\$0,00**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 18 - Tratamento HIV/AIDS

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B230, B231, B232, B238, B24

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1101 - Serviço hospitalar para tratamento AIDS

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303180030 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS

**Descrição:**

**Origem:** H.70300046, H.70500045

**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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 18 - Tratamento HIV/AIDS

**Valor Hospitalar SH:** R\$231,71

**Valor Hospitalar SP:** R\$40,13

**Total Hospitalar:** R\$271,84

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223128, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B201, B207, B208, B209, B238

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1101 - Serviço hospitalar para tratamento AIDS

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303180048 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOOSO EM HIV/AIDS

**Descrição:**

**Origem:** H.70300011, H.70500010

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 18 - Tratamento HIV/AIDS

**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\$487,16

**Valor Hospitalar SP:** R\$74,59

**Total Hospitalar:** R\$561,75

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223142, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** B220, B24

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1101 - Serviço hospitalar para tratamento AIDS

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 18 - Tratamento HIV/AIDS

Procedimento: 0303180056 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS

### Descrição:

**Origem:** H.70300020, H.70500029  
**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\$462,98  
**Valor Hospitalar SP:** R\$67,81  
**Total Hospitalar:** R\$530,79

### Incremento:

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

### Qtde Máxima:

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

**Média Permanência:** 10 dias

**Pontos:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149, 223151

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 18 - Tratamento HIV/AIDS

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** B200, B201, B203, B204, B206, B207, B221  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1101 - Serviço hospitalar para tratamento AIDS  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303180064 - TRATAMENTO DE DOENCAS DISSEMINADAS EM AIDS

### Descrição:

**Origem:** H.70300038, H.70500037  
**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\$422,04  
**Valor Hospitalar SP:** R\$47,47  
**Total Hospitalar:** R\$469,51

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 20 dias  
**Pontos:** 50  
**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 18 - Tratamento HIV/AIDS

**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223136, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B230, B231, B232, B24  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1101 - Serviço hospitalar para tratamento AIDS  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0303180072 - TRATAMENTO DE HIV / AIDS

### Descrição:

**Origem:** H.91904013  
**Modalidade:** 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\$19,43  
**Valor Hospitalar SP:** R\$2,90  
**Total Hospitalar:** R\$22,33  
**Incremento:**  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 18 - Tratamento HIV/AIDS

<b>Qtde Máxima:</b>	31
<b>Instr. Registro:</b>	03 - AIH (Proc. Principal)
<b>Média Permanência:</b>	1 dias
<b>Pontos:</b>	50
<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>	SIM
<b>CBO:</b>	223115, 223136, 223149
<b>Especialidade do Leito:</b>	10 - Leito Dia / Aids
<b>Serviço/Classificação:</b>	
<b>CID:</b>	A159, 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, J709
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	1203 - Hospital Dia - AIDS
<b>Grupo de Habilitação:</b>	

Forma Organização: 19 - Reabilitação

Procedimento: 0303190019 - TRATAMENTO EM REABILITACAO

### Descrição:

<b>Origem:</b>	H.67300014, H.67500013
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	MC - Média Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$35,53
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$5,46
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$40,99

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)

Forma Organização: 19 - Reabilitação

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 45  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 50  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** SIM  
**CBO:** 223126, 223140, 223146, 223155  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 08 - Reabilitação  
**Serviço/Classificação:** 135 - Serviço de reabilitação - 003 - Reabilitação física  
**CID:** G811, G819, G820, G821, G823, G824, G825, G934, G979, I690, I691, I692, I693, I694, I698, M45, M625, M671, M960, R262, T903, T905, T911, T912, T913, T931  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

Procedimento: 0304010014 - BETATERAPIA DERMICA POR CAMPO

**Descrição:** BETATERAPIA COM PLACA DE ESTRONCIO UTILIZADA PARA RADIOTERAPIA DE TUMOR MALIGNO CUTANEO SUPERFICIAL COMPROVADO HISTOPATOLOGICAMENTE OU PARA A PROFILAXIA DO QUELOIDE EM AREA CIRURGICAMENTE INCISADA.MÁXIMO DE 10 POR ÁREA E MÁXIMO DE 03 ÁREAS.

**Origem:** A.28011031

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,27

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,27

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 10

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** C440, C441, C442, L910

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 -



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304010022 - BETATERAPIA OFTALMICA

**Descrição:** BETATERAPIA COM PLACA DE ESTRONCIO UTILIZADA PARA RADIOTERAPIA DE LESAO MALIGNA PEQUENA E SUPERFICIAL DE CARCINOMA OU MELANOMA SUPERFICIAL DA CONJUNTIVA COMPROVADO HISTOPATOLOGICAMENTE.

**Origem:** H.14003023, H.22002014, A.28011040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,82

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,82

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 5

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223154  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia  
**CID:** C690  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010030 - BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERIGIO (POR CAMPO)

**Descrição:** BETATERAPIA COM PLACA DE ESTRONCIO UTILIZADA PROFILATICAMENTE DO POS-OPERATORIO DE RESSECCAO DE PTERIGIO.  
**Origem:** A.28021010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,75  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,75  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 5  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** H110

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010049 - BRAQUITERAPIA

**Descrição:** RADIOTERAPIA INTERNA REALIZADA POR MEIO DE FONTE RADIOATIVA DE BAIXA TAXA DE DOSE COLOCADA EM CONTATO DIRETO COM O ORGAO OU A AREA LESADA POR TUMOR MALIGNO.

**Origem:** H.34018034

**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\$404,34

**Valor Hospitalar SP:** R\$267,27

**Total Hospitalar:** R\$671,61

**Incremento:**

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	1
<b>Instr. Registro:</b>	03 - AIH (Proc. Principal)
<b>Média Permanência:</b>	3 dias
<b>Pontos:</b>	700
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	SIM
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO
<b>CBO:</b>	223154
<b>Especialidade do Leito:</b>	03 - Clínico
<b>Serviço/Classificação:</b>	132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia
<b>CID:</b>	C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C030, C031, C040, C041, C050, C051, C052, C060, C061, C062, C07, C080, C081, C090, C091, C100, C101, C102, C103, C104, C110, C111, C112, C113, C12, C130, C131, C132, C140, C142, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C33, C340, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C573, C600, C601, C602, C61, C693
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica
<b>Grupo de Habilitação:</b>	

Procedimento: 0304010057 - BRAQUITERAPIA COM FIOS DE IRIDIUM

<b>Descrição:</b>	RADIOTERAPIA INTERNA REALIZADA POR MEIO DE FONTE RADIOATIVA DE IRIDIUM COLOCADA EM CONTATO DIRETO COM O ÓRGÃO OU A ÁREA LESADA POR TUMOR MALIGNO.
<b>Origem:</b>	H.43010016
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	AC - Alta Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Valor Hospitalar SH:** R\$404,34**Valor Hospitalar SP:** R\$267,27**Total Hospitalar:** R\$671,61**Incremento:****Idade Min:** 19 Ano(s)**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:** 1**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 3 dias**Pontos:** 700**Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** SIM**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 223154**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C030, C031, C040, C041, C050, C051, C052, C060, C061, C062, C07, C080, C081, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C110, C111, C112, C113, C12, C130, C131, C132, C140, C142, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C260, C261, C300, C301, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C460, C461, C462, C463, C467, C480, C481, C482, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C499, C55, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C600, C601, C602, C61, C630, C631, C632, C637, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C780, C781, C782, C783, C784, C785, C786, C787, C791, C792, C793, C794, C795, C796, C797, C80**CID Secundário:****Habilitação:** 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010065 - BRAQUITERAPIA COM IODO 125 / OURO 198

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

<b>Descrição:</b>	RADIOTERAPIA INTERNA REALIZADA POR MEIO DE FONTE RADIOATIVA DE IODO 125 OU OURO COLOCADA EM CONTATO DIRETO COM O ORGAO OU AREA LESADA POR TUMOR MALIGNO.
<b>Origem:</b>	H.43015018
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	AC - Alta Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$404,34
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$267,27
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$671,61
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Min:</b>	19 Ano(s)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	1
<b>Instr. Registro:</b>	03 - AIH (Proc. Principal)
<b>Média Permanência:</b>	4 dias
<b>Pontos:</b>	700
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	SIM
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO
<b>CBO:</b>	223154
<b>Especialidade do Leito:</b>	03 - Clínico
<b>Serviço/Classificação:</b>	132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**CID:** C480, C481, C482, C488, C61, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010073 - BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERCAO)

**Descrição:** RADIOTERAPIA INTERNA REALIZADA POR MEIO DE FONTE RADIATIVA DE ALTA TAXA DE DOSE COLOCADA EM CONTATO DIRETO COM O ORGAO OU A AREA LESADA POR TUMOR MALIGNO

**Origem:** A.28011066, A.28011210, A.28011228, A.28011236

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$556,60

**Valor Ambulatorial Total:** R\$556,60

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 4

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223154  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia  
**CID:** C511, C512, C52, C530, C531, C541  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010081 - CHECK-FILM (POR MES)

**Descrição:** FILME RADIOGRAFICO UTILIZADO NO PLANEJAMENTO RADIOTERAPICO E NA VERIFICACAO PERIODICA DA ADEQUACAO DA APLICACAO DA RADIOTERAPIA EXTERNA, PERMITINDO VERIFICAR SE A AREA DELIMITADA ENCONTRA-SE ENQUADRADA NOS CAMPOS PLANEJADOS. O PROCEDIMENTO MENSAL CORRESPONDE A MEDIA DOS QUANTITATIVOS DE CHECK-FILM UTILIZAVEIS EM UM MES DE TRATAMENTO DE RADIOTERAPIA.

**Origem:** A.28011074

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$12,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$12,52

**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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 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:** 223154  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304010090 - COBALTOTERAPIA (POR CAMPO)

**Descrição:** RADIOTERAPIA EXTERNA DE MEGAVOLTAGEM PELO USO DE UNIDADE COM FONTE DE COBALTO EXCLUDENTE COM OS PROCEDIMENTOS 03.04.01.028-6 E 03.04.01.029-4. QUANTIDADE MAXIMA DE CAMPOS POR CID CONFORME TABELA UTILIZADA PARA CRITICA DE RADIOTERAPIA E QUIMIOTERAPIA..

**Origem:** A.28011082

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,42

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,42

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

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

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

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Incremento:****Idade Min:** 0 Mes(es)**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)**Média Permanência:** Não**Pontos:****Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 223154**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C211, C212, C218, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C33, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C450, C451, C452, C457, C459, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C600, C601, C602, C608, C609, C61, C620, C621, C629, C630, C631, C632, C637, C638, C639, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680, C681, C688, C689, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C770, C771, C772, C773, C774, C775, C778,

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

C779, C780, C781, C782, C783, C784, C785, C786, C787, C788, C790, C791, C792, C793, C794, C795, C796, C797, C798, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C881, C882, C883, C887, C889, C900, C901, C902, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D074, D370, D371, D372, D373, D374, D375, D376, D377, D379, D380, D381, D382, D383, D384, D385, D386, D390, D391, D392, D397, D399, D400, D401, D407, D409, D410, D411, D412, D413, D414, D417, D419, D420, D421, D429, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D440, D441, D442, D443, D444, D445, D446, D447, D448, D449, D480, D481, D482, D483, D484, D485, D486, D487, D489, E050, G500, H051, H533, I251, M151, M152, M160, M161, M162, M163, M164, M165, M170, M171, M172, M173, M180, M181, M182, M183, M184, M185, M350, M650, M651, M652, M653, M654, M700, M701, M702, M703, M704, M705, M706, M707, M752, M753, M755, M760, M761, M762, M763, M764, M765, M766, M767, M768, N486, N62

**CID Secundário:****Habilitação:**

1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010103 - IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTAXICA OU POR GAMA-KNIFE

**Descrição:**

IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTAXICA OU POR GAMA-KNIFE PARA IRRADIACAO CEREBRAL COMPATÍVEL COM OS PROCEDIMENTOS:03.04.01.021-9 - RADIOCIRURGIA POR ESTEREOTAXIA - HUM ISOCENTRO E 03.04.01.022-7 - RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE -HUM ISOCENTRO

**Origem:**

A.28011244

**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

**Complexidade:**

MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:**

Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:**

R\$35,00

**Valor Ambulatorial Total:**

R\$35,00

**Valor Hospitalar SH:**

R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:**

R\$0,00

**Total Hospitalar:**

R\$0,00

**Incremento:****Idade Min:**

12 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**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:** 223140, 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C793, D430, D431, Q281, Q282

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1605 - Tumores do sistema nervoso, 1606 - Neurocirurgia vascular, 1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica, 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: 0304010111 - INTERNACAO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA / ACELERADOR LINEAR)

**Descrição:** INTERNACAO PARA DOENTE (CRIANCA, ADOLESCENTE E ADULTO) FORNECIMENTO SOB RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA OU COM ACELERADOR LINEAR).

**Origem:** H.85300829, H.85500836

**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

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Valor Hospitalar SH:** R\$21,69**Valor Hospitalar SP:** R\$1,39**Total Hospitalar:** R\$23,08**Incremento:****Idade Min:** 0 Mes(es)**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:** 31**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 1 dias**Pontos:** 80**Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** SIM**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** SIM**CBO:** 223154**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C211, C212, C218, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C33, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C450, C451, C452, C457, C459, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C600, C601, C602, C608, C609, C61, C620, C621, C629, C630, C631, C632, C637, C638, C639, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680, C681, C688, C689, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C770, C771, C772, C773, C774, C775, C778, C779, C780, C781, C782, C783, C784, C785, C786, C787, C788, C790, C791, C792, C793, C794, C795, C796, C797, C798, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C881, C882, C883, C887, C889, C900, C901, C902, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, D370, D371, D372, D373, D374, D375, D376, D377, D379, D380, D381, D382, D383, D384, D385, D386, D390, D391, D392, D397, D399, D400, D401, D407, D409, D410, D411, D412, D413, D414, D417, D419, D420, D421, D429, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D440, D441, D442, D443, D444, D445, D446, D447, D448, D449, D480, D481, D482, D483, D484, D485, D486, D487, D489

**CID Secundário:****Habilitação:**

1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010120 - IRRADIACAO DE CORPO INTEIRO PRE-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA

**Descrição:**

RADIOTERAPIA EXTERNA PARA IRRADIACAO DE CORPO INTEIRO UTILIZADA COMO ESQUEMA DE CONDICIONAMENTO PREVIO AO TRANSPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSSEA PARA TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA.

**Origem:**

A.28011120

**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

**Complexidade:**

AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:**

Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:**

R\$171,60

**Valor Ambulatorial Total:**

R\$171,60

**Valor Hospitalar SH:**

R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:**

R\$0,00

**Total Hospitalar:**

R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

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

**Idade Max:** 60 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 8

**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:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** C835, C910, C920, C921, C931, C945, D462, D463

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010138 - IRRADIACAO DE MEIO CORPO

**Descrição:** PROCEDIMENTO DE RADIOTERAPIA EXTERNA DE MEGA VOLTAGEM (COM ACELERADOR LINEAR OU UNIDADE DE COBALTOTERAPIA) METASTASES OSSEAS DISSEMINADAS E DE LESOES OSSEAS DE MIELOMA MUTIPLA. PODE -SER UTILIZADO NO MAXIMO DUAS VEZES EM UM MESMO CASO ( MEIO CORPO SUPERIOR E MEIO CORPO INFERIOR).

**Origem:** A.28011104

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$63,36

**Valor Ambulatorial Total:** R\$63,36

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 5

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** C795, C900

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010146 - IRRADIACAO DE PELE TOTAL

**Descrição:** RADIOTERAPIA EXTERNA PARA IRRADIACAO DE TODA A PELE DE CASO DE LINFOMA NAO HODGKIN CUTANEO DE CELULAS T (MICOSE FUNGOIDE) OU SARCOMA DE KAPOSÍ CUTANEO DISSEMINADO. EXIGE ACELERADOR LINEAR COM FEIXE DE ELETRONS.

**Origem:** A.28011112



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**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\$0,00

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 18

**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:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** C460, C840

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304010154 - MASCARA / IMOBILIZACAO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO)

**Descrição:** PROCEDIMENTO QUE TENHA A FINALIDADE DE IMOBILIZAR O ORGAO OU PARTE QUE SEJA O LOCAL PRIMARIO DO TUMOR OU O ALVO DA IRRADIACAO. A MASCARA OU IMOBILIZACAO SAO PERSONALIZADAS E UM PROCEDIMENTO UNITARIO POR TRATAMENTO.

**Origem:** A.28011139

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$35,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$35,20

**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:** 1

**Instr. Registro:** 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223154  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010162 - MOLDAGEM EM COLO E/OU CORPO DO UTERO

**Descrição:** RADIOTERAPIA INTERNA REALIZADA POR MEIO DE FONTE RADIOATIVA DE BAIXA TAXA DE DOSE COLOCADA EM CONTATO DIRETO COM O COLO OU O CORPO UTERINO.  
**Origem:** H.43003010  
**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\$404,34  
**Valor Hospitalar SP:** R\$267,27  
**Total Hospitalar:** R\$671,61  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 20 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino  
**Qtde Máxima:** 1  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 700

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** SIM

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223154

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** C530, C531, C538, C539, C541

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304010170 - NARCOSE DE CRIANCA (POR PROCEDIMENTO)

**Descrição:** SEDACAO/ANESTESIA PARA SE MANTER A NECESSARIA IMOBILIDADE DO SUJEITO DURANTE A APLICACAO DE RADIOTERAPIA EXTERNA.

**Origem:** A.28011147

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$22,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$22,00

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 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:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223104, 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010189 - PLANEJAMENTO COM SIMULADOR (POR TRATAMENTO)

**Descrição:** PROCEDIMENTO QUE TEM A FINALIDADE DE ESTABELECEER AS DOSES E A PROGRAMACAO DA APLICACAO DA RADIOTERAPIA EXTERNA COM O USO DE SIMULADOR.

**Origem:** A.28011155

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$44,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$44,00

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

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 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:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010197 - PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO)

**Descrição:** PROCEDIMENTO QUE TENHA A FINALIDADE DE ESTABELECEER AS DOSES E A PROGRAMACAO DA APLICACAO DA BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE .

**Origem:** A.28011163

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Valor Ambulatorial SA:** R\$66,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$66,00

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 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:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010200 - PLANEJAMENTO SEM SIMULADOR (POR TRATAMENTO)

**Descrição:** PROCEDIMENTO QUE TENHA A FINALIDADE DE ESTABELECEER AS DOSES E A PROGRAMACAO DA APLICACAO DA RADIOTERAPIA EXTERNA SEM O USO DO SIMULADOR.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Origem:** A.28011171

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**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:** 1

**Instr. Registro:** 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:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304010219 - RADIOCIRURGIA POR ESTEREOTAXIA - HUM ISOCENTRO

<b>Descrição:</b>	RADIOTERAPIA EXTERNA PARA TRATAMENTO DE LESAO INTRACRANIANA CONFORME DIRETRIZES ESTABELECIDAS. PROCEDIMENTO PRINCIPAL E UNICO QUE NAO ADMITE PROCEDIMENTO SECUNDARIO EXCLUDENTE COM OS PROCEDIMENTOS DE CODIGOS 03.04.01.022-7 E 03.04.01.024-3.
<b>Origem:</b>	A.28011252
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial
<b>Complexidade:</b>	AC - Alta Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$5.000,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$5.000,00
<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>	12 Ano(s)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	1
<b>Instr. Registro:</b>	06 - APAC (Proc. Principal)
<b>Média Permanência:</b>	Não
<b>Pontos:</b>	
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** SIM  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223154  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia  
**CID:** C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C793, D430, D431, Q281, Q282  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010227 - RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO

**Descrição:** RADIOTERAPIA EXTERNA PARA TRATAMENTO DE LESAO INTRACRANIANA CONFORME DIRETRIZES ESTABELECIDAS. PROCEDIMENTO PRINCIPAL E UNICO QUE NAO ADMINTE PROCEDIMENTO SECUNDARIO. EXCLUDENTE COM OS PROCEDIMENTOS DE CODIGOS 03.04.01.021-9 E 03.04.01.024-3.

**Origem:** A.28011260

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5.000,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5.000,00

**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**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:** SIM

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C793, D430, D431, Q281, Q282

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010235 - RADIOTERAPIA ANTIINFLAMATORIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 10)

### Descrição:

RADIOTERAPIA DE DOENÇAS (HEMANGIOMA - MÁXIMO DE 60 CAMPOS) OU CONDIÇÕES BENÍGNAS (PROFILAXIA OU TERAPÊUTICA DE GINECOMASTIA - MÁXIMO DE 12 CAMPOS/MAMA, PARA OOFORRECTOMIA ACTÍNICA COMO HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA.INFORMA -SE NO LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, O CASO COMO CÂNCER (C50) E A ÁREA IRRADIADA COMO OVÁRIO (C56) O NÚMERO DE CAMPOS DE COBALTOTERAPIA OU DE ACELERADOR LINEAR É DE 06.

**Origem:** A.28021029

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,75

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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** R69

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010243 - RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA

**Descrição:** RADIOTERAPIA EXTERNA PARA TRATAMENTO DE LESAO INTRACRANIANA CONFORME DIRETRIZES ESTABELECIDAS. PROCEDIMENTO PRINCIPAL E UNICO QUE NAO ADMINTE PROCEDIMENTO SECUNDARIO. EXCLUDENTE COM OS PROCEDIMENTOS DE CODIGOS 03.04.01.021-9 E 03.04.01.022-7.

**Origem:** A.28011279

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5.000,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5.000,00

**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:** 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:** SIM

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C793

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

Procedimento: 0304010251 - RADIOTERAPIA P/ PROFILAXIA DE QUELOIDE (POR CAMPO)

**Descrição:** RADIOTERAPIA PARA PROFILAXIA DE QUELÓIDE EM AREA CIRURGICAMENTE INCISADA. MÁXIMO DE 10 POR ÁREA E MÁXIMO DE 03 ÁREAS

**Origem:** A.28021037

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,20

**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:** 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:** 223110, 223112, 223117, 223154

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** L910, L918, L919

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304010260 - ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO)

**Descrição:** RADIOTERAPIA EXTERNA SUPERFICIAL PELO USO DE EQUIPAMENTO DE ORTOVOLTAGEM (50-500KV).MÁXIMO DE 30 CAMPOS POR ÁREA E MÁXIMO DE 03 ÁREAS.

**Origem:** A.28011090, A.28011201

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,27

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,27

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

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

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

### Incremento:

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 30

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

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223154  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia  
**CID:** B07, B351, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C601, C792, L910, M151, M152, M160, M161, M162, M163, M164, M165, M170, M171, M172, M173, M180, M181, M182, M183, M184, M185, M650, M651, M652, M653, M654, M700, M701, M702, M703, M704, M705, M706, M707, M752, M753, M755, M760, M761, M762, M763, M764, M765, M766, M767, M768, N486  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010278 - ROENTGENTERAPIA PROFUNDA 150-500 KV (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 POR AREA)

**Descrição:** RADIOTERAPIA EXTERNA SUPERFICIAL PELO USO DE EQUIPAMENTO DE ORTOVOLTAGEM (150-500KV) PARA TRATAMENTO DO CARCINOMA DE PELE OU PARA PROFILAXIA DE QUELÓIDE. MÁXIMO DE 30 CAMPOS POR ÁREA E MÁXIMO DE 03 ÁREAS  
**Origem:** A.28011198  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,27  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,27  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:** C792

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010286 - RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SO DE FOTONS (POR CAMPO)

**Descrição:** RADIOTERAPIA EXTERNA DE MEGAVOLTAGEM ( DE OU MAIS DE 04 MEV) PELO USO DE ACELERADOR LINEAR SO DE FOTONS. EXCLUDENTE COM OS PROCEDIMENTOS 03.04.01.009-0 E 03.04.01.029-4. QUANTIDADE MAXIMA DE CAMPOS CAMPOS POR CID CONFORME TABELA UTILIZADA PARA CRITICA DE RADIOTERAPIA E QUIMIOTERAPIA.

**Origem:** A.28011015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,42

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,42**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:** 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:** 223154**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C211, C212, C218, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C33, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C450, C451, C452, C457, C459, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474,

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C600, C601, C602, C608, C609, C61, C620, C621, C629, C630, C631, C632, C637, C638, C639, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680, C681, C688, C689, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C770, C771, C772, C773, C774, C775, C778, C779, C780, C781, C782, C783, C784, C785, C786, C787, C788, C790, C791, C792, C793, C794, C795, C796, C797, C798, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C881, C882, C883, C887, C889, C900, C901, C902, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D370, D371, D372, D373, D374, D375, D376, D377, D379, D380, D381, D382, D383, D384, D385, D386, D390, D391, D392, D397, D399, D400, D401, D407, D409, D410, D411, D412, D413, D414, D417, D419, D420, D421, D429, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D440, D441, D442, D443, D444, D445, D446, D447, D448, D449, D480, D481, D482, D483, D484, D485, D486, D487, D489, E050, G500, H051, H533, I251, M151, M152, M160, M161, M162, M163, M164, M165, M170, M171, M172, M173, M180, M181, M182, M183, M184, M185, M350, M650, M651, M652, M653, M654, M700, M701, M702, M703, M704, M705, M706, M707, M752, M753, M755, M760, M761, M762, M763, M764, M765, M766, M767, M768, N486, N62

**CID Secundário:****Habilitação:**

1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010294 - RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR CAMPO)

<b>Descrição:</b>	RADIOTERAPIA EXTERNA DE MEGAVOLTAGEM (DE OU MAIS DE 06 MEV) PELO USO DE ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS. EXCLUDENTE COM OS PROCEDIMENTOS 03.04.01.009-0 E 03.04.01.028-6. QUANTIDADE MAXIMA DE CAMPOS POR CIDCONFORME TABELA UTILIZADA PARA CRITICA DE RADIOTERAPIA E QUIMIOTERAPIA.
<b>Origem:</b>	A.28011023
<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\$19,80
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$19,80
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$0,00

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

**Incremento:****Idade Min:** 0 Mes(es)**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)**Média Permanência:** Não**Pontos:****Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 223154**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia**CID:** B07, B351, C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C211, C212, C218, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C33, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C450, C451, C452, C457, C459, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C600, C601, C602, C608, C609, C61, C620, C621, C629, C630, C631, C632, C637, C638, C639, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680, C681, C688, C689, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C770, C771, C772, C773, C774,

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

C775, C778, C779, C780, C781, C782, C783, C784, C785, C786, C787, C788, C790, C791, C792, C793, C794, C795, C796, C797, C798, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C881, C882, C883, C887, C889, C900, C901, C902, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D074, D370, D371, D372, D373, D374, D375, D376, D377, D379, D380, D381, D382, D383, D384, D385, D386, D390, D391, D392, D397, D399, D400, D401, D407, D409, D410, D411, D412, D413, D414, D417, D419, D420, D421, D429, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D440, D441, D442, D443, D444, D445, D446, D447, D448, D449, D480, D481, D482, D483, D484, D485, D486, D487, D489, E050, G35, G500, H051, H533, I251, L910, M151, M152, M160, M161, M162, M163, M164, M165, M170, M171, M172, M173, M180, M181, M182, M183, M184, M185, M350, M650, M651, M652, M653, M654, M700, M701, M702, M703, M704, M705, M706, M707, M752, M753, M755, M760, M761, M762, M763, M764, M765, M766, M767, M768, N486, N62

**CID Secundário:****Habilitação:**

1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304010308 - BLOCO DE COLIMACAO PERSONALIZADO (POR BLOCO)

**Descrição:**

ARTEFATO RESISTENTE A RADIACAO FEITO DE FORMA PERSONALIZADA PARA PROTEÇÃO DE AREAS SUPERSSENSIVEIS (COMO O SISTEMA NERVOSO CENTRAL, CONTEUDO ORBITARIO, PULMOES, MUCOSA RETAL). OS BLOCOS DE COLIMACAO PERSONALIZADOS NAO SAO AQUELES QUE ACOMPANHAM OS APARELHOS DE RADIOTERAPIA OU QUE NAO SAO DO TIPO PADRAO, ESTE DE USO COLETIVO.

**Origem:**

A.28011058

**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

**Complexidade:**

AC - Alta 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:**

0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 01 - Radioterapia

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 2

**Instr. Registro:** 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:** 223154

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 004 - Radioterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1704 - Serviço isolado de radioterapia, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

Procedimento: 0304020010 - QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON ESTADIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA (1A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE COLON (ESTADIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA).

**Origem:** A.29011094

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

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

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

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

**Incremento:**

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

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

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020028 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON ESTADIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA (2A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE COLON ( ESTADIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA).

**Origem:** A.29021022

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.224,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.224,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

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

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 -



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020036 - HOMONIOTERAPIA (RECEPTOR POSITIVO) OU QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DO ENDOMETRIO

**Descrição:** HORMONIOTERAPIA (SO SE RECEPTOR TUMORAL HORMONAL POSITIVO) OU QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO ADENOCARCINOMA DO ENDOMETRIO (DOENCA METASTATICA RECIDIVADA OU LOCOREGIONAL AVANÇADA)..

**Origem:** A.29031028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

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

**Valor Ambulatorial SA:** R\$147,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$147,10

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

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

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

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C541  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020044 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO- DOENCA METASTATICA OU RECIDIVADA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (DOENCA METASTATICA OU RECIDIVADA).  
**Origem:** A.29011086  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**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:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020052 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS - ESTADIO DE II A IV

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS DO ESTADIO DE II A IV.

**Origem:** A.29011060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.986,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.986,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020060 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO C/ SUPRESSAO ANDROGENICA PREVIA 2ª LINHA

**Descrição:** CONSISTE NA HORMONIOTERAPIA DE 2 LINHA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADO, METASTASTICO OU RECIDIVADO

**Origem:** A.29021073

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$147,10

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Valor Ambulatorial Total:** R\$147,10

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**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:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C61

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020079 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO S/ SUPRESSAO CIRURGICA PREVIA 1ª LINHA

**Descrição:** CONSISTE NA HORMONIOTERAPIA DE 1ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADO, METASTATICO OU RECIDIVADO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Origem:** A.29021081

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$301,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$301,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**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:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C61

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020087 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA LOCO-REGIONALMENTE AVANÇADO, METASTÁTICO OU RECIDIVADO, RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA.

**Origem:** A.29021090

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.062,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.062,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C61  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020095 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO ESTADIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA (1A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA).

**Origem:** A.29021030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C19, C20

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020109 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO ESTADIO IV OU DOENCA RECIDIVADA (2A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIO IV OU DOENCA RECIDIVADA).

**Origem:** A.29021057

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.224,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.224,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C19, C20  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020117 - QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA AVANÇADO E IRESSECAVEL

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO APUDOMA (DOENÇA LOCO-REGIONAL AVANÇADA, METASTÁTICA OU RECIDIVADA; ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO HEPÁTICA; DOSAGEM DO ÁCIDO - 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO > 150MG/DIA; CARDIOPATIA ASSOCIADA A SÍNDROME CARCINOIDE).  
**Origem:** A.29051053  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.062,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.062,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C211, C212, C218, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C73, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020125 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL METASTATICO RECIDIVADO OU IRRESSECAVEL

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALITIVA DO CARCINOMA DE ADRENAL (DOENCA METASTATICA RECIDIVADA OU LOCO REGIONAL AVANCADA).

**Origem:** A.29041090

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$427,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$427,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C740, C741, C749  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020133 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA - DOENÇA METASTATICA OU RECIDIVADA (1A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ª LINHA DO CARCINOMA DE MAMA METASTATICO OU RECIDIVADO.

**Origem:** A.29031095

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020141 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA - DOENÇA METASTATICA OU RECIDIVADA (2ª LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DO CARCINOMA DE MAMA METASTATICO OU RECIDIVADA.

**Origem:** A.29041015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.378,90

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.378,90

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020150 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE - ESTADIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE - ESTADIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA

**Origem:** A.29011019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C110, C111, C112, C113, C118, C119

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020168 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM - URETER - BEXIGA URINARIA - DOENCA METASTATICA /  
RECIDIVADA /INOPERAVEL

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE CELULAS RENAIIS , DA PELVE RENAL, URETER OU BEXIGA URINARIA ( DOENCA METASTATICA ,RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA).

**Origem:** A.29051010



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020176 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO - DOENÇA METASTÁTICA OU RECIDIVADA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO DOENÇA METASTÁTICA OU RECIDIVADA.

**Origem:** A.29011078

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020184 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO - ESTADIO IVB OU RECIDIVA FORA DE AREA PREVIAMENTE IRRADIADA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALITIVA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE OU ADENICARCINOMA DO COLO DO UTERO (ESTADIO IVB OU RECIDIVA FORA DAS AREAS PREVIAMENTE IRRADIADAS).  
**Origem:** A.29031010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino  
**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**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:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C530, C531, C538, C539

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020192 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL - ESTADIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA INOPERAVEL

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO, CANAL ANAL E MARGEM ANAL, ESTADIO IV OU DOENÇA RECIDIVADA INOPERAVEL.

**Origem:** A.29021065

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Idade Mín:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C20, C210, C211, C212, C218

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020206 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CABEÇA E PESCOÇO-DOENÇA METASTATICA OU DOENÇA RECIDIVADA INOPERÁVEL

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CABEÇA E PESCOÇO-DOENÇA METASTATICA OU DOENÇA RECIDIVADA INOPERÁVEL.

**Origem:** A.29011027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C01, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C760

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020214 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ESTADIO IIIB OU IV OU DOENCA RECIDIVADA)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ESTADIO IIIB COM DERRAME PLEURAL MALIGNO OU ESTADIO IV OU DOENCA RECIDIVADA - PERFORMANCE STATUS DE 0 ATE 1).
<b>Origem:</b>	A.29011035
<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\$665,75
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$665,75
<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>	19 Ano(s)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	06 - APAC (Proc. Principal)
<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>	223145
<b>Especialidade do Leito:</b>	

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C340, C341, C342, C343, C348, C349

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020222 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS - DOENCA EXTENSA OU METASTATICA OU RECIDIVADA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS - DOENCA EXTENSA OU METASTATICA OU RECIDIVADA

**Origem:** A.29011051

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.062,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.062,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C340, C341, C342, C343, C348, C349  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020230 - QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO METASTATICO/ RECIDIVADO/ INOPERAVEL

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO MELANOMA MALIGNO (DOENÇA METASTATICO, RECIDIVADO OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA).  
**Origem:** A.29051037  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.408,52  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.408,52  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020249 - QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA / ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE METASTASE DE TUMOR PRIMARIO DESCONHECIDO ( METASTASE DE ADENOCARCINOMA BEM OU MODERADAMENTE DIFERENCIADO, OU DE CARCINOMA OU DE ADENOCARCINOMA POUCO DIFERENCIADOS).

**Origem:** A.29051088

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C80

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020257 - QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE ORIGEM DESCONHECIDA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE METASTASE DE TUMOR PRIMARIO DESCONHECIDO (METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU DE CELULAS ESCAMOSAS).

**Origem:** A.29051096

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C80

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

Procedimento: 0304020265 - QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE METÁSTASE DE TUMOR PRIMÁRIO DESCONHECIDO (METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA DE ORIGEM CELULAR NÃO IDENTIFICADA).
<b>Origem:</b>	A.29061016
<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\$1.062,65
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$1.062,65
<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>	19 Ano(s)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	06 - APAC (Proc. Principal)
<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>	223145

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C80

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020273 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - ESTADIO IV OU RECIDIVA (1A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ª LINHA NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO E DA TUBA UTERINA - ESTADIO IV OU RECIDIVA.

**Origem:** A.29031036

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

### 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>	223145
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica
<b>CID:</b>	C56, C570
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020281 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA ESTADIO IV OU RECIDIVA (2A LINHA)

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA EM ESTADIO IV OU RECIDIVA.
<b>Origem:</b>	A.29031052
<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\$2.247,78
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$2.247,78
<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>	19 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C56, C570

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020290 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DOENÇA METASTATICA OU RECIDIVADA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE SARCOMA DE PARTES MOLES EM ESTADIO IV OU RECIDIVA.

**Origem:** A.29051061

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C480, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020303 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO METASTATICO / RECIDIVADO

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE SARCOMA OSSEO METASTATICO / RECIDIVADO.

