

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 01 - Ações relacionadas ao estabelecimento

Forma Organização: 01 - Incentivos

Procedimento: 0801010012 - ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)

Descrição: PHPN- PROGRAMA NACIONAL DE HUMANIZACAO DO PRE-NATAL E NASCIMENTO

Origem: A.07071027

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AB - Atenção Básica

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: 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, 223132, 2235C1, 2235C2, 223505, 223545

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 01 - Ações relacionadas ao estabelecimento

Forma Organização: 01 - Incentivos

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0801010020 - CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)

Descrição: PHPN- PROGRAMA NACIONAL DE HUMANIZACAO DO PRE-NATAL E NASCIMENTO

Origem: A.07071035

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: AB - Atenção Básica

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

Valor Ambulatorial SA: R\$40,00

Valor Ambulatorial Total: R\$40,00

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 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

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 01 - Ações relacionadas ao estabelecimento

Forma Organização: 01 - Incentivos

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223116, 223132, 2235C1, 2235C2, 223505, 223545
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação:
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0801010039 - INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)

Descrição: PHPN- PROGRAMA NACIONAL DE HUMANIZACAO DO PRE-NATAL E NASCIMENTO
Origem: H.95002014
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: NA - Não se Aplica
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\$40,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$40,00
Incremento:

Idade Min: 10 Ano(s)
Idade Max: 49 Ano(s)
Sexo: Feminino
Qtde Máxima: 1

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 01 - Ações relacionadas ao estabelecimento

Forma Organização: 01 - Incentivos

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:

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0801010047 - INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO

Descrição:

Origem: H.99085011

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

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\$5,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$5,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 01 - Ações relacionadas ao estabelecimento

Forma Organização: 01 - Incentivos

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:

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Procedimento: 0802010016 - DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)

Descrição:

Origem:

Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: NA - Não se Aplica
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$8,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$8,00

Incremento:

Idade Min: 18 Ano(s)

Idade Max: 59 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:

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010024 - DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANÇA/ADOLESCENTE C/PERNOITE

Descrição:

Origem:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: NA - Não se Aplica
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$8,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$8,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 18 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:

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010032 - DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE

Descrição:

Origem: H.99079011
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: NA - Não se Aplica
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$8,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$8,00

Incremento:

Idade Min: 10 Ano(s)
Idade Max: 49 Ano(s)
Sexo: Feminino

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

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

CBO:

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010040 - DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE

Descrição:

Origem: H.99080010
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: NA - Não se Aplica
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$8,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$8,00

Incremento:

Idade Min: 60 Ano(s)
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: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

CNRAC: NÃO

Inclui valor da anestesia: NÃO

Permanência por dia: NÃO

CBO:

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010059 - DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS S/ PERNOITE

Descrição:

Origem: H.99081016

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$4,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$4,00

Incremento:

Idade Min: 60 Ano(s)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

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:

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010067 - DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA

Descrição:

Origem: H.96007010, H.96007028, H.96007036

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$41,02

Valor Hospitalar SP: R\$56,98

Total Hospitalar: R\$98,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Idade Mín: 0 Mes(es)
Idade Max: 11 Mes(es)
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:

Especialidade do Leito: 65 - Unidade Intermediária Neonatal

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação: 2801 - Unidade de cuidados intermediários neonatal

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010075 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI III)

Descrição:

Origem: H.96006013, H.96006021, H.96006030

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

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: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Valor Hospitalar SH: R\$311,87

Valor Hospitalar SP: R\$51,44

Total Hospitalar: R\$363,31

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 12 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:

Especialidade do Leito: 79 - UTI Infantil III

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação: 2606 - UTI III - Pediátrica

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010083 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)

Descrição:

Origem: H.96001011, H.96001020, H.96001038

Modalidade: 02 - Hospitalar

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$293,52

Valor Hospitalar SP: R\$48,42

Total Hospitalar: R\$341,94

Incremento:

Idade Min: 12 Ano(s)

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:

Especialidade do Leito: 75 - UTI Adulto II

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação: 2601 - UTI II - Adulto

Grupo de Habilitação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Procedimento: 0802010091 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)

Descrição:

Origem: H.96002018, H.96002026, H.96002034

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$311,87

Valor Hospitalar SP: R\$51,44

Total Hospitalar: R\$363,31

Incremento:

Idade Min: 12 Ano(s)

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:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Especialidade do Leito: 76 - UTI Adulto III

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação: 2604 - UTI III - Adulto

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010105 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE ADULTO (UTI I)

Descrição:

Origem:

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$119,10

Valor Hospitalar SP: R\$19,90

Total Hospitalar: R\$139,00

Incremento:

Idade Min: 12 Ano(s)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Admite permanência à maior: NÃO
Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO:
Especialidade do Leito: 74 - UTI I
Serviço/Classificação:
CID:
CID Secundário:
Habilitação: 2699 - UTI I
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010113 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS

Descrição:

Origem: H.96008016, H.96008024, H.96008032

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$197,57

Valor Hospitalar SP: R\$32,59

Total Hospitalar: R\$230,16

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

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:

Especialidade do Leito: 83 - UTI Queimados

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação: 2607 - UTI - Queimados

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010121 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM NEONATALOGIA (UTI II)

Descrição:

Origem: H.96004010, H.96004029, H.96004037

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$293,52

Valor Hospitalar SP: R\$48,42

Total Hospitalar: R\$341,94

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 11 Mes(es)
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:
Especialidade do Leito: 81 - UTI Neonatal II
Serviço/Classificação:
CID:
CID Secundário:
Habilitação: 2602 - UTI II - Neonatal
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010130 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM NEONATOLOGIA (UTI III)

Descrição:

Origem: H.96003014, H.96003022, H.96003030
Modalidade: 02 - Hospitalar
Complexidade: NA - Não se Aplica
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$0,00
Valor Ambulatorial Total: R\$0,00
Valor Hospitalar SH: R\$311,87

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Valor Hospitalar SP: R\$51,44

Total Hospitalar: R\$363,31

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 11 Mes(es)

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:

Especialidade do Leito: 82 - UTI Neonatal III

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação: 2605 - UTI III - Neonatal

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010148 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI I)

Descrição:

Origem:

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$119,10

Valor Hospitalar SP: R\$19,90

Total Hospitalar: R\$139,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 12 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:

Especialidade do Leito: 77 - UTI Infantil I

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação: 2699 - UTI I

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010156 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

Descrição:

Origem: H.96005017, H.96005025, H.96005033

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$293,52

Valor Hospitalar SP: R\$48,42

Total Hospitalar: R\$341,94

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 12 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:

Especialidade do Leito: 78 - UTI Infantil II

Serviço/Classificação:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

CID:

CID Secundário:

Habilitação: 2603 - UTI II - Pediátrica

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010164 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTI I)

Descrição:

Origem:

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$119,10

Valor Hospitalar SP: R\$19,90

Total Hospitalar: R\$139,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 11 Mes(es)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 04 - AIH (Proc. Especial)

Média Permanência: Não

Pontos:

Admite longa permanência: NÃO

Admite permanência à maior: NÃO

Cirurgias Eletivas: NÃO

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO:
Especialidade do Leito: 80 - UTI Neonatal I
Serviço/Classificação:
CID:
CID Secundário:
Habilitação: 2699 - UTI I
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802010199 - PERMANENCIA A MAIOR

Descrição: DESTINA-SE AO REGISTRO NA AUTORIZACAO DE INTERNACAO HOSPITALAR (AIH), COMO PROCEDIMENTO ESPECIAL, QUANDO O PERIODO DA INTERNACAO ULTRAPASSAR O DOBRO DA PERMANENCIA PREVISTA PARA O PROCEDIMENTO REALIZADO, QUE ORIGINOU A INTERNACAO, EXCETO AIDS.

Origem: H.99003015

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$16,19

Valor Hospitalar SP: R\$3,87

Total Hospitalar: R\$20,06

Incremento:

Idade Min: Não se Aplica

Idade Max: Não se Aplica

Sexo: Não se Aplica

Qtde Máxima: 99

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 01 - Diárias

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:

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Forma Organização: 02 - Outras ações

Procedimento: 0802020011 - MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA

Descrição:

Origem: H.99086018

Modalidade: 02 - Hospitalar

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

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:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 02 - Outras ações

Idade Mín: Não se Aplica
Idade Max: Não se Aplica
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:
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação:
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0802020020 - NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS

Descrição: DESTINA-SE AO REGISTRO NA AIH, QUANDO DA OCORRENCIA DE NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS DE NOTIFICACAO COMPULSORIA, SENDO NECESSARIO QUE O ESTABELECIMENTO INFORME AO NUCLEO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA HOSPITALAR, PARA AVALIACAO. CASO NAO EXISTA O REFERIDO NUCLEO NA UNIDADE, DEVERA COMUNICADO AO NUCLEO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME LEGISLACAO VIGENTE.

Origem: H.99083019

Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 02 - Ações relacionadas ao atendimento

Forma Organização: 02 - Outras ações

Valor Ambulatorial SA: R\$0,00

Valor Ambulatorial Total: R\$0,00

Valor Hospitalar SH: R\$2,38

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$2,38

Incremento:

Idade Min: Não se Aplica

Idade Max: Não se Aplica

Sexo: Não se Aplica

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:

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação:

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Procedimento: 0803010010 - AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE

Descrição: A AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO/PERNOITE DESTINADA AO PACIENTE DURANTE O PERIODO DE DESLOCAMENTO PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO, FORA DO DOMICILIO, EM CONFORMIDADE COM A LEGISLACAO VIGENTE.