**Origem:** A.29051070

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020311 - QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL COM MARCADOR POSITIVO - DOENÇA IRRESSECAVEL PRIMARIA OU METASTATICA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL - DOENÇA GASTROINTESTINAL OU INTRA-ABDOMINAL IRRESSECAVEL( PRIMÁRIA , METASTÁTICA OU RECIDIVADA) - OBRIGATÓRIO O EXAME COM RESULTADO POSITIVO DO ANTI-CD 117/C- KITE AO EXAME DE IMUNO-HISTOQUIMICA.

**Origem:** A.29021103

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4.067,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4.067,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C268, C474, C481, C493  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020320 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL METASTATICO, RECIDIVANTE / LOCO-REGIONAL AVANÇADO

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL ( ASTROCITOMA ANAPLASICO, GLIOMA DE ALTO GRAU, GLIO BASTOMA MULTIFORME OU MEDULOPLASTOMA) DOENÇA RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADA.  
**Origem:** A.29051045  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020338 - HORMONIOTERAPIA DE CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO EXCLUSIVO PARA PÓS-MENOPAUSA (2ª LINHA)

**Descrição:** HORMONIOTERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA EXCLUSIVA PARA MULHER EM POS-MENOPAUSA COM CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR HORMONAL TUMORAL POSITIVO PARA ESTROGENIO OU PROGESTERONA (DOENÇA OSSEA OU DE PARTES MOLES METASTÁTICA OU RECIDIVADA).

**Origem:** A.29031087

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$301,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$301,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020346 - HORMONIOTERAPIA DE CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (1ª LINHA)

**Descrição:** HORMONIOTERAPIA PALIATIVA DE 1ª LINHA DO CARCINOMA DE DE MAMA RECEPTOR HORMONAL TUMORAL POSITIVO PARA ESTROGENIO OU PROGESTERONA (DOENÇA METASTÁTICA OU RECIDIVADA).

**Origem:** A.29031060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$79,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$79,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

Procedimento: 0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)

<b>Descrição:</b>	HORMONITERAPIA PALIATIVA DE 2ª LINHA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR HORMONAL TUMORAL POSITIVO PARA ESTROGENIOS OU PROGESTERONA (DOENÇA METASTÁTICA OU RECIDIVADA).
<b>Origem:</b>	A.29031079
<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\$147,10
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$147,10
<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>	19 Ano(s)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	06 - APAC (Proc. Principal)
<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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304020362 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA INDIFERENCIADO DA TIREOIDE - ESTADIO DE IVA ATÉ IVC

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA INDIFERENCIADO DA TIREOIDE EM ESTADIO DE IVA ATE IVC.

**Origem:** A.29041082

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$427,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$427,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

### 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>	223145
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica
<b>CID:</b>	C73
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304020370 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DE PÊNIS ESTÁDIO III OU IV/ DOENÇA METASTÁTICA OU RECIDIVADA

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE PÊNIS (ESTÁDIO III OU DOENÇA METASTÁTICA, RECIDIVADA OU LOCO-REGIONAL AVANÇADO).
<b>Origem:</b>	A.29051029
<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\$571,50
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$571,50
<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>	19 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 02 - Quimioterapia paliativa - adulto

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C600, C601, C602, C608, C609

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

Procedimento: 0304030015 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (1ª LINHA)

**Descrição:**

QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (LINFOPATIA ANGIOIMUNOBLÁSTICA, NEOPLASIA IMUNOPROLIFERATIVA ANGIOCENTRICA, HISTIOCITOSE MALIGNA, DOENÇAS IMUNOPROLIFERATIVAS MALIGNAS; OUTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS E AS NÃO ESPECIFICADAS DOS TECIDOS LINFÁTICOS, HEMATOPOIÉTICO E TECIDOS CORRELATOS; TUMORES DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DE MASTÓCITOS E CÉLULAS HISTIOCÍTICAS).

**Origem:** A.29041023

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Valor Ambulatorial SA:** R\$427,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$427,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C887, C889, C960, C961, C962, C967, D470, D479

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030023 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (2ª LINHA)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (LINFOPATIA ANGIOIMUNOBLÁSTICA, NEOPLASIA IMUNOPROLIFERATIVA ANGIOCENTRICA , HISTIOCITOSE MALIGNA DOENCAS IMUNOPROLIFERATIVAS MALIGNAS, OUTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS E AS NÃO ESPECIFICADAS DOS TECIDOS LINFÁTICOS, HEMATOPOIETICO E TECIDOS CORRELATOS; TUMORES DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DE MASTÓCITOS E CÉLULAS HISTIOCITICAS.
<b>Origem:</b>	A.29041031
<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\$1.062,65
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$1.062,65
<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>	19 Ano(s)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	06 - APAC (Proc. Principal)
<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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223133, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C887, C889, C960, C961, C962, C967, D470, D479  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030031 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (1ª LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (POLICITEMIA VERA; ANEMIA REFRAATÁRIA COM EXCESSO DE BLASTOS ; SINDROME MIELODISPLASICA NAO ESPECIFICADA - MIELODISPLASIAS/MASTOCITOMAS; DOENCA MIELOPROLIFERATICA CRONICA; TROMBOCITEMIA ESSENCIAL/HEMORRAGICA).

**Origem:** A.29041040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$42,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$42,10

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**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:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** D45, D462, D469, D471, D473

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030040 - QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA, POLICETEMIA VERA, ANEMIA REFRATARIA COM EXCESSOS DE BLASTOS OU COM EXCESSO DE BLASTOS EM TRANSFORMACAO, SINDROME MIELODISPLASICA NAO ESPECIFICADA - MIELODISPLASIAS/ MASTOCITOMA, DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA CRONICA, TROMBOCITEMIA ESSENCIAL/ HEMORRAGICA.

**Origem:** A.29041058

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.430,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.430,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223133, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** D45, D462, D469, D471, D473  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304030058 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (1A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA, LEUCEMIA PRO-LINFOCITICA, LEUCEMIA DE CELULAS T DO ADULTO.  
**Origem:** A.29071038  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Valor Ambulatorial SA:** R\$42,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$42,10

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C911, C913, C915

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030066 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (2A LINHA)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA, LEUCEMIA PRO- LINFOCITICA, LEUCEMIA DE CELULAS T DO ADULTO.

**Origem:** A.29071100

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$427,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$427,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**CID:** C911, C913, C915

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030074 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - (CONTROLE SANGUINEO)

**Descrição:**

QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM QUALQUER FASE - CROMOSSOMA PHILADELFIA OU BR-ABL POSITIVOS OU NEGATIVOS- COM A FINALIDADE DE REDUCAO DO NUMERO DE GLOBULOS BRANCOS AO HEMOGRAMA, NAO CONSISTINDO EM LINHA TERAPEUTICA.

**Origem:**

A.29071046

**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

**Complexidade:**

AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:**

Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:**

R\$80,75

**Valor Ambulatorial Total:**

R\$80,75

**Valor Hospitalar SH:**

R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:**

R\$0,00

**Total Hospitalar:**

R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:**

19 Ano(s)

**Idade Max:**

110 Ano(s)

**Sexo:**

Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:**

06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:**

Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223133, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C921  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304030082 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA MARCADOR POSITIVO COM FASE CRONICA OU DE TRANSFORMACAO ANTERIOR (1ª LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - CROMOSSOMA PHILADELPHIA OU BCR-ABL POSITIVO - COM TRATAMENTO ANTERIOR EM FASE CRONICA OU DE TRANSFORMACAO COM INIBIDOR DA TIROSINO-QUINASE.

**Origem:** A.29071186

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.736,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.736,20

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C921

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030090 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA MARCADOR POSITIVO S/ FASE CRONICA OU DE TRANSFORMACAO ANTERIOR (1ª LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORÁRIO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - CROMOSSOMA PHILADELFIA OU BCR-ABL POSITIVO - SEM TRATAMENTO ANTERIOR EM FASE CRONICA OU DE TRANSFORMAÇÃO COM INIBIDOR DA TIROSINO-QUINASE.

**Origem:** A.29071178

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6.678,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6.678,50

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C921

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030104 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA MARCADOR POSITIVO (2ª LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - CROMOSSOMA PHILADELFIA OU BCR-ABL POSITIVO.

**Origem:** A.29071194

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.736,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.736,20

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C921

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304030112 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA MARCADOR POSITIVO (2ª LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - CONTROLE SANGUINEO E CITOGENETICO OU MOLECULAR - CROMOSSOMA PHILADELFIA OU BCR-ABL POSITIVO.

**Origem:** A.29071119

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4.067,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4.067,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223133, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C921  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304030120 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA 1ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - CONTROLE SANGUINEO E CITOGENETICO OU MOLECULAR - CROMOSSOMA PHILADELFIA OU BCR-ABL POSITIVO.

**Origem:** A.29071054

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.535,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.535,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C921

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304030139 - QUMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO MARCADOR POSITIVO (2ª LINHA)

**Descrição:** QUMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - CROMOSSOMA PHILADELFIA OU BCR-ABL POSITIVO.

**Origem:** A.29071160

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.401,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.401,20

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223133, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C921  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304030147 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO MARCADOR POSITIVO - COM FASE CRONICA ANTERIOR (1ª LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - CROMOSSOMA PHILADELFIA OU BCR-ABL POSITIVO - COM TRATAMENTO ANTERIOR EM FASE CRONICA COM INIBIDOR DA TIROSINO-QUINASE.  
**Origem:** A.29071151  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.401,20

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.401,20

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C921

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

Procedimento: 0304030155 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (1ª LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO CROMOSSOMA PHILADELFIA BER-ABL POSITIVOS SEM TRATAMENTO ANTERIOR EM FASE CRONICA COM INIBIDOR DA TIROSINO QUINASE.

**Origem:** A.29071143

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6.092,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6.092,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C921

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030163 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1A LINHA)

**Descrição:**

QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU (LINFOMAS DE CELULAS T CUTANEAS E PERIFERICAS; DOENCA DE SEZARY; LINFOMA DE LINFOCITO PEQUENO; LINFOMA FOLICULAR COM PREDOMINIO DE CELULAS PEQUENAS E CLIVADAS; LINFOMA FOLICULAR MISTO DE CELULAS PEQUENAS E GRANDES; LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO ; LINFOMA NAO HODGKIN DE OUTROS TIPOS E TIPOS NAO ESPECIFICADOS), ESTADIOS I E II COM DOENCA MACICA OU EXTENSA E SINTOMAS CONSTITUCIONAIS ESTADIO III E IV ; E RECIDIVA.

**Origem:**

A.29071011

**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

**Complexidade:**

AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:**

Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:**

R\$427,50

**Valor Ambulatorial Total:**

R\$427,50

**Valor Hospitalar SH:**

R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:**

R\$0,00

**Total Hospitalar:**

R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:**

19 Ano(s)

**Idade Max:**

110 Ano(s)

**Sexo:**

Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C830, C831, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C857, C859, C883, C887, C889, D470, D479

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304030171 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (2A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU (LINFOMAS DE CELULAS T CUTANEAS E PERIFERICAS; DOENCA DE SEZARY; LINFOMA DE LINFOCITO PEQUENO; LINFOMA FOLICULAR COM PREDOMINIO DE CELULAS PEQUENAS E CLIVADAS; LINFOMA FOLICULAR MISTO DE CELULAS PEQUENAS E GRANDES; LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO ; LINFOMA NAO HODGKIN DE OUTROS TIPOS E TIPOS NAO ESPECIFICADOS), ESTADIOS I E II COM DOENCA MACICA OU EXTENSA E SINTOMAS CONSTITUCIONAIS ESTADIO III E IV ; E RECIDIVA.

**Origem:** A.29071020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.062,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.062,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C830, C831, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C857, C859, C883, C887, C889, D470, D479

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030180 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (1A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (MACROGLOBULINEMIA DE YALDENSTRÝM, MIELOMA MULTIPLO, LEUCEMIA PLASMOCITARIA, PLASMOCITOMA EXTRA-MEDULAR, GAMOPATIA MONOCLONAL).

**Origem:** A.29071089

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$427,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$427,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C880, C900, C901, C902, D472

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304030198 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (2A LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (MACROGLOBULINEMIA DE YALDENSTRÖM, MIELOMA MULTIPLO, LEUCEMIA PLASMOCITARIA, PLASMOCITOMA EXTRA-MEDULAR, GAMOPATIA MONOCLONAL).

**Origem:** A.29071097

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.715,60

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.715,60

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223133, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C880, C900, C901, C902, D472  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030201 - QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DA TRICOLEUCEMIA (LEUCEMIA DE CELULAS PILOSAS OU LEUCEMIA DE CELULAS CABELUDAS).  
**Origem:** A.29071062  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.715,60  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.715,60  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C914

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304030210 - QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA (1ª LINHA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PARA CONTROLE TEMPORARIO DA TRICOLEUCEMIA (LEUCEMIA DE CELULAS PILOSAS OU LEUCEMIA DE CELULAS CABELUDAS) - PROCEDIMENTO UNICO E EXCLUSIVO.

**Origem:** A.29071070

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.943,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.943,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 03 - Quimioterapia para controle temporário de doença - adulto

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C914

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

Procedimento: 0304040010 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU DUKES B E C)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU DUKES B E C).

**Origem:** A.29081068

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C20

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304040029 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III - 1ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA PRÉVIA A CIRURGIA OU A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Origem:** A.29091039

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.062,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.062,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III - 2ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 2ª LINHA PREVIA A CIRURGIA OU A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III.

**Origem:** A.29091047

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.378,90

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.378,90

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304040045 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE COLO DO ÚTERO EM ESTÁDIOS DE IB2 ATÉ IVA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO DO ÚTERO EM ESTÁDIOS DE I B2 ATÉ IV A.

**Origem:** A.29081084

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.744,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.744,10

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C530, C531, C538, C539

### CID Secundário:

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304040053 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL (ESTADIOS II E III)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PREVIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL ( ESTADIOS II E III).

**Origem:** A.29081076

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C20, C210, C211, C212, C218, C445  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304040061 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DOS SEIOS PARA-NASAIS/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL- ESTÁDIOS IVA OU IVB

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PREVIA A CIRURGIA OU CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DA CABECA E DO PESCOCO ( SEIOS PARA-NASAIS/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL- ESTÁDIOS IVA OU IVB).  
**Origem:** A.29081017  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.447,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.447,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304040070 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA EM ESTADIO II ATE IV SEM METASTASE A DISTANCIA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PREVIA A CIRURGIA OU RADIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA EM ESTADIO II ATE IV SEM METASTASE A DISTANCIA.

**Origem:** A.29091055

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304040088 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE EM ESTADIO DE III ATE IVB

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PREVIA A CIRURGIA OU CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DE CARCINOMA DE NASOFARINGE EM ESTADIO DE III ATE IVB.  
**Origem:** A.29081025  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.744,10  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.744,10  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C110, C111, C112, C113, C118, C119

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304040096 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NAO PEQUENAS EM ESTADIO III

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PREVIA A CIRURGIA OU CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS EM ESTADIOS III A OU III B.

**Origem:** A.29081033

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.408,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.408,52

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C340, C341, C342, C343, C348, C349

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304040100 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (DOENÇA LIMITADA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ISOLADA OU COMBINADA A RADIOTERAPIA (CONCOMITANTE OU SEQUENCIAL) DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (DOENÇA LIMITADA).

**Origem:** A.29081041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.408,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.408,52



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C340, C341, C342, C343, C348, C349

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304040118 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO EM ESTÁDIO DE I ATE IVA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CONCOMITANTE A RADIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO EM ESTÁDIO DE I ATE IVA.

**Origem:** A.29081050

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.447,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.447,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C150, C151, C152, C153, C154, C155, C159

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304040126 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE VULVA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PREVIA A CIRURGIA OU RADIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE VULVA.

**Origem:** A.29081092

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.447,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.447,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C510, C511, C512, C518, C519

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304040134 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA (ESTADIO III OU IV) 2ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PREVIA DE 2ª LINHA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA ESTADIO III OU IV COM DOENCA RESIDUAL) POS-OPERATORIO (SEM CITOREDUCAO NA 1ª CIRURGIA PARA DIAGNOSTICO E ESTADIAMENTO).

**Origem:** A.29091020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.247,78

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.247,78

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**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:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C56, C570

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304040142 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA (ESTADIO III OU IV) 1ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PREVIA DE 1ª LINHA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA ESTADIO III OU IV COM DOENÇA RESIDUAL POS-OPERATORIO (SEM CITOREDUCAO NA 1ª CIRURGIA PARA DIAGNOSTICO E ESTADIAMENTO).

**Origem:** A.29091012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.378,90

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.378,90

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C56, C570  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304040150 - TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA (2A LINHA)

### Descrição:

**Origem:** A.29091071  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8.064,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8.064,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304040169 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA PREVIA DE OSTEOSSARCOMA OU OUTRO SARCOMA OSSEO .

**Origem:** A.29091063

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.447,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.447,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 22 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 04 - Quimioterapia prévia (neoadjuvante/citorredutora)- adulto

**CID:** C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

Procedimento: 0304050016 - QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE A RESSECCAO TRANS- URETRAL DO CARCINOMA SUPERFICIAL DE BEXIGA (ESTADIO 0 OU 1), QUE CONSISTE DA INSTILACAO DE MEDICAMENTOS LOCALMENTE IRRITANTE.

**Origem:** H.20001010, A.29171040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$335,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$335,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

### 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>	223145
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica
<b>CID:</b>	C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304050024 - QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON EM ESTADIO II OU III/ DUKES B E C

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DE ADENOCARCINOMA DE COLON EM ESTADIO II ALTO RISCO OU EM ESTADIO III.
<b>Origem:</b>	A.29101069
<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\$427,50
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$427,50
<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>	19 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050032 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO EM ESTADIOS II OU III /DUKES B OU C

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DE ADENOCARCINOMA DE RETO EM ESTADIOS II OU III /DUKES B OU C.

**Origem:** A.29101077

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$427,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$427,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C20

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050040 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO EM ESTADIO I CLINICO/  
PATOLOGICO

**Descrição:** HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I CLINICO/PATOLOGICO, COM RECEPTOR HORMONAL OBRIGATORIAMENTE POSITIVO PARA ESTROGENIOS OU PROGESTERONA.

**Origem:** A.29111102

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$79,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$79,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304050059 - TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS LINFONODOS POR QUIMIOTERAPIA - EM PACIENTE DE RISCO CARDIACO ELEVADO (ESTADIO II)

### Descrição:

**Origem:** A.29121019  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50  
**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:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050067 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III CLINICO / PATOLOGICO

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III CLINICO / PATOLÓGICO.

**Origem:** A.29121043, A.29121051

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$554,02

**Valor Ambulatorial Total:** R\$554,02

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

### 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>	223145
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica
<b>CID:</b>	C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304050075 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II CLINICO OU PATOLOGICO SEM LINFONODOS AXILARES ACOMETIDOS

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II CLINICO OU PATOLÓGICO SEM LINFONODOS AXILARES ACOMETIDOS.
<b>Origem:</b>	A.29111048
<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\$213,40
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$213,40
<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>	19 Ano(s)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050083 - TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS LINFONODOS POR HORMONIOTERAPIA (ESTADIO II )

**Descrição:**

**Origem:** A.29121035

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$79,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$79,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050091 - TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETIMENTO DE ATE 3 LINFONODOS POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO II )

**Descrição:**

**Origem:** A.29111099

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$213,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$213,40

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304050105 - TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOTERAPIA (ESTADIO II CLINICO / PATOLOGICO)

### Descrição:

**Origem:** A.29111072  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$79,75  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$79,75  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050113 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO EM ESTADIO III CLINICO/PATOLOGICO

**Descrição:** HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III CLINICO/PATOLOGICO COM RECEPTOR HORMONAL OBRIGATORIAMENTE POSITIVO PARA ESTROGENIOS OU PROGESTERONA.

**Origem:** A.29121060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$79,75

**Valor Ambulatorial Total:** R\$79,75

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

### 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>	223145
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica
<b>CID:</b>	C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304050121 - HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO EM ESTADIO II CLINICO OU PATOLOGICO SEM LIFONODOS AXILARES ACOMETIDOS

<b>Descrição:</b>	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II CLINICO/PATOLOGICO COM OU SEM LIFONODOS AXILARES ACOMETIDOS MAS COM RECEPTOR HORMONAL OBRIGATORIAMENTE POSITIVO PARA ESTROGENIOS OU PROGESTERONA.
<b>Origem:</b>	A.29111056
<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\$79,75
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$79,75
<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>	

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050130 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I CLINICO / PATOLOGICO

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I CLINICO / PATOLOGICO.

**Origem:** A.29111030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$213,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$213,40

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II CLINICO / PATOLOGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II CLINICO / PATOLOGICO COM LINFONODOS AXILARES ACOMETIDOS.

**Origem:** A.29111080, A.29121027



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$213,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$213,40

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304050156 - TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE S/ METASTASE A DISTANCIA (ESTADIOS III E IV )

### Descrição:

**Origem:** A.29101018  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$665,75  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$665,75  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C110, C111, C112, C113, C118, C119  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304050164 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CABEÇA E PESCOÇO (DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA PÓS-OPERATÓRIA DE CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CABEÇA E PESCOÇO, CUJO EXAME DA PEÇA OPERATÓRIA DEMONSTRE MARGEM CIRURGICA ACOMETIDA - LIMITE LIVRE MENOR QUE 0,5MM - INVASAO LINFATICA COM INFILTRACAO EXTRA-CAPSULAR E MAIS QUE UM LINFONODO CERVICAL ACOMETIDO.

**Origem:** A.29101026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.744,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.744,10

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**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:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050172 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS EM ESTADIO DE IB ATE III

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS EM ESTADIO DE IB ATE III.

**Origem:** A.29101034

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.062,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.062,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C340, C341, C342, C343, C348, C349  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304050180 - QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (DOENÇA LIMITADA)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (DOENÇA LIMITADA)  
**Origem:** A.29101050  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.062,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.062,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C340, C341, C342, C343, C348, C349

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050199 - TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS DE OVARIO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

### Descrição:

**Origem:** A.29111021  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$571,50  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$571,50  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Feminino

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**CID:** C56

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050202 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA EM ESTÁDIO I A OU I B COM GRAU G3 OU G4/ ESTÁDIO I C OU II / ESTÁDIO III OU ESTADIO IV SEM DOENCA RESIDUAL POS-OPERATORIA.

**Origem:** A.29101085

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.062,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.062,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C56, C570  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304050210 - QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DO OSTEOSSARCOMA.

**Origem:** A.29131014

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.744,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.744,10

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 22 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050229 - QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE EM ESTÁDIO DE II B A IV SEM METASTASE A DISTÂNCIA (G2 OU G3 TUMOR MAIS DE 5 CM )

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADES TUMOR COM MAIS DE 5 CM E COM GRAU HISTOPATOLOGICO G2 OU G3 EM ESTADIO DE II B A IV SEM METASTASE A DISTÂNCIA.

**Origem:** A.29121094

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.674,25

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.674,25

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C491, C492

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304050237 - TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO

**Descrição:**

**Origem:** A.29131022

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.447,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.447,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304050245 - TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETIMENTO DE LINFONODOS AXILARES POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO II)

### Descrição:

**Origem:** A.29111064  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$213,40  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$213,40  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - adulto

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

Procedimento: 0304060011 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DA DOENÇA DE HODGKIN EM ESTÁDIO DE I A IV.

**Origem:** A.29141010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$427,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$427,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C810, C811, C812, C813, C817, C819

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060020 - TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIOS III E IV -1A LINHA)

**Descrição:**

**Origem:** A.29141028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$427,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$427,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C810, C811, C812, C813, C817, C819

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060038 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN 2ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 2ª LINHA DA DOENÇA DE HODGKIN EM ESTÁDIO DE I A IV.

**Origem:** A.29141036

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.447,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.447,70



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C810, C811, C812, C813, C817, C819

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060046 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 3ª LINHA DA DOENÇA DE HODGKIN EM ESTÁDIO DE I A IV.

**Origem:** A.29141117

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.447,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.447,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C810, C811, C812, C813, C817, C819

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA 1ª FASE

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DA LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA 1ª FASE.

**Origem:** A.29141095

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$147,10

**Valor Ambulatorial Total:** R\$147,10

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223133, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C924  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (FASES SUBSEQUENTES)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DA LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (FASES SUBSEQUENTES).  
**Origem:** A.29141109  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$830,52  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$830,52  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C924

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060070 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOPLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA NAO HODGKIN LINFOPLASTICO/ LINFOMA NAO HODGHIN TIPO BURKITT - INCLUIDO OS ANTIBIOTICOS PROFILATICOS E TERAPÊUTICOS E A QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL.

**Origem:** A.29141087

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$830,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$830,52

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C835, C837, C910, C912, C920, C922, C923, C925, C930, C932, C940, C942, C944, C950, C952, D463

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060089 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS/ MIELODISPLASIA/LINFOMA NÃO HODGKIN/ LINFOMA DE BURKITT 2ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª RECAIDA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA NÃO HODGKIN LINFOPLASTICO/ LINFOMA NÃO HODGHIN TIPO BURKITT - INCLUIDO OS ANTIBIOTICOS PROFILÁTICOS E TERAPÊUTICOS E A QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL.

**Origem:** A.29151090

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Valor Ambulatorial SA:** R\$830,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$830,52

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C835, C837, C910, C912, C920, C922, C923, C924, C925, C930, C932, C940, C942, C944, C950, C952, D463

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060097 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIOELODISPLASIA/ LINFOMA NAO HODGKIN LINFOPLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3y LINHA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 2<sup>o</sup> RECAIDA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA NAO HODGKIN LINFOPLASTICO/ LINFOMA NAO HODGHIN TIPO BURKITT - INCLUIDO OS ANTIBIOTICOS PROFILATICOS E TERAPEUTICOS E A QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL.

**Origem:** A.29151104

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$830,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$830,52

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C835, C837, C910, C920, C923, C925, C930, C940, C942, D463

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060100 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOPLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT 4º LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 3º RECAIDA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA NAO HODGKIN LINFOPLASTICO/ LINFOMA NAO HODGHIN TIPO BURKITT - INCLUIDO OS ANTIBIOTICOS PROFILATICOS E TERAPEUTICOS E A QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL.

**Origem:** A.29151112

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$830,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$830,52

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223133, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C835, C837, C910, C920, C923, C925, C930, C940, C942, D463  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304060119 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO - 2A LINHA

QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 2ª LINHA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO E ALTO.

### Descrição:

GRAU INTERMEDIARIO - LINFOMA FOLICULAR DE CELULAS GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE CELULAS PEQUENAS E CLIVADAS, LINFOMA DIFUSO MISTO DE CELULAS CLIVADAS PEQUENA E GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS CLIVADAS OU NAO.

GRAU ALTO - LINFOMA DE GRANDES CELULAS IMUNOBLASTICO, LINFOMA DE CELULAS PEQUENAS E NAO CLIVADAS. ESTADIO DE I A IV.

### Origem:

A.29141052

### Modalidade:

01 - Ambulatorial

### Complexidade:

AC - Alta Complexidade

### Tipo de Financiamento:

Média e Alta Complexidade (MAC)

### Valor Ambulatorial SA:

R\$1.447,70

### Valor Ambulatorial Total:

R\$1.447,70

### Valor Hospitalar SH:

R\$0,00

### Valor Hospitalar SP:

R\$0,00

### Total Hospitalar:

R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

### Incremento:

**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223133, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C822, C832, C833, C834, C836, C838, C839  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304060127 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO - 3A LINHA

QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 3ª LINHA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO E ALTO.

**Descrição:** GRAU INTERMEDIARIO - LINFOMA FOLICULAR DE CELULAS GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE CELULAS PEQUENAS E CLIVADAS, LINFOMA DIFUSO MISTO DE CELULAS CLIVADAS PEQUENA E GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS CLIVADAS OU NAO.

GRAU ALTO - LINFOMA DE GRANDES CELULAS IMUNOBLASTICO, LINFOMA DE CELULAS PEQUENAS E NAO CLIVADAS. ESTADIO DE I A IV.

**Origem:** A.29141060

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.408,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.408,52

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C822, C832, C833, C834, C836, C838, C839, C842, C844

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304060135 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 1A LINHA

QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO E ALTO.

### Descrição:

GRAU INTERMEDIARIO - LINFOMA FOLICULAR DE CELULAS GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE CELULAS PEQUENAS E CLIVADAS, LINFOMA DIFUSO MISTO DE CELULAS CLIVADAS PEQUENA E GRANDES, LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS CLIVADAS OU NAO.

GRAU ALTO - LINFOMA DE GRANDES CELULAS IMUNOBLASTICO, LINFOMA DE CELULAS PEQUENAS E NAO CLIVADAS. ESTADIO DE I A IV.

### Origem:

A.29141044

### Modalidade:

01 - Ambulatorial

### Complexidade:

AC - Alta Complexidade

### Tipo de Financiamento:

Média e Alta Complexidade (MAC)

### Valor Ambulatorial SA:

R\$665,75

### Valor Ambulatorial Total:

R\$665,75

### Valor Hospitalar SH:

R\$0,00

### Valor Hospitalar SP:

R\$0,00

### Total Hospitalar:

R\$0,00

### Incremento:

### Idade Min:

19 Ano(s)

### Idade Max:

110 Ano(s)

### Sexo:

Ambos

### Qtde Máxima:

### Instr. Registro:

06 - APAC (Proc. Principal)

### Média Permanência:

Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

### 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>	223133, 223145
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica
<b>CID:</b>	C822, C832, C833, C834, C836, C838, C839, C842, C844
<b>CID Secundário:</b>	
<b>Habilitação:</b>	1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304060143 - TRATAMENTO DE LINFOPATIA ANGIO-IMUNOBLASTICA IMUNOPROLIFERATIVA ANGIOC / HISTIOCILOSE MALIGNA

### Descrição:

<b>Origem:</b>	A.29141079
<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\$665,75
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$665,75
<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>	19 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 2231F4, 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** D470, D479

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060151 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL.

**Origem:** A.29151082

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.408,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.408,52

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C381, C382, C383, C388, C480, C753

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060160 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVARIO EM ESTADIO DE II ATE IV

**Descrição:**

QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE TUMOR OVARIANO DE CELLULAS GERMINATIVAS ( DISGERMINOMA, TERATOMA MISTO , TUMOR DO SEIO ENDODERMICO, CARCINOMA EMBRIONARIO, COREOCARCINOMA NAO GESTACIONAL OU TUMOR DE CELULAS GERMINATIVAS MISTO).

**Origem:**

A.29151074



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.062,65

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.062,65

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C56

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304060178 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO

**Origem:** A.29151058

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$213,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$213,40

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C58, D392  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304060186 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA.

**Origem:** A.29151066

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2.408,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2.408,52

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**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:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C58

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA.

**Origem:** A.29151040

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$213,40

**Valor Ambulatorial Total:** R\$213,40

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C58, D392

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060208 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 1ª LINHA

**Descrição:**

QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO EM ESTADIO I COM INVASAO VASCULAR OU PREDOMINIO DE CARCINOMA EMBRIONARIO OU EM ESTADIO II OU III - TUMOR SEMINOMATOSO E TUMOR NAO SEMINOMATOSO (CARCINOMA EMBRIONARIO / TERATOMA MADURO OU NAO COM TRANSFORMACAO MALIGNA/ CORIOCARCINOMA/ TUMOR DO SEIO ENDODERMICO E TUMOR DE CELULAS GERMINATIVAS MISTO).

**Origem:** A.29151015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.447,70

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.447,70

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Masculino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C620, C621, C629

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304060216 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 2A LINHA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 2ª LINHA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO EM ESTADIO I COM INVASAO VASCULAR OU PREDOMINIO DE CARCINOMA EMBRIONARIO OU EM ESTADIO II OU III - TUMOR SEMINOMATOSO E TUMOR NAO SEMINOMATOSO (CARCINOMA EMBRIONARIO / TERATOMA MADURO OU NAO COM TRANSFORMACAO MALIGNA/ COREOCARCINOMA/ TUMOR DO SEIO ENDODERMICO E TUMOR DE CELULAS GERMINATIVAS MISTO).
<b>Origem:</b>	A.29151031
<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\$2.408,52
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$2.408,52
<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>	19 Ano(s)
<b>Idade Max:</b>	110 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Masculino
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	06 - APAC (Proc. Principal)
<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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 06 - Quimioterapia curativa - adulto

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C620, C621, C629

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 07 - Quimioterapia de tumores de criança e adolescente

Procedimento: 0304070017 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA DE TUMOR DIAGNOSTICADO EM DOENTE DE COM ATÉ 18 ANOS DE IDADE. O PLANEJAMENTO TERAPEUTICO GLOBAL DETERMINARA A DURACAO DA QUIMIOTERAPIA, QUE É MAXIMA NOS CASOS DE LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA E LINFOMA LINFOBLASTICO, CHEGANDO A SER DE TRINTA E SEIS MESES; PODENDO, ASSIM, ESTENDER-SE NO MAXIMO ATE OS 22 ANOS, QUANDO A QUIMIOTERAPIA SE INICIA EM DOENTE PRESTES A COMPLETAR 18 ANOS.

**Origem:** A.29161010

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.234,58

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.234,58

**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:** 22 Ano(s)

**Sexo:** Ambos



**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 07 - Quimioterapia de tumores de criança e adolescente

**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)**Média Permanência:** Não**Pontos:****Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 2231F4, 223133, 223145**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C620, C621, C629, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D392, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469**CID Secundário:****Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304070025 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCENCIA - 2ª LINHA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 07 - Quimioterapia de tumores de criança e adolescente

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA DA 1ª RECIDIVA TUMORAL EM DOENTES COM ATÉ 18 ANOS DE IDADE. O PLANEJAMENTO TERAPEUTICO DETERMINARA A DURACAO DA QUIMIOTERAPIA, QUE É MAXIMA NOS CASOS DE LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA E LINFOMA LINFOBLASTICO, CHEGANDO A SER DE ATÉ TRINTA E SEIS MESES; PODENDO, ASSIM, ESTENDER-SE NO MAXIMO ATE OS 22 ANOS, QUANDO A QUIMIOTERAPIA SE INICIE EM DOENTE PRESTES A COMPLETAR 18 ANOS.
<b>Origem:</b>	A.29161029
<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\$1.381,76
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$1.381,76
<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>	22 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	06 - APAC (Proc. Principal)
<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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 07 - Quimioterapia de tumores de criança e adolescente

**CBO:** 2231F4, 223133, 223145**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:**

132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C620, C621, C629, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D392, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469

**CID Secundário:****Habilitação:**

1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304070033 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCENCIA - 4ª LINHA

**Descrição:**

QUIMIOTERAPIA DA 3ª RECIDIVA TUMORAL EM DOENTES COM ATE 18 ANOS DE IDADE. O PLANEJAMENTO TERAPEUTICO GLOBAL DETERMINARA A DURACAO DA QUIMIOTERAPIA, QUE E MAXIMA NOS CASOS DE LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA E LINFOMA LINFOBLASTICO CHEGANDO A SER DE ATE TRINTA E SEIS MESES PODENDO, ASSIM, ESTENDER-SE NO MAXIMO ATE OS 22 ANOS, QUANDO A QUIMIOTERAPIA SE INICIE EM DOENTE PRESTES A COMPLETAR 18 ANOS.

**Origem:**

A.29161053

**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

**Complexidade:**

AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:**

Média e Alta Complexidade (MAC)

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 07 - Quimioterapia de tumores de criança e adolescente

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1.381,76**Valor Ambulatorial Total:** R\$1.381,76**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:** 22 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)**Média Permanência:** Não**Pontos:****Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 2231F4, 223133, 223145**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470,

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 07 - Quimioterapia de tumores de criança e adolescente

C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C620, C621, C629, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D392, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469

**CID Secundário:****Habilitação:**

1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 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: 0304070041 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCENCIA - 3ª LINHA

**Descrição:**

QUIMIOTERAPIA DA 2ª RECIDIVA TUMORAL EM DOENTES COM ATE 18 ANOS DE IDADE. O PLANEJAMENTO TERAPEUTICO GLOBAL DETERMINARA A DURACAO DA QUIMIOTERAPIA, QUE É MAXIMA NOS CASOS DE LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA E LINFOMA LINFOBLASTICO CHEGANDO A SER DE ATE TRINTA E SEIS MESES; PODENDO, ASSIM, ESTENDER-SE NO MAXIMO ATE OS 22 ANOS, QUANDO A QUIMIOTERAPIA SE INICIE EM DOENTE PRESTES A 18 ANOS.