Origem: A.07062044

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$24,75

Valor Ambulatorial Total: R\$24,75

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

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: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

CBO: 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223126, 223128, 223129, 223132, 223138, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223149

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 004 - Unidade de autorizações de TFD intermunicipais, 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010028 - AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE

Descrição: A AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO E DESTINADA AO PACIENTE, DURANTE O PERIODO DE DESLOCAMENTO PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO, FORA DE SEU DOMICILIO, EM CONFORMIDADE COM A NORMALIZACAO VIGENTE.

Origem: A.07062036

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$8,40

Valor Ambulatorial Total: R\$8,40

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 0 Mes(es)

Idade Max: 110 Ano(s)

Sexo: Ambos

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 02 - BPA (Individualizado)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Média Permanência: Não

Pontos:

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, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223126, 223128, 223129, 223132, 223138, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223149

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 004 - Unidade de autorizações de TFD intermunicipais, 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010036 - AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)

Descrição: DESTINA-SE A AUTORIZACAO/LIBERACAO DE AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE DURANTE O PERIODO DE DESLOCAMENTO PARA TRATAMENTO AUTORIZADO PELA CENTRAL NACIONAL DE REGULACAO DE ALTA COMPLEXIDADE, CONFORME AS NORMALIZACOES VIGENTES.

Origem: A.07062044

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$24,75

Valor Ambulatorial Total: R\$24,75

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

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:

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010044 - AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE

Descrição: A AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO E DESTINADA AO ACOMPANHANTE, DURANTE O PERIODO DE DESLOCAMENTO EM QUE ACOMPANHA O PACIENTE PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO, FORA DE SEU DOMICILIO, EM CONFORMIDADE COM AS NORMALIZACOES VIGENTES.

Origem: A.07062044

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$24,75

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Valor Ambulatorial Total: R\$24,75

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: 80 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: 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223126, 223128, 223129, 223132, 223138, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223149

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 004 - Unidade de autorizações de TFD intermunicipais, 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010052 - AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE

Descrição:

A AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO E DESTINADA AO ACOMPANHANTE, DURANTE O PERIODO DE DESLOCAMENTO EM QUE ACOMPANHA O PACIENTE PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO, FORA DE SEU DOMICILIO, EM CONFORMIDADE COM AS NORMALIZACOES

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

VIGENTES.

Origem: A.07062036
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: NA - Não se Aplica
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$8,40
Valor Ambulatorial Total: R\$8,40
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: 80 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: 223106, 223107, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223126, 223128, 223132, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223147, 223149

Especialidade do Leito:

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 004 - Unidade de autorizações de TFD intermunicipais, 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010060 - AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)

Descrição: DESTINA-SE A AUTORIZACAO/LIBERACAO DE AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE, DURANTE O PERIODO DE DESLOCAMENTO EM QUE ACOMPANHA O PACIENTE PARA TRATAMENTO DE PROCEDIMENTO QUE INTEGRA O ELENCO DA CENTRAL NACIONAL DE REGULACAO DE ALTA COMPLEXIDADE - CNRAC, EM CONFORMIDADE COM AS NORMALIZACOES VIGENTES.

Origem: A.07062044

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$24,75

Valor Ambulatorial Total: R\$24,75

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 18 Ano(s)

Idade Max: 80 Ano(s)

Sexo: Não se Aplica

Qtde Máxima:

Instr. Registro: 02 - BPA (Individualizado)

Média Permanência: Não

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Pontos:

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, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223126, 223128, 223132, 223138, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223149

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010079 - UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)

Descrição: REFERE-SE AO DESLOCAMENTO DO ACOMPANHANTE COM FINALIDADE DE ACOMPANHAR O PACIENTE EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO, FORA DO DOMICILIO, EM CONFORMIDADE COM NORMALIZACAO VIGENTE.

Origem: A.07061013

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$181,50

Valor Ambulatorial Total: R\$181,50

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: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Idade Max: 80 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: 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223126, 223128, 223129, 223138, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223149

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 004 - Unidade de autorizações de TFD intermunicipais, 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010087 - UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)

Descrição: REFERE-SE AO DESLOCAMENTO DO PACIENTE COM FINALIDADE DE TRATAMENTO ESPECIALIZADO, FORA DO DOMICILIO, EM CONFORMIDADE COM NORMALIZACAO VIGENTE.

Origem: A.07061013

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$181,50

Valor Ambulatorial Total: R\$181,50

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Valor Hospitalar SP: R\$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: 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223126, 223128, 223129, 223132, 223138, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223149

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 004 - Unidade de autorizações de TFD intermunicipais