**Origem:**

A.29161045

**Modalidade:**

01 - Ambulatorial

**Complexidade:**

AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:**

Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:**

R\$1.381,76

**Valor Ambulatorial Total:**

R\$1.381,76

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 07 - Quimioterapia de tumores de criança e adolescente

**Idade Max:** 22 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)**Média Permanência:** Não**Pontos:****Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** NÃO**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 2231F4, 223133, 223145**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C620, C621, C629, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C80, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D392, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469**CID Secundário:****Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 07 - Quimioterapia de tumores de criança e adolescente

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304070050 - QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFANCIA E ADOLESCENCIA

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA COM ALTA DOSE, SENDO OBRIGATORIO O MONITORAMENTO COM A DOSAGEM SERICA DE ANTIBLASTICO. PROCEDIMENTO DE PRIMEIRA LINHA, PORTANTO EXCLUDENTE COM O 03.04.07.001-7 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA 1ª LINHA.
<b>Origem:</b>	A.29161037
<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\$7.285,83
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$7.285,83
<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>	22 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	06 - APAC (Proc. Principal)
<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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 07 - Quimioterapia de tumores de criança e adolescente

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 2231F4, 223145  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 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:

Forma Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

Procedimento: 0304080012 - FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE GRANULOCITOS / MACROFAGOS

**Descrição:** PROCEDIMENTO EXCLUSIVAMENTE SECUNDARIO COMPATIVEL COM OS PROCEDIMENTOS DA QUIMIOTERAPIA CURATIVA ADULTO E DE QUIMIOTERAPIA DE TUMORES NA INFANCIA E ADOLESCENCIA.  
**Origem:** A.29171024  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$871,00  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$871,00  
**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 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:** 2231F4, 223133, 223145**Especialidade do Leito:****Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica**CID:** C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C620, C621, C629, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D392, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469, D70**CID Secundário:****Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304080020 - INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

<b>Descrição:</b>	INTERNACAO DE CRIANCA, ADOLESCENTE E ADULTO PARA QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO ENDOVENOSA CONTINUA DE 24 HORAS.
<b>Origem:</b>	H.79700870, H.79700888
<b>Modalidade:</b>	02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	AC - Alta Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$0,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$0,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$369,24
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$139,25
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$508,49
<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>	03 - AIH (Proc. Principal)
<b>Média Permanência:</b>	3 dias
<b>Pontos:</b>	80
<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	NÃO
<b>Cirurgias Eletivas:</b>	NÃO
<b>CNRAC:</b>	SIM
<b>Inclui valor da anestesia:</b>	NÃO
<b>Permanência por dia:</b>	NÃO
<b>CBO:</b>	2231F4, 223133, 223145
<b>Especialidade do Leito:</b>	03 - Clínico
<b>Serviço/Classificação:</b>	132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 -

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C060, C061, C062, C068, C069, C081, C088, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C450, C451, C452, C457, C459, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C541, C542, C543, C548, C549, C58, C600, C601, C602, C608, C609, C620, C621, C629, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680, C681, C688, C689, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C740, C741, C749, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C900, C901, C902, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D392, D463, D472

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304080039 - INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRONICAS AGUDIZADAS

**Descrição:** INTERNACAO PARA QUIMIOTERAPIA DE CRIANCA, ADOLESCENTE E ADULTO COM LEUCEMIA AGUDA, LINFOMA LINFOBLASTICO, LINFOMA DE BURKITT OU LEUCEMIA CRONICA AGUDISADA.

**Origem:** H.79700896

**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\$672,83

**Valor Hospitalar SP:** R\$42,36

**Total Hospitalar:** R\$715,19

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 8 dias  
**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** SIM  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 2231F4, 223133, 223145  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C851, C857, C910, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944, C945, C950, C951, C952, C957, C959, D392, D463, D469, D472  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304080047 - QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL

**Descrição:** INTERNACAO DE ADULTO PARA QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL DE TUMORES MALIGNOS.  
**Origem:** H.79700853  
**Modalidade:** 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$279,80

**Valor Hospitalar SP:** R\$55,20

**Total Hospitalar:** R\$335,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** SIM

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223145

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C220, C400, C401, C402, C403, C408, C491, C492, C787

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Serviço de Radioterapia de Complexo Hospitalar

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304080055 - QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

<b>Descrição:</b>	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL DE CRIANCA, ADOLESCENTE E ADULTO PARA PREVENCAO OU TRATAMENTO DE INVASAO MENINGEA SECUNDARIA POR CELULAS NEOPLASICAS MALIGNAS.
<b>Origem:</b>	H.20001010, A.29171032
<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\$335,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$335,00
<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)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	
<b>Instr. Registro:</b>	06 - APAC (Proc. Principal), 07 - APAC (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>	2231F4, 223133, 223145
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 -

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C793

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304080063 - QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA (PLEURAL / PERICARDICA / PERITONEAL)

**Descrição:** QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA DE ADULTO COM TUMOR MALIGNO PRIMARIO OU SECUNDARIO EM PLEURA, PERICARDIO OU PERITONIO.

**Origem:** H.79700861

**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\$279,80

**Valor Hospitalar SP:** R\$55,20

**Total Hospitalar:** R\$335,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 80

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** SIM  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223145  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C384, C781, C782, C786  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Serviço de Radioterapia de Complexo Hospitalar

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304080071 - TRATAMENTO INIBIDOR DA OSTEOLISE

**Descrição:** PROCEDIMENTO PRINCIPAL PARA O CID C90.0 (MIELOMA MULTIPLO) E PROCEDIMENTO SECUNDARIO PARA O CID C79.5 (METASTASE OSSEA), EM CASO DE CARCINOMA DE MAMA OU DE PROSTATA. NO CASO DE METASTASE OSSEA, ESTE PROCEDIMENTO SECUNDARIO E COMPATIVEL SOMENTE COM OS PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS DE QUIMIOTERAPIA/HORMONITERAPIA PALIATIVA DO CARCINOMA DE MAMA OU DE PROSTATA.

**Origem:** A.29171016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$449,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$449,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 08 - Quimioterapia - procedimentos especiais

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal), 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:** 2231F4, 223133, 223145

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C795, C900

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1705 - Serviço isolado de quimioterapia, 1706 - UNACON, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 09 - Medicina nuclear - terapêutica oncológica

Procedimento: 0304090018 - IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI)

**Descrição:** IODOTERAPIA POS OPERATORIO COM 150 MCI DE IODO 131 DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE.

**Origem:** H.85300900, H.85500909

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 09 - Medicina nuclear - terapêutica oncológica

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SH:** R\$976,28  
**Valor Hospitalar SP:** R\$313,62  
**Total Hospitalar:** R\$1.289,90

**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:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** SIM

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223154

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C73

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 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, 1714 - Serviço de Radioterapia de Complexo Hospitalar

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0304090026 - IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (100 MCI)

**Descrição:** IODOTERAPIA POS OPERATORIO COM 100 MCI DE IODO 131 DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 09 - Medicina nuclear - terapêutica oncológica

**Origem:** H.85300888, H.85500887

**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\$974,89

**Valor Hospitalar SP:** R\$313,62

**Total Hospitalar:** R\$1.288,51

**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:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** SIM

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223154

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica

**CID:** C73

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 09 - Medicina nuclear - terapêutica oncológica

### CID Secundário:

**Habilitação:** 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, 1714 - Serviço de Radioterapia de Complexo Hospitalar

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0304090034 - IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (200 MCI)

**Descrição:** IODOTERAPIA POS OPERATORIO COM 200 MCI DE IODO 131 DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE.

**Origem:** H.85300926, H.85500925

**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\$1.118,56

**Valor Hospitalar SP:** R\$313,62

**Total Hospitalar:** R\$1.432,18

**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:** 50

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 09 - Medicina nuclear - terapêutica oncológica

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** SIM  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223154  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico  
**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica  
**CID:** C73  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 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, 1714 - Serviço de Radioterapia de Complexo Hospitalar

### Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 10 - Gerais em oncologia

Procedimento: 0304100013 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS DE PACIENTE ONCOLOGICO

### Descrição:

**Origem:** H.85300837, H.85500879  
**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\$262,87  
**Valor Hospitalar SP:** R\$62,04  
**Total Hospitalar:** R\$324,91  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 10 - Gerais em oncologia

**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 4 dias**Pontos:** 120**Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** SIM**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 2231F4, 223115, 223133, 223145**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico**Serviço/Classificação:** 132 - Serviço de oncologia - 001 - Oncologia pediátrica, 132 - Serviço de oncologia - 002 - Hematologia, 132 - Serviço de oncologia - 003 - Oncologia clínica**CID:** A410, A411, A412, A413, A414, A415, A418, A419, B020, B021, B022, B023, B027, B028, B029, C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C211, C212, C218, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C23, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C33, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C450, C451, C452, C457, C459, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509, C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C600, C601, C602, C608, C609, C61, C620, C621, C629, C630, C631, C632, C637, C638, C639, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680, C681, C688, C689, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C770, C771, C772, C773, C774, C775, C778, C779, C780, C781, C782, C783, C784, C785, C786, C787, C788, C790, C791, C792, C793, C794, C795, C796, C797, C798, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C881, C882, C883, C887, C889, C900, C901, C902, C910, C911, C912, C913, C914, C915, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C932, C937, C939, C940, C941, C942, C943, C944,

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 04 - Tratamento em oncologia

Forma Organização: 10 - Gerais em oncologia

C945, C947, C950, C951, C952, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, C97, D370, D371, D372, D373, D374, D375, D376, D377, D380, D381, D382, D383, D384, D385, D390, D391, D392, D397, D410, D411, D412, D413, D414, D417, D440, D441, D442, D443, D444, D445, D446, D447, D448, D45, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469, D470, D471, D472, D473, D477, D479, D480, D481, D482, D483, D484, D485, D486, D487, D489, D539, D611, D649, D70, G932, J159, J181, J189, J90, K219, K225, K564, N390, R11, R208, R568, R58, R64

**CID Secundário:****Habilitação:****Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

Procedimento: 0305010018 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)

**Descrição:**

**Origem:** A.27031136

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$110,21

**Valor Ambulatorial Total:** R\$110,21

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Instr. Registro:** 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:** 223139

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia, 1503 - Hemodiálise II

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010026 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)

**Descrição:**

**Origem:** A.27031039

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$110,21

**Valor Ambulatorial Total:** R\$110,21

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223139

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:** N180

**CID Secundário:** E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, I10, N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N039, N188, N189, Q613, T861

**Habilitação:** 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia, 1503 - Hemodiálise II

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010034 - DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS

**Descrição:**

**Origem:** H.99042029

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Valor Hospitalar SH:** R\$103,17

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$103,17

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 15

**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:** 223139

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010042 - HEMODIALISE CONTINUA

**Descrição:**

**Origem:** H.99042053

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**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\$103,17

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$103,17

**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:** 223139

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

Procedimento: 0305010050 - HEMODIALISE I (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)

### Descrição:

**Origem:** A.27031152  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$103,17  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$103,17  
**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:** 5  
**Instr. Registro:** 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:** 223139

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010069 - HEMODIALISE I (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)

**Descrição:**

**Origem:** A.27031144

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$103,17

**Valor Ambulatorial Total:** R\$103,17

**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:** 14

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal), 07 - APAC (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223139  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico  
**CID:** N180  
**CID Secundário:** E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, I10, N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N039, N188, N189, Q613, T861  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010077 - HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA)

### Descrição:

**Origem:** A.27031179  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$152,99  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$152,99  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Qtde Máxima:** 5

**Instr. Registro:** 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:** 223139

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010085 - HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)

**Descrição:**

**Origem:** A.27031160

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$152,99

**Valor Ambulatorial Total:** R\$152,99

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 14

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal), 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:** 223139

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:** N180

**CID Secundário:** E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, I10, N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N039, N188, N189, Q613, T861

### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0305010093 - HEMODIALISE II (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)

### Descrição:

**Origem:** A.27031195

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$130,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$130,51



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 14

**Instr. Registro:** 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:** 223139

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia, 1503 - Hemodiálise II

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010107 - HEMODIALISE II (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)

**Descrição:**

**Origem:** A.27031187

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$130,51

**Valor Ambulatorial Total:** R\$130,51

**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:** 14

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal), 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:** 223139

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:** N180

**CID Secundário:** E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, I10, N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N039, N188, N189, Q613, T861

**Habilitação:** 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia, 1503 - Hemodiálise II

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0305010115 - HEMODIALISE II EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)

### Descrição:

**Origem:** A.27031209

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$193,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$193,52

**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:** 14

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal), 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**CBO:** 223139

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:** N180

**CID Secundário:** E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, I10, N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N039, N188, N189, Q613, T861

**Habilitação:** 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia, 1503 - Hemodiálise II

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010123 - HEMODIALISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO 1 SESSAO / SEMANA)

**Descrição:**

**Origem:** A.27031217

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$193,52

**Valor Ambulatorial Total:** R\$193,52

**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:** 14

**Instr. Registro:** 07 - APAC (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223139  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia, 1503 - Hemodiálise II

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0305010131 - HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAI AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO

### Descrição:

**Origem:** H.99042010  
**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\$103,17  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$103,17

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 15  
**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:** 223139  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010140 - HEMOFILTRACAO

### Descrição:

**Origem:** H.99042088  
**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\$99,96  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$99,96

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

### 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:** 223139  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010158 - HEMOFILTRACAO CONTINUA

### Descrição:

**Origem:** H.99042061  
**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$99,96

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$99,96

**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:** 223139

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010166 - MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC

**Descrição:**

CONSISTE NA AVALIACAO DO PACIENTE PELO MEDICO NO ESTABELECIMENTO DE SAUDE E NA ASSISTENCIA DOMICILIAR REALIZADA PELA (O) ENFERMEIRA(O) PARA ORIENTACAO QUANTO A ASSEPSIA AMBIENTAL, ESTOCAGEM DOS CONJUNTOS DE TROCA E DO USO CORRETO QUANDO HOUVER USO DE MAQUINA CICLADORA, DESDE O INICIO DO TRATAMENTO QUE PODERA ABRANGER O PERIODO IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS OU DE MES. A UTILIZACAO DE



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

QUANTITATIVOS DE CONJUNTOS DE TROCA, INSTALACAO DE MAQUINA CILADORA E EQUIVALENTE A 15 DIAS OU DE MES.

**Origem:** A.27031063, A.27031071, A.27031080, A.27031098

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$146,22

**Valor Ambulatorial Total:** R\$146,22

**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:** 1

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal), 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:** 223139, 223505, 223535

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**CID:** N180

**CID Secundário:** E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, I10, N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N039, N188, N189, Q613, T861

**Habilitação:** 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia, 1503 - Hemodiálise II

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010174 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA)

**Descrição:**

**Origem:** H.80300189, H.80300235, H.80500200, H.80500234

**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\$64,89

**Valor Hospitalar SP:** R\$10,60

**Total Hospitalar:** R\$75,49

**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)

**Idade Mín:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 31

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Média Permanência:** 1 dias  
**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** SIM  
**CBO:** 223139  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 001 - Tratamento dialítico  
**CID:** A419, A449, A499, E870, E871, E872, E873, E874, E875, E876, E878, N180, N188, N189, R509  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010182 - TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)

**Descrição:** CONSISTE NAS ORIENTACOES FORNECIDAS PELO(A) ENFERMEIRO (A) DURANTE O TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA/DPAC EM RELACAO AS TECNICAS DE ASEPSIA E USO CORRETO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZALAO NESTAS MODALIDADES DE TRATAMENTO DIALITICO

**Origem:** A.27031012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$52,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$52,50

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal), 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:** 223139, 223505, 223535

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** N180

**CID Secundário:** E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, I10, N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N039, N188, N189, T861

**Habilitação:** 1501 - Unidade de assistência de alta complexidade em nefrologia (serviço de nefrologia), 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia, 1503 - Hemodiálise II

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305010190 - ULTRAFILTRACAO

### Descrição:

**Origem:** H.99042045

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 01 - Tratamento dialítico

**Valor Hospitalar SH:** R\$93,58

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$93,58

**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:** 223139

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Tratamento em nefrologia em geral

Procedimento: 0305020013 - TRATAMENTO DA PIELONEFRITE

**Descrição:**

**Origem:** H.80300073, H.80500072

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 02 - Tratamento em nefrologia em geral

**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\$163,48

**Valor Hospitalar SP:** R\$25,87

**Total Hospitalar:** R\$189,35

**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:** 18

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223139, 223149, 223157

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral

**CID:** N10, N110, N111, N118, N119, N390

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 02 - Tratamento em nefrologia em geral

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0305020021 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL

### Descrição:

**Origem:** H.80300111, H.80500110

**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\$135,64

**Valor Hospitalar SP:** R\$24,34

**Total Hospitalar:** R\$159,98

### 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)

**Idade Min:** 2 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 100

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 02 - Tratamento em nefrologia em geral

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223139, 223149, 223157  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral  
**CID:** N200, N201, N202, N209, N210, N211, N218, N219, N220, N228, N23  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305020030 - TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR

### Descrição:

**Origem:** H.80300065, H.80500064  
**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\$88,59  
**Valor Hospitalar SP:** R\$31,46  
**Total Hospitalar:** R\$120,05

### 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)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 02 - Tratamento em nefrologia em geral

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 80

**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, 223115, 223139, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral

**CID:** I120, I129, I150

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305020048 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

### Descrição:

**Origem:** H.80300057, H.80500056

**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\$183,22

**Valor Hospitalar SP:** R\$41,23

**Total Hospitalar:** R\$224,45

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 02 - Tratamento em nefrologia em geral

### 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)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 18

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223139

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral

**CID:** N10, N170, N171, N172, N179

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0305020056 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

### Descrição:

**Origem:** H.80300154, H.80500170

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 02 - Tratamento em nefrologia em geral

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$346,30

**Valor Hospitalar SP:** R\$62,47

**Total Hospitalar:** R\$408,77

**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)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 1

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 9 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223139, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 004 - Tratamento em nefrologia em geral

**CID:** N180, N188, N189

**CID Secundário:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 05 - Tratamento em nefrologia

Forma Organização: 02 - Tratamento em nefrologia em geral

### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 01 - Procedimentos destinados a obtenção do sangue para fins de assistência hemoterapica

Procedimento: 0306010011 - COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO

<b>Descrição:</b>	CONSISTE NA COLETA DE SANGUE ATRAVES DA PUNCAO VENOSA EM SITIO, ONDE SE DEVE REALIZAR RIGOROSA ANTISEPSIA UTILIZANDO MATERIAL DE ALTA QUALIDADE BOLSAS PLASTICAS MULTIPLAS ESTEREIS ATOXICAS APROPIADAS PARA O ACONDICIONAMENTO DE SANGUE (CELULAS FUNCIONAIS HUMANAS E PROTEINAS) DESTINADO A INFUSAO EM PACIENTES. INCLUI COLETAS DE AMOSTRAS PARA EXAMES DE QUALIFICACAO DO SANGUE EM LABORATORIOS ESPECIALIZADOS COMO TAMBEM SE DEVE PREVER A GUARDA DE ALIQUOTAS DE SORO OU PLASMA PARA ATENDIMENTO A ROTINA DE RETROVIGILANCIA . DEVE SER UTILIZADO MODELOS DE BOLSAS QUE PERMITAM ESTRATEGIAS INTELIGENTES PARA O PROCESSAMENTO DO SANGUE OTIMIZACAO DA COLETA.
<b>Origem:</b>	A.37011022
<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\$11,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$11,00
<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>	18 Ano(s)
<b>Idade Max:</b>	60 Ano(s)
<b>Sexo:</b>	Ambos
<b>Qtde Máxima:</b>	

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 01 - Procedimentos destinados a obtenção do sangue para fins de assistência hemoterapica

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223505, 322205, 322230, 324205, 324210

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 001 - Procedimentos destinados à obtenção do sangue para fins de assistência hemoterápica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306010020 - COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)

### Descrição:

CONSISTE NA COLETA SELETIVA DE UM OU MAIS PRODUTOS DO SANGUE UTILIZANDO KIT DESCARTAVEL A SER ACOPLADO AO EQUIPAMENTO PERMITINDO A SEPARACAO AUTOMATIZADA DA FRACAO OU FRACOES PREVIAMENTE PROGRAMADAS. HA USO DE ANTICOAGULANTE EM EMBALAGEM ESTERIL ATOXICA. O AMBIENTE DE COLETA DEVE SER CLIMATIZADO ATRAVES DE AR CONDICIONADO. INCLUI COLETA DE AMOSTRAS PARA EXAME DE QUALIFICACAO DO SANGUE EM LABORATORIO ESPECIALIZADO DEVE PREVER A GUARDA DE ALIQUOTAS DE SORO OU PLASMA PARA ROTINA DE RETROVIGILANCIA NAO SE APLICA A COBRANCA COMCOMITANTE COM PROCESSAMENTO.

**Origem:** A.37011030

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$336,60

**Valor Ambulatorial Total:** R\$336,60

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 01 - Procedimentos destinados a obtenção do sangue para fins de assistência hemoterapica

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 18 Ano(s)

**Idade Max:** 60 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223122, 223133, 223134, 223505

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 001 - Procedimentos destinados à obtenção do sangue para fins de assistência hemoterápica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306010038 - TRIAGEM CLINICA DE DOADOR

**Descrição:** CONSISTE NA SELECAO DO DOADOR DE SANGUE TOTAL E OU COMPONENTES ATRAVES DE ENTREVISTA CLINICA E EXAME FISICO SUMARIO. INCLUI MEDIDA DA ALTURA, PESO,AFERICAO DA PRESSAO ARTERIAL, DA FREQUENCIA CARDIACA E A DETERMINACAO DO HEMATOCRITO E OU DA HEMOGLOBINA DO CANDIDATO A DOACAO DE SANGUE.

**Origem:** A.37011014

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 01 - Procedimentos destinados a obtenção do sangue para fins de assistência hemoterapica

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,81

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,81

**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:** 60 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 001 - Procedimentos destinados à obtenção do sangue para fins de assistência hemoterápica

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

Procedimento: 0306020017 - AFERESE TERAPEUTICA

<b>Descrição:</b>	PROCEDIMENTO QUE UTILIZA MAQUINA SEPARADORA CELULAR COM OBJETIVO DE TROCAR OU SUBSTITUIR UMA OU MAIS FRACOES DO SANGUE. ENVOLVE O USO DE UM CONJUNTO DESCARTAVEL ADAPTAVEL A MAQUINA LIQUIDOS E OUTROS PRODUTOS PARA A RECOMPOSICAO DE ELETROLITROS E MONITORAMENTO LABORATORIAL PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE. PLASMAFERESE E O PROCEDIMENTO MAIS COMUMENTE REALIZADO. O PRINCIPAL MEIO DE REPOSICAO E RICO EM ALBUMINA (4 POR CENTO). TAMBEM PODEM SER INDICADAS ERITROCITAFERESE, LEUCAFERESE, TROMBOCITAFERESE.
<b>Origem:</b>	A.37081012, H.94008019
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	AC - Alta Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$180,00
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$180,00
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$17,04
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$17,04
<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



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223122, 223133, 223134  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020025 - APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO

### Descrição:

**Origem:** A.37081063  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,39  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,39  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223525, 322205

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020033 - APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO

**Descrição:**

**Origem:** A.37081063

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,39

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,39

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**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:** 223115, 223133, 223134, 223505, 223525, 322205

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020041 - SANGRIA TERAPEUTICA

**Descrição:**

PROCEDIMENTO INDICADO QUANDO TORNA-SE NECESSARIO DIMINUIR EM CURTO ESPACO DE TEMPO A VISCOSIDADE DO SANGUE QUE SE APRESENTA ELEVADA, EM RAZAO DA CONCENTRACAO DE ELEMENTOS SOLIDOS, CELULAS VERMELHAS QUE ACONTECEM, POR EXEMPLO, EM CONSEQUENCIA A UMA CAUSA PRIMARIA - POLICITEMIA VERA OU A UMA CAUSA SECUNDARIA- DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA. E INDICADA TAMBEM PARA A MOBILIZACASO DE ELEMENTOS (FERRO) DEPOSITADOS EM TECIDOS E ORGAOS (FIGADO)..O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A INSTALACAO DA TRANSFUSAO E OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL

**Origem:** H.09019022, A.37071017, H.94009015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,69

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,69

**Valor Hospitalar SH:** R\$4,69

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$4,69

**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:** 223115, 223133, 223134, 223149, 223505, 322205

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 003 - Procedimentos especiais em hemoterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020050 - TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS

**Descrição:**

CONSISTE NA TRANSFUSAO DO SANGUE TOTAL NAO SUBMETIDO A SEPARACAO DE COMPONENTES. E RECOMENDADO ATENCAO AO PRESCREVER O PRODUTO POIS A PRATICA ATUAL E DIRIGIDA PARA A REPOSICAO DA FRACAO NECESSARIA EM SUA MAIOR CONCENTRACAO NO MENOR VOLUME. A PRINCIPAL INDICACAO E PARA TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO EM RECEM NATOS ASSIM MESMO NA CONDICAO DE SANGUE TOTAL COM

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

PLASMA REDUZIDO QUE ENVOLVE MANIPULACAO DO PRODUTO. O USO DEVE SER PRECEDIDO DA IDEAL CLASSIFICACAO DO SANGUE E DE TESTES PRE TRANSFUSIONAIS O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A INSTALACAO DA TRANSFUSAOE OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL

**Origem:** A.37061089, H.94020019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** AC - Alta 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\$8,39

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$8,39

**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:** 223133, 223134, 223505

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 003 - Procedimentos especiais em hemoterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020068 - TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS

**Descrição:** CONSISTE NA TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS OBTIDO DE UMA UNIDADE DE SANGUE TOTAL OU POR AFERESE. O USO DEVE SER PRECEDIDO DA IDEAL CLASSIFICACAO DO SANGUE E DE TESTES PRE TRANSFUSIONAIS.PODE SE APLICADA NA SUA FORMA MAIS SIMPLES OU SOFRER MODIFICACOES COMO ADICAO DA SOLUCAO PRESERVADORA APOS A SEPARACAO DO COMPONENTE.O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A INSTALACAO DA TRANSFUSAO E OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL

**Origem:** A.37061097, H.94020019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**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\$8,39

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$8,39

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020076 - TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS

### Descrição:

CONSISTE NA TRANSFUSAO DE UMA DOSE DE PLAQUETAS OBTIDA A PARTIR DE DOACOES DE SANGUE TOTAL. A COMPOSICAO DA DOSE EM ADULTOS ENVOLVE UM CONJUNTO DE NO MINIMO 06 (SEIS) CONCENTRADOS PODENDO AUMENTAR DE ACORDO COM A IDADE DO PRODUTO A CONDICAO CLINICA DO PACIENTE OU O TIPO DE INTERVENCAO A QUE SERA SUBMETIDO. PODESER APRESENTADO SOB A FORMA DE POOL CUJO PREPARO EXIGE O EMPREGO DE TECNICAS COMO O USO DE CAMARA DE FLUXO LAMINAR DISPOSITIVO DE CONEXAO ESTERIL E EQUIPO DE DUPLA ENTRADA.E O COMPONENTE QUE MAIS EXIGE CUIDADO EM SEU PREPARO POIS A TEMPERATURA IDEAL DE ARMAZENAMENTO DAS PLAQUETAS FACILITA O CRESCIMENTO BACTERIANO SE MAL MANIPULADA.O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A INSTALACAO DA TRANSFUSAO E OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL.

**Origem:** A.37061046, H.94020019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**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\$8,39

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**Total Hospitalar:** R\$8,39

**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:** 223115, 223133, 223134, 223505, 322205

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020084 - TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO

**Descrição:**

CONSISTE NA APLICACAO DE COMPONENTE DO SANGUE CONSTITUIDO PELA FRACAO DE PROTEINAS DE ALTO PESO MOLECULAR CAPAZ DE PRECIPITAR QUANDO EXPOSTO A TEMPERATURAS MUITO BAIXAS. DEVERER APLICADA COMO DOSE DE CRIOPRECIPTADO. EM ADULTOS A DOSE MEDIA E DE 7 A 10 BOLSAS DE CRIOPRECIPTADO ORIUNDAS DE DIFERENTES DOADORES. SUA PRINCIPAL INDICACAO ATUALMENTE E COMO FONTE DEFIBRINOGENIO. E RICO EM FATOR DE VON WILLEBRAND.O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A INSTALACAO DA TRANSFUSAO E OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL

**Origem:** A.37061038, H.94020019



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**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\$8,39

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$8,39

**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:** 223115, 223133, 223134, 223505, 322205

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0306020092 - TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE

<b>Descrição:</b>	CONSISTE NA TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS OBTIDO A PARTIR DA SEPARACAO DAS PLAQUETAS DE UNICO DOADOR EM MAQUINA SEPARADORA CELULAR CONSTITUINDO-SE UNICA DOSE. O PRODUTO PARA SEU MELHOR APROVEITAMENTO DEVE SER LEUCODEPLETADO DURANTE A SEPARACAO OU IMEDIATAMENTE A SEGUIR.O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A INSTALACAO DA TRANSFUSAO E OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL
<b>Origem:</b>	A.37061054
<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\$8,09
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$8,09
<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 Mín:</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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223133, 223134, 223505  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020106 - TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO

**Descrição:** CONSISTE NA TRANSFUSAO DE PLASMA COMPOSTO PRINCIPALMENTE DAS PROTEINAS DA COAGULACAO SUBMETIDO A CONGELAMENTO ATE 8 HORAS APOS A COLETA DO SANGUE. A PRINCIPAL INDICACAO E A REPOSICAO DE FATORES DA COAGULACAO EM PACIENTES COM DEFICIT MULTIPLOS OU DE UNICO FATOR PARA O QUAL NAO EXISTE O PRODUTO INDUSTRIAL.O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A INSTALACAO DA TRANSFUSAO E OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL.

**Origem:** A.37061062, A.37061070, H.94020019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** AC - Alta 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\$8,39

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$8,39

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

### 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, 223133, 223134, 223505, 322205

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional

### CID:

### CID Secundário:

### Habilitação:

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0306020114 - TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO

### Descrição:

CONSISTE NA TRANSFUSAO DO PLASMA DO QUAL FORAM RETIRADAS POR PRECIPITACAO DURANTE A EXPOSICAO A BAIXAS TEMPERATURAS, AS PROTEINAS DE ALTO PESO MOLECULAR COMO FIBRINOGENIO E FATOR VIII DA COAGULACAO. A PRINCIPAL INDICACAO E O TRATAMENTO DA SINDROME CONHECIDA COMO PURPURA TROBOCITOPENICA TROMBOTICA. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A APLICACAO DO MESMO E SERVICOS PROFISSIONAIS ANTES , DURANTE E APOS A TRANSFUSAO.

**Origem:** A.37061062, H.94020019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**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\$8,39

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**Total Hospitalar:** R\$8,39

**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:** 223115, 223133, 223134, 223505, 322205

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020122 - TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS

**Descrição:**

CONSISTE NA TRANSFUSAO DE SANGUE OU COMPONENTE QUE FOI SUBMETIDO AO PROCESSO DE IRRADIACAO. TEM INDICACOES LIMITADAS E DEVE SER CRITERIOSAMENTE ACOMPANHADO DE PROTOCOLOS PREVIAMENTE ACORDADOS. O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A SUA EXECUCAO E OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL .

**Origem:** H.94003017

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**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:** 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, 223133, 223134, 223149, 223505

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020130 - TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSÃO)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

<b>Descrição:</b>	CONSISTE NA PRATICA APLICADA QUANDO HOUVER NECESSIDADE DE TROCAR OU SUBSTITUIR PARCIALMENTE A VOLEMIA DO PACIENTE COM CELULAS FUNCIONAIS CAPAZES DE EXERCER FUNCOES EM CONDICoes ADVERSAS CASO DE ALGUMAS SINDROMES QUE ACOMETEM POR EXEMPLO PORTADORES DE DOENCA FALCIFORME COM SINDROME TORACICA AGUDA. EXIGE PREPARO DE PRODUTOS SELECIONADOS ISTO E FENOTIPADOS E OU LEUCODEPLETADOS O PROCEDIMENTO E TAMBEM USADA PARA TRATAMENTO DA INCOMPATIBILIDADE SANGUINEA MATERNO FETAL (EXEMPLO MAE ANTI D COM FILHO RH POSITIVO). INCLUI INSUMOS DESTINADOS A INSTALACAO DA TRANSFUSAO E OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL
<b>Origem:</b>	A.37061020, H.99060019
<b>Modalidade:</b>	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
<b>Complexidade:</b>	AC - Alta Complexidade
<b>Tipo de Financiamento:</b>	Média e Alta Complexidade (MAC)
<b>Valor Ambulatorial SA:</b>	R\$8,09
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$8,09
<b>Valor Hospitalar SH:</b>	R\$17,78
<b>Valor Hospitalar SP:</b>	R\$0,00
<b>Total Hospitalar:</b>	R\$17,78
<b>Incremento:</b>	
<b>Idade Mín:</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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223133, 223134, 223149, 223505  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020149 - TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL

**Descrição:**

CONSISTE NA TRANSFUSAO DO SANGUE TOTAL NAO SUBMETIDO A SEPARACAO DE COMPONENTES. E RECOMENDADO ATENCAO AO PRESCREVER O PRODUTO POIS A PRATICA ATUAL E DIRIGIDA PARA A REPOSICAO DA FRACAO NECESSARIA EM SUA MAIOR CONCENTRACAO NO MENOR VOLUME. A PRINCIPAL INDICACAO E PARA TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO EM RECEM NATOS ASSIM MESMO NA CONDICAO DE SANGUE TOTAL COM PLASMA REDUZIDO QUE ENVOLVE MANIPULACAO DO PRODUTO. O USO DEVE SER PRECEDIDO DA IDEAL CLASSIFICACAO DO SANGUE E DE TESTES PRE TRANSFUSIONAIS O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A INSTALACAO DA TRANSFUSAOE OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL

**Origem:** H.09020020, A.37061011, H.94020019

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$8,39

**Valor Ambulatorial Total:** R\$8,39

**Valor Hospitalar SH:** R\$8,39

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$8,39

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**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:** 223115, 223133, 223134, 223505, 322205

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 004 - Medicina transfusional

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0306020157 - TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA

**Descrição:**

CONSISTE NA TRANSFUSAO DESTINADA AO TRATAMENTO DA ANEMIA QUE SE DESENVOLVE NA VIDA UTERINA EXIGE EQUIPAMENTO E AMBIENTE APROPRIADO POIS SE TRATA DE PROCEDIMENTO INVASIVO. EXIGE MANIPULACAO DO PRODUTO PARA CONCENTRAR AS CELULAS EM VOLUME COMPATIBLE COM O PESO DO FETO E EVITAR INCIDENTES ADVERSOS. O USO DEVE SER PRECEDIDO DA IDEAL CLASSIFICACAO DO SANGUE E DE TESTES PRE TRANSFUSIONAIS.O PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS DESTINADOS A INSTALACAO DA TRANSFUSAO E OS SERVICOS PROFISSIONAIS RELATIVOS A RESPONSABILIDADE MEDICA DURANTE E APOS O ATO TRANSFUSIONAL

**Origem:** A.37061100

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$17,78

**Valor Ambulatorial Total:** R\$17,78

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 06 - Hemoterapia

Forma Organização: 02 - Medicina transfusional

**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:**

**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, 223134

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 128 - Serviço de hemoterapia - 003 - Procedimentos especiais em hemoterapia

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 01 - Dentística

Procedimento: 0307010015 - CAPEAMENTO PULPAR

**Descrição:** CAPEAMENTO PULPAR DIRETO OU INDIRETO EM DENTES DECIDUOS OU PERMANENTES POR DENTE.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 01 - Dentística

**Origem:** A.03031012

**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)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 01 - Dentística

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0307010023 - RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO

**Descrição:** TRATAMENTO DENTARIO COM O USO DE INSTRUMENTOS MANUAIS E/ OU ROTATORIOS PARA QUALQUER TIPO DE CAVIDADE DENTARIA, COM EMPREGO DE MATERIAL RESTAURADOR POR DENTE QUE PODE SER AMALGAMA DE PRATA, RESINA, IONOMERO DE VIDRO.

**Origem:** A.03022056, A.03022080, A.03031047, A.03031055, A.03031110, A.03031128, A.03031136

**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)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 01 - Dentística

**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:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0307010031 - RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR

**Descrição:** TRATAMENTO DENTARIO COM O USO DE INSTRUMENTOS MANUAIS E/ OU ROTATORIOS PARA QUALQUER TIPO DE CAVIDADE DENTARIA, COM EMPREGO DE MATERIAL RESTAURADOR POR DENTE QUE PODE SER RESINA, IONOMERO DE VIDRO, COM A UTILIZACAO OU NAO DE PINO ROSQUEAVEL.

**Origem:** A.03022056, A.03022080, A.03031110, A.03031128, A.03031136

**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)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 01 - Dentística

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0307010040 - RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR

**Descrição:** TRATAMENTO DENTARIO COM O USO DE INSTRUMENTOS MANUAIS E/ OU ROTATORIOS PARA QUALQUER TIPO DE CAVIDADE DENTARIA, COM EMPREGO DE MATERIAL RESTAURADOR POR DENTE QUE PODE SER AMALGAMA DE PRATA, RESINA, IONOMERO DE VIDRO, COM A UTILIZACAO OU NAO DE PINO ROSQUEAVEL.

**Origem:** A.03022056, A.03022080, A.03031039, A.03031047, A.03031055, A.03031110, A.03031128, A.03031136

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 01 - Dentística

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0307010058 - TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS

**Descrição:** TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DAS DORES OROFACIAIS, PRINCIPALMENTE TRIGEMINAIS, COM EVOLUCAO CLINICA QUINZENAL E CONTROLE HEMATOLOGICO

**Origem:** A.10051341, A.40031012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,82

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 01 - Dentística

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,82

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Endodontia

Procedimento: 0307020010 - ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)

**Descrição:** REMOCAO DA POLPA DENTARIA DA CAMARA PULPAR COM EXTIRPACAO DA POLPA RADICULAR E



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

MEDICACAO .

**Origem:** A.10041010

**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)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

**Especialidade do Leito:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0307020029 - CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO

**Descrição:** ESTE PROCEDIMENTO E UTILIZADO QUANDO NAO CONSEGUE OBTURAR O DENTE EM UMA UNICA SESSAO, NAS SESSOES DE DESOBSTRUCAO DOS CANAIS RADICULARES PARA RETRATAMENTO ENDODONTICO, TRATAMENTO DE DENTES COM RIZOGENESE INCOMPLETA , DE DENTES PERMANENTES E DECIDUOS.

**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

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

**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:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0307020037 - OBTURACAO DE DENTE DECIDUO

**Descrição:** TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA OU MORTA, RETRATAMENTO ENDODONTICO, INDEPENDENTE DO NUMERO DE RAIZES E CONDUTOS RADICULARES.

**Origem:** A.10041036, A.10041044, A.10044019, A.10044027

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,59

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,59

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223204, 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: 0307020045 - OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR

**Descrição:** TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA E MORTA.

**Origem:** A.10042024

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,71

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,71

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 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: 0307020053 - OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES

**Descrição:** TRATAMENTOS DE DENTES DE POLPA VIVA OU MORTA.

**Origem:** A.10043039

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,95

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,95

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 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: 0307020061 - OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR

**Descrição:** TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA OU MORTA.

**Origem:** A.10041028

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,41

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,41

**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)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 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 (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

Procedimento: 0307020070 - PULPOTOMIA DENTARIA

**Descrição:** TRATAMENTO DA POLPA CORONAL, MANTENDO A VITALIDADE E FUNCIONALIDADE DA POLPA RADICULAR DENTES DECIDUOS E PERMANENTES.

**Origem:** A.03031020

**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)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248,



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0307020088 - RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR

**Descrição:** OBTURACAO DOS CANAIS SUBMETIDOS A RETRATAMENTO ENDODONTICO REGISTRAR ESTE PROCEDIMENTO APENAS QUANDO FINALIZAR O TRATAMENTO

**Origem:** A.10042016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$5,71

**Valor Ambulatorial Total:** R\$5,71

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

**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, 223204, 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: 0307020096 - RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAIZES

**Descrição:** OBTURACAO DOS CANAIS SUBMETIDOS A RETRATAMENTO ENDODONTICO .PREENCHER ESTE PROCEDIMENTO APENAS QUANDO FINALIZAR O TRATAMENTO

**Origem:** A.10043012

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$6,95

**Valor Ambulatorial Total:** R\$6,95

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223204, 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: 0307020100 - RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR

**Descrição:** OBTURACAO DO CANAL SUBMETIDO A RETRATAMENTO ENDODONTICO .PREENCHER ESTE PROCEDIMENTO APENAS QUANDO FINALIZAR O TRATAMENTO.

**Origem:** A.10041052

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$4,41

**Valor Ambulatorial Total:** R\$4,41

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 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: 0307020118 - SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR

**Descrição:** DEVE-SESELECIONAR MATERIAIS QUE POSSIBILITE UM VEDAMENTO MARGINAL EFICIENTE, QUE RESTRINJA AS DIMENSOES DA PERFURACAO E APRESENTEM BOA BIOCAMPATIBILIDADE.

**Origem:** A.10043020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$2,56

**Valor Ambulatorial Total:** R\$2,56

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 02 - Endodontia

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 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:**

Forma Organização: 03 - Periodontia clínica

Procedimento: 0307030016 - RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)

**Descrição:** PROCEDIMENTO QUE ENGLOBA A REMOCAO DE INDUTOS, BLACA BACTERIANA E CALCULO DENTAL SUPRAGENGIVAIS ATRAVES DA RASPAGEM, ALISAMENTO E POLIMENTO DE SUPERFICIE CORONO-RADICULAR A CADA SEIS ELEMENTOS DENTARIOS.

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 03 - Periodontia clínica

**Origem:** A.03022064

**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)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 3224F1, 322405

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 03 - Periodontia clínica

---

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 03 - Periodontia clínica

Procedimento: 0307030024 - RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIIS (POR SEXTANTE)

**Descrição:** PROCEDIMENTO QUE ENGLOBA A REMOCAO DA PLACA BACTERIANA E CALCULO DENTAL SUBGENGIVAIIS ATRAVES DA RASPAGEM E ALISAMENTO DA SUPERFICIE RADICULAR A CADA SEIS ELEMENTOS DENTARIOS.

**Origem:** A.03022072

**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)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 03 - Periodontia clínica

**CBO:** 2232B1, 223204, 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: 0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)

**Descrição:** PROCEDIMENTO REALIZADO NA ATENCAO ESPECIALIZADA QUE TEM POR OBJETIVO REMOCAO DE PLACA BACTERIANA, CALCULO DENTAL ATRAVES DA RASPAGEM, ALISAMENTO E POLIMENTO DA SUPERFICIE CORONO-RADICULAR.

**Origem:** A.10021060

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,24

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,24

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 03 - Periodontia clínica

### Pontos:

**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, 223204, 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:**

Forma Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

Procedimento: 0307040011 - COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA

**Descrição:** CONFECCAO DE PLACA OCLUSAL/ MORDIDA CONSTRUIDA EM RESINA ACRILICA OU POLICARBONATO, INCLUINDO AJUSTES E ORIENTACOES INICIAIS  
**Origem:** A.10031049  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,59  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,59  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 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: 0307040020 - INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO FACIAIS

**Descrição:** CONSISTE NA PREVENCAO E TRATAMENTO DAS DEFORMIDADES BUCO MAXILO FACIAL, ATRAVES DA INSTALACAO DE APARELHOS VISANDO O RESTABELECIMENTO ESTETICO E FUNCIONAL

**Origem:** A.10031081

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$22,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$22,33

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar 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:** 2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 114 - Serviço de atenção em saúde bucal - 004 - Moldagem/Manutenção

**CID:** Q351, Q353, Q355, Q356, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q386

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0307040038 - INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA

**Descrição:** PROCEDIMENTO DE INSTALACAO, ADAPTACAO E ACOMPANHAMENTO INICIAL DO APARELHO PROTETICO

**Origem:** A.03051013

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

**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)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0307040046 - MANUTENCAO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS

**Descrição:** AVALIACAO, CONTROLE, ORIENTACAO, AJUSTE, ATIVACAO, INCLUSAO E/OU REMOCAO DE DISPOSITIVOS EM APARELHOS ORTODONTICOS REMOVIVEIS, ALEM DE CONsertOS REALIZADOS PELA ORTODONTIA

**Origem:** A.10031065

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,59

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,59

**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)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 2232B1, 223204, 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: 0307040054 - MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS

**Descrição:** PROCEDIMENTO REALIZADO, CONFORME NECESSIDADE, PARA AVALIACAO, CONTROLE, ORIENTACAO, AJUSTE, EVOLUCAO DAS ETAPAS, ATIVACAO, INCLUSAO, REMOCAO E/OU REPOSICIONAMENTO DE ACESSORIO EM APARELHOS ORTODONTICOS FIXOS. INCLUI AS SEGUINTE FASES OU PROCEDIMENTO: NIVELAMENTO SUPERIOR E/OU INFERIOR

**Origem:** A.10031081

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$22,33

**Valor Ambulatorial Total:** R\$22,33

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

**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:** 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Q351, Q353, Q355, Q356, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q386

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0307040062 - MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL

**Descrição:**

**Origem:** A.10081020

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,16

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

**Idade Min:** 15 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:** 2232B1, 223204, 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: 0307040070 - MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA

**Descrição:** PROCEDIMENTOS DE PLANEJAMENTO, PREPAROS DENTARIOS E MOLDAGEM.

**Origem:** A.03051013

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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, 223204, 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: 0307040089 - REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA

**Descrição:** REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA TANTO EM LABORATORIO QUANTO EM CLINICA.

**Origem:** A.10081046

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Forma Organização: 04 - Moldagem/Manutenção

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,16

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,16

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 15 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:** 2232B1, 223204, 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 (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 07 - Tratamentos odontológicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 01 - Traumatismos

Procedimento: 0308010019 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA

### Descrição:

**Origem:** H.91300096, H.91500109

**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\$154,65

**Valor Hospitalar SP:** R\$27,82

**Total Hospitalar:** R\$182,47

### 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)

**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:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 01 - Traumatismos

**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223110, 223111, 223146  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** B871, S015, S017, S018, S118, S219, S315, S318, S718, S818, S910, S913, T010, T011, T012, T013, T016, T018, T019, T020, T021, T022, T023, T024, T025, T026, T027, T028, T029, T068, T091, T111, T131, T141, T742  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0308010027 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO

### Descrição:

**Origem:** H.90300106, H.90300114, H.90500091, H.90500105

**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\$116,26

**Valor Hospitalar SP:** R\$25,29

**Total Hospitalar:** R\$141,55

### 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)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 01 - Traumatismos

**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 4 dias  
**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223149, 223151  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** P243, P248, T173, T174, T175, T178, T180  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0308010035 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL

### Descrição:

**Origem:** H.91300070, H.91500087  
**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\$186,69  
**Valor Hospitalar SP:** R\$44,38

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 01 - Traumatismos

**Total Hospitalar:** R\$231,07

### Incremento:

2701 - Hospital Tipo I em Urgência em 00,00% (SA), 20,00% (SH), 20,00% (SP)

2702 - Hospital Tipo II em Urgência em 00,00% (SA), 35,00% (SH), 35,00% (SP)

2703 - Hospital Tipo III em Urgência em 00,00% (SA), 50,00% (SH), 50,00% (SP)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 6 dias

**Pontos:** 80

**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, 223115, 223128, 223146, 223149, 223151, 223157

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** S360, S361, S362, S363, S364, S365, S366, S367, S368, S369, S370, S371, S372, S374, S375, S376, S377, S378, S379, T048, T065, T07

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0308010043 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO

**Descrição:**

**Origem:** H.91300010, H.91500010

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 01 - Traumatismos

**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\$191,18

**Valor Hospitalar SP:** R\$44,78

**Total Hospitalar:** R\$235,96

**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)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 7 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223111, 223115, 223146

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 01 - Traumatismos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** S350, S351, S352, S353, S354, S355, S357, S358, S359, S360, S361, S362, S363, S364, S364, S365, S366, S367, S368, S369, S370, S371, S372, S373, S374, S375, S376, S377, S378, S379, S730, S831, T039

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 02 - Intoxicações e envenenamentos

Procedimento: 0308020014 - HEMODIAFILTRACAO CONTINUA

**Descrição:**

**Origem:** H.99042070

**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\$99,96

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$99,96

**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 02 - Intoxicações e envenenamentos

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223139  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** T369, T379, T389, T399, T409, T428, T439, T448, T449, T459, T460, T468, T469, T479, T487, T509, T519, T529, T539, T549, T55, T579, T609, T619, T629, T639, T64, T659  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0308020022 - TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS

### Descrição:

**Origem:** H.90300076, H.90500067  
**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\$154,65  
**Valor Hospitalar SP:** R\$27,82  
**Total Hospitalar:** R\$182,47

### 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 02 - Intoxicações e envenenamentos

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 4 dias  
**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223129, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** T630, T631, T632, T633, T638, T639  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0308020030 - TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL

### Descrição:

**Origem:** H.89300017, H.89300025, H.89300033, H.89300041, H.89300050, H.89300068, H.89300076, H.89300114, H.89500016, H.89500024, H.89500032, H.89500040, H.89500059, H.89500067, H.89500075, H.89500105  
**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\$100,30

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 02 - Intoxicações e envenenamentos

**Valor Hospitalar SP:** R\$25,35**Total Hospitalar:** R\$125,65**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)

**Idade Min:** 0 Mes(es)**Idade Max:** 110 Ano(s)**Sexo:** Ambos**Qtde Máxima:****Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)**Média Permanência:** 3 dias**Pontos:** 80**Admite longa permanência:** NÃO**Admite permanência à maior:** SIM**Cirurgias Eletivas:** NÃO**CNRAC:** NÃO**Inclui valor da anestesia:** NÃO**Permanência por dia:** NÃO**CBO:** 223115, 223129, 223149**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos**Serviço/Classificação:****CID:** F110, F120, F130, F140, F150, F160, F170, F180, F190, L270, L278, R568, T360, T361, T362, T363, T364, T365, T366, T367, T368, T369, T370, T371, T372, T373, T374, T375, T378, T379, T380, T381, T382, T383, T384, T385, T386, T387, T388, T389, T390, T391, T392, T393, T394, T398, T399, T410, T411, T412, T413, T414, T415, T420, T421, T422, T423, T424, T425, T426, T427, T428, T430, T431, T432, T433, T434, T435, T436, T438, T439, T440, T441, T442, T443, T444, T445, T446, T447, T448, T449, T450, T451, T452, T453, T454, T455, T456, T457, T460, T461, T462, T463, T464, T465, T466, T467, T468, T469, T470, T471, T472, T473, T474, T475, T476, T477, T478, T479, T480, T481, T482, T483, T484, T485, T486, T487, T490, T491, T492, T493, T494, T495, T496, T497, T498, T499, T500, T501, T502, T503, T504, T505, T506, T507, T508, T509, T58, T590, T591, T592, T593, T594, T595, T596, T597, T598, T599, T650, T651, T652, T653, T654, T655, T656, T658, T659**CID Secundário:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 02 - Intoxicações e envenenamentos

### Habilitação:

#### Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 03 - Outras consequências de causas externas

Procedimento: 0308030010 - TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL

### Descrição:

**Origem:** H.90300122, H.90500113

**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\$116,26

**Valor Hospitalar SP:** R\$25,29

**Total Hospitalar:** R\$141,55

### 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)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 3 dias

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 03 - Outras consequências de causas externas

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223111, 223115, 223120, 223129, 223132, 223147, 223157

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** T16, T171, T180, T185, T190, T192

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0308030028 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS

### Descrição:

**Origem:** H.90300041, H.90300084, H.90500040, H.90500075

**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\$116,26

**Valor Hospitalar SP:** R\$25,29

**Total Hospitalar:** R\$141,55

### 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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 03 - Outras consequências de causas externas

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**  
**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)  
**Média Permanência:** 4 dias  
**Pontos:** 80  
**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** SIM  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223129, 223149  
**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** T750, T751, T752, T753, T754, T758  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0308030036 - TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS

### Descrição:

**Origem:** H.90300165, H.90500156  
**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\$116,26

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 03 - Outras consequências de causas externas

**Valor Hospitalar SP:** R\$25,29

**Total Hospitalar:** R\$141,55

### 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)

**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:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223122, 223129, 223149

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos, 83 - UTI Queimados

**Serviço/Classificação:** 117 - Serviço de cirurgia reparadora - 002 - Tratamento em queimados, 140 - Serviço de urgências - 001 - Pronto Socorro Geral, 140 - Serviço de urgências - 002 - Pronto Socorro Especializado, 140 - Serviço de urgências - 003 - Pronto Atendimento

**CID:** T260, T280, T540, T541, T542, T543

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Complicações consequentes a procedimentos em saúde

Procedimento: 0308040015 - TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU MEDICOS



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 04 - Complicações consequentes a procedimentos em saúde

### Descrição:

**Origem:** H.91500141  
**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\$154,65  
**Valor Hospitalar SP:** R\$27,82  
**Total Hospitalar:** R\$182,47

### 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)

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 8 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 04 - Complicações consequentes a procedimentos em saúde

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223102, 223104, 223105, 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223117, 223122, 223125, 223128, 223129, 223131, 223132, 223133, 223134, 223136, 223138, 223139, 223140, 223141, 223142, 223143, 223144, 223146, 223147, 223149, 223151, 223152, 223153, 223154, 223155, 223157  
**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** A490, A499, J860, J958, J960, K805, L022, L028, L089, M238, M545, N394, O860, O894, O900, O901, R074, T800, T801, T802, T803, T804, T805, T806, T808, T809, T810, T811, T812, T813, T814, T815, T816, T817, T818, T820, T821, T822, T824, T825, T826, T827, T828, T829, T830, T831, T832, T833, T834, T835, T836, T838, T840, T841, T842, T843, T844, T845, T846, T847, T848, T849, T880, T881, T882, T883, T884, T885, T886, T887, T888, T889, Y831  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0308040023 - TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS

### Descrição:

**Origem:** H.74300644, H.74500643  
**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\$126,41  
**Valor Hospitalar SP:** R\$32,14  
**Total Hospitalar:** R\$158,55  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas

Forma Organização: 04 - Complicações consequentes a procedimentos em saúde

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 4 dias

**Pontos:** 80

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223129, 223136, 223149

**Especialidade do Leito:** 03 - Clínico, 07 - Pediátricos

**Serviço/Classificação:**

**CID:** T880, T881

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

Procedimento: 0309010012 - CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (INCLUI CATETER DE DUPLO LUMEN)

### Descrição:

**Origem:** H.98503014

**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\$95,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$20,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

**Total Hospitalar:** R\$115,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 12 Ano(s)

**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

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223107, 223122, 223143

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 136 - Serviço de suporte nutricional - 002 - Enteral/Parenteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 003 - Enteral/Parenteral, com manipulação/fabricação

**CID:** E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309010020 - CATETERISMO DE VEIA CENTRAL EM PEDIATRIA (INCLUI CATETER DE DUPLO LUMEN E SEDACAO ANESTESICA)

**Descrição:**

**Origem:** H.98303023

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$105,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$30,00

**Total Hospitalar:** R\$135,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 12 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

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** SIM

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223107, 223110, 223111, 223122, 223143

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 136 - Serviço de suporte nutricional - 002 - Enteral/Parenteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 003 - Enteral/Parenteral, com manipulação/fabricação

**CID:** E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

Procedimento: 0309010039 - GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)

### Descrição:

**Origem:** H.98003020, H.98303015  
**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\$430,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$97,50  
**Total Hospitalar:** R\$527,50

### 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  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** SIM  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223120

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

### Especialidade do Leito:

**Serviço/Classificação:** 136 - Serviço de suporte nutricional - 001 - Enteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 002 - Enteral/Parenteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 003 - Enteral/Parenteral, com manipulação/fabricação

**CID:** E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90

### CID Secundário:

**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional

### Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0309010047 - NUTRICA0 ENTERAL EM ADULTO

### Descrição:

**Origem:** H.98501011

**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\$30,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$30,00

### Incremento:

**Idade Min:** 12 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 99

**Instr. Registro:** 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

**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, 223505, 223710  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 136 - Serviço de suporte nutricional - 001 - Enteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 002 - Enteral/Parenteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 003 - Enteral/Parenteral, com manipulação/fabricação  
**CID:** E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309010055 - NUTRICA0 ENTERAL EM NEONATOLOGIA

### Descrição:

**Origem:** H.98401017  
**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\$15,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$15,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 11 Mes(es)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 30

**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:** 223115, 223149, 223505, 223540, 223710

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 136 - Serviço de suporte nutricional - 001 - Enteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 002 - Enteral/Parenteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 003 - Enteral/Parenteral, com manipulação/fabricação

**CID:** E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309010063 - NUTRICA0 ENTERAL EM PEDIATRIA

### Descrição:

**Origem:** H.98301012

**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\$20,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

**Total Hospitalar:** R\$20,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 12 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 99

**Instr. Registro:** 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223149, 223505, 223710

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309010071 - NUTRICA0 PARENTERAL EM ADULTO

**Descrição:**

**Origem:** H.98502018

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$60,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$60,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 12 Ano(s)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 99

**Instr. Registro:** 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223115, 223410, 223505, 223710

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 136 - Serviço de suporte nutricional - 002 - Enteral/Parenteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 003 - Enteral/Parenteral, com manipulação/fabricação

**CID:** E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309010080 - NUTRICA0 PARENTERAL EM NEONATOLOGIA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

### Descrição:

**Origem:** H.98402013  
**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\$30,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$30,00

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 11 Mes(es)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:** 30  
**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:** 223115, 223410, 223505, 223540, 223710  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 136 - Serviço de suporte nutricional - 002 - Enteral/Parenteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 003 - Enteral/

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

**CID:** Parenteral, com manipulação/fabricação  
E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90

**CID Secundário:**

**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309010098 - NUTRICA0 PARENTERAL EM PEDIATRIA

**Descrição:**

**Origem:** H.98302019

**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\$45,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$45,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 1 Ano(s)

**Idade Max:** 12 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 99

**Instr. Registro:** 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223115, 223149, 223410, 223505, 223710  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 136 - Serviço de suporte nutricional - 002 - Enteral/Parenteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 003 - Enteral/Parenteral, com manipulação/fabricação  
**CID:** E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309010101 - PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)

### Descrição:

**Origem:** H.98003011  
**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\$28,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$28,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 01 - Terapia nutricional

**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:** 223115, 223505  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 136 - Serviço de suporte nutricional - 001 - Enteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 002 - Enteral/Parenteral, 136 - Serviço de suporte nutricional - 003 - Enteral/Parenteral, com manipulação/fabricação  
**CID:** E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:** 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional, 2302 - Centro de referência de alta complexidade em terapia nutricional

### Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 02 - Terapias em doenças alérgicas

Procedimento: 0309020018 - HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)

### Descrição:

**Origem:** A.19011032  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,41  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,41  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 02 - Terapias em doenças alérgicas

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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:** A319, A499, B349

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309020026 - HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)

**Descrição:**

**Origem:** A.19011016

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 02 - Terapias em doenças alérgicas

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,41

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,41

**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)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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:** A319, A499, B349, J310, J311, J312, J320, J321, J322, J323, J324, J329, J350, J359, L010, L080

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309020034 - HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 02 - Terapias em doenças alérgicas

**Origem:** A.19011024  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,41  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,41  
**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)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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:** J300, J301, J302, J303, J304, J450, J451, J458, J459, J46, L230, L231, L232, L233, L234, L235, L236, L237, L238, L239, L240, L241, L242, L243, L244, L245, L246, L247, L248, L249, L250, L251, L252, L253, L254, L255, L258,

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 02 - Terapias em doenças alérgicas

L259, L270, L271, L272, L278, L279

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

Procedimento: 0309030013 - CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA

**Descrição:**

**Origem:** A.19081014, H.24003026

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,38

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,38

**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)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**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:**  
**CID:** N310, N311, N312, N318, N319, N320, N321, N322, N328, N40, N420, R33  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030021 - CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES

### Descrição:

**Origem:** A.19082010  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,09  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,09  
**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:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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:**

**CID:** N508

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030030 - CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA

**Descrição:**

**Origem:** A.19082029

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$3,09

**Valor Ambulatorial Total:** R\$3,09

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**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:**

**CID:** N300, N301, N302, N304, N308, N309, N328, N330, N338

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030048 - CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO

**Descrição:**

**Origem:** A.19052014

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,24

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,24

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 19 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, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** D060, D061, D067, D069, D260, N72, N841, N86, N870, N871, N872, N879, N880, N888

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030056 - DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO)

**Descrição:**

**Origem:** A.19081022, H.24004022

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,38

**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,38

**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:** 10

**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, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 003 - Do aparelho urinário

**CID:** N211, N350, N351, N358, N359, N368, Q643

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030064 - DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNI / BILATERAL



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

### Descrição:

**Origem:** A.08115044  
**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  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00

### Incremento:

**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**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, 223157  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 142 - Serviço de endoscopia - 003 - Do aparelho urinário

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**CID:** N131, N132, N133, N134, N135, N136, N137, N138, N201, N202, N298, Q621, Q623

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030072 - HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)

### Descrição:

**Origem:** A.19051018

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,24

**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,24

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223132, 223157  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:**  
**CID:** N971  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030080 - INSTILACAO DE BEXIGA

### Descrição:

**Origem:** A.19081030  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,38  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,38  
**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do 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:** 223132, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** N300, N301, N302, N303, N304, N308, N309, N328, N330, N338

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030099 - INSTILACAO DE URETRA E BEXIGA

**Descrição:**

**Origem:** H.24005029

**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)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:** 10

**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, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** N300, N301, N302, N303, N304, N308, N309, N328, N330, N338, N340, N341, N342, N343, N368, N370, N378

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030102 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)

**Descrição:**

**Origem:** A.19083041

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$172,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$172,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 002 - Litotripsia

**CID:** N200, N201, N202, N209, N210, N211, N218, N219, N228

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030110 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAIIS)

**Descrição:**

**Origem:** A.19083050

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**Valor Ambulatorial SA:** R\$150,50

**Valor Ambulatorial Total:** R\$150,50

**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:** 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:** 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 002 - Litotripsia

**CID:** N200, N201, N202, N209, N210, N211, N218, N219, N228

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030129 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)

**Descrição:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**Origem:** A.19083025

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial

**Complexidade:** AC - Alta Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

**Valor Ambulatorial SA:** R\$172,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$172,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 002 - Litotripsia

**CID:** N200, N201, N202, N209, N210, N211, N218, N219, N228



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030137 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIIS)

**Descrição:**

**Origem:** A.19083033  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** AC - Alta Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$150,50  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$150,50  
**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:** 06 - APAC (Proc. Principal)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO  
**Admite permanência à maior:** NÃO  
**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223157  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 130 - Serviço de nefrologia/urologia - 002 - Litotripsia  
**CID:** N200, N201, N202, N209, N210, N211, N218, N219, N228  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030145 - MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)

### Descrição:

**Origem:** A.19081049, H.24006025  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$1,38  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$1,38  
**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:** Masculino

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

**Média Permanência:** Não

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**Pontos:** 5  
**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:**  
**CID:**  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309030153 - PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)

### Descrição:

**Origem:** A.19051026  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$10,24  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$10,24  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 19 Ano(s)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 03 - Terapias do aparelho geniturinário

**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, 223157

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** N971

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 04 - Terapias do aparelho cardiovascular

Procedimento: 0309040019 - AVALIACAO DE MARCAPASSO

**Descrição:**

**Origem:** H.04015010

**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

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 04 - Terapias do aparelho cardiovascular

**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:** 223106, 223107

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** Z450

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309040027 - CARDIOVERSAO ELETRICA

**Descrição:**

**Origem:** H.04001028, A.19031017

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 04 - Terapias do aparelho cardiovascular

**Valor Ambulatorial SA:** R\$11,23

**Valor Ambulatorial Total:** R\$11,23

**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), 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, 223107

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:** I470, I471, I472, I479, I48, I498, I499

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Forma Organização: 05 - Práticas integrativas e complementares

Procedimento: 0309050014 - SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 05 - Práticas integrativas e complementares

<b>Descrição:</b>	APLICACAO DE VENTOSAS - APLICAR RECIPIENTE DE VIDRO OU PLASTICO PARA DE ESTIMULAR PONTOS DE ACUPUNTURA
<b>Origem:</b>	A.07101015, A.07102011
<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\$3,34
<b>Valor Ambulatorial Total:</b>	R\$3,34
<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>	223101
<b>Especialidade do Leito:</b>	
<b>Serviço/Classificação:</b>	134 - Serviço de práticas integrativas e complementares - 001 - Acupuntura

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 05 - Práticas integrativas e complementares

**CID:** G500, G501, M255, M541, M542, M543, M544, M545, M546, M548, M549, M790, M791, M792, R091, R51, R520, R521, R522, R529

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309050022 - SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS

**Descrição:** CONSISTE NO AGULHAMENTO SECO EM ZONAS NEURORREATIVAS (PONTOS DE ACUPUNTURA) SEM RESTRICAO

**Origem:** A.07101015

**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:**

**Idade Min:** 0 Mes(es)

**Idade Max:** 110 Ano(s)

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

**Pontos:**

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO



## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 05 - Práticas integrativas e complementares

**Cirurgias Eletivas:** NÃO  
**CNRAC:** NÃO  
**Inclui valor da anestesia:** NÃO  
**Permanência por dia:** NÃO  
**CBO:** 223101, 322105  
**Especialidade do Leito:**  
**Serviço/Classificação:** 134 - Serviço de práticas integrativas e complementares - 001 - Acupuntura  
**CID:** G500, G501, M255, M256, M257, M258, M259, M541, M542, M543, M544, M545, M546, M548, M549, M791, M792, R071, R073, R074, R521, R522  
**CID Secundário:**  
**Habilitação:**  
**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0309050030 - SESSAO DE ELETROESTIMULACAO

**Descrição:** APLICAR ESTIMULOS ELETRICOS DE BAIXA VOLTAGEM E AMPERAGEM EM PONTOS DE ACUPUNTURA  
**Origem:** A.07102020  
**Modalidade:** 01 - Ambulatorial  
**Complexidade:** MC - Média Complexidade  
**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)  
**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,70  
**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,70  
**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00  
**Valor Hospitalar SP:** R\$0,00  
**Total Hospitalar:** R\$0,00  
**Incremento:**  
  
**Idade Min:** 0 Mes(es)  
**Idade Max:** 110 Ano(s)  
**Sexo:** Ambos  
**Qtde Máxima:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 09 - Terapias especializadas

Forma Organização: 05 - Práticas integrativas e complementares

**Instr. Registro:** 01 - BPA (Consolidado)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223101

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:** 134 - Serviço de práticas integrativas e complementares - 003 - Outras técnicas em medicina tradicional chinesa

**CID:** G700, G701, G702, G708, G709, G710, G711, G712, G713, G718, G719, G720, G721, G722, G723, G724, G728, G729, G800, G801, G802, G803, G804, G808, G809, G810, G811, G819, G820, G821, G822, G823, G824, G825, G830, G831, G832, G833, G834, G838, G839

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Sub Grupo: 10 - Parto e nascimento

Forma Organização: 01 - Parto e nascimento

Procedimento: 0310010012 - ASSISTENCIA AO PARTO S/ DISTOCIA

**Descrição:** CONSISTE NA ASSISTENCIA A PARTURIENTE, PUERPERA, ACOMPANHAMENTO DA EVOLUCAO DO PARTO E EXECUCAO DO PARTO SEM DISTOCIA.

**Origem:** A.01022040, A.02011018, A.04011015

**Modalidade:** 01 - Ambulatorial, 05 - Assistência Domiciliar

**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: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 10 - Parto e nascimento

Forma Organização: 01 - Parto e nascimento

**Total Hospitalar:** R\$0,00

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 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:** 223115, 223116, 223129, 223132, 2235C1, 2235C2, 223505, 223545, 515115

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0310010020 - ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO

**Descrição:**

**Origem:** H.95001018, H.95002022

**Modalidade:** 02 - Hospitalar

**Complexidade:** MC - Média Complexidade

**Tipo de Financiamento:** Média e Alta Complexidade (MAC)

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 10 - Parto e nascimento

Forma Organização: 01 - Parto e nascimento

**Valor Ambulatorial SA:** R\$0,00

**Valor Ambulatorial Total:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SH:** R\$0,00

**Valor Hospitalar SP:** R\$27,60

**Total Hospitalar:** R\$27,60

### Incremento:

1401 - Referência hospitalar em atendimento secundário a gestante de alto risco 00,00% (SA), 00,00% (SH), 100,00% (SP)

1402 - Referência hospitalar em atendimento terciário a gestante de alto risco 00,00% (SA), 00,00% (SH), 100,00% (SP)

**Idade Min:** Não se Aplica

**Idade Max:** Não se Aplica

**Sexo:** Ambos

**Qtde Máxima:** 2

**Instr. Registro:** 04 - AIH (Proc. Especial)

**Média Permanência:** Não

### Pontos:

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** NÃO

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223149

**Especialidade do Leito:**

**Serviço/Classificação:**

**CID:**

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 10 - Parto e nascimento

Forma Organização: 01 - Parto e nascimento

Procedimento: 0310010039 - PARTO NORMAL

### Descrição:

**Origem:** H.35001011, H.35006013, H.35007010, H.35025018, H.35080019, H.35086017, H.35087013

**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\$243,27

**Valor Hospitalar SP:** R\$159,82

**Total Hospitalar:** R\$403,09

### Incremento:

1404 - Hospital Amigo da Criança 00,00% (SA), 08,50% (SH), 08,50% (SP)

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

### Qtde Máxima:

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 2 dias

**Pontos:** 600

**Admite longa permanência:** NÃO

**Admite permanência à maior:** SIM

**Cirurgias Eletivas:** NÃO

**CNRAC:** NÃO

**Inclui valor da anestesia:** NÃO

**Permanência por dia:** NÃO

**CBO:** 223110, 223115, 223116, 223129, 223132, 223545

## Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 10 - Parto e nascimento

Forma Organização: 01 - Parto e nascimento

**Especialidade do Leito:** 01 - Cirúrgico, 02 - Obstétricos, 03 - Clínico

**Serviço/Classificação:**

**CID:** O300, O301, O302, O308, O420, O421, O422, O458, O459, O631, O632, O690, O691, O757, O800, O801, O808, O809, O810, O811, O812, O813, O814, O815, O832, O840, O841, P95

**CID Secundário:**

**Habilitação:**

**Grupo de Habilitação:**

Procedimento: 0310010047 - PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO

**Descrição:**

**Origem:** H.35007010, H.35027010

**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\$346,68

**Valor Hospitalar SP:** R\$224,80

**Total Hospitalar:** R\$571,48

**Incremento:**

**Idade Min:** 10 Ano(s)

**Idade Max:** 49 Ano(s)

**Sexo:** Feminino

**Qtde Máxima:**

**Instr. Registro:** 03 - AIH (Proc. Principal)

**Média Permanência:** 3 dias

**Pontos:** 600

**Procedimento (Analítico)**

Competência: 01/2008

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub Grupo: 10 - Parto e nascimento

Forma Organização: 01 - Parto e nascimento

<b>Admite longa permanência:</b>	NÃO
<b>Admite permanência à maior:</b>	SIM
<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>	223110, 223115, 223129, 223132
<b>Especialidade do Leito:</b>	01 - Cirúrgico, 02 - Obstétricos, 03 - Clínico
<b>Serviço/Classificação:</b>	
<b>CID:</b>	O310, O311, O312, O318, O420, O421, O422, O429, O680, O681, O682, O683, O688, O689, O800, O801, O808, O809, O810, O811, O812, O813, O814, O815
<b>CID Secundário:</b>	O100, O101, O102, O103, O104, O109, O11, O140, O16, O220, O221, O222, O223, O224, O225, O228, O229, O230, O231, O232, O233, O234, O235, O239, O240, O241, O242, O243, O244, O249, O265
<b>Habilitação:</b>	1401 - Referência hospitalar em atendimento secundário a gestante de alto risco, 1402 - Referência hospitalar em atendimento terciário a gestante de alto risco
<b>Grupo de Habilitação:</b>	

-----  
**Total de Procedimentos: 659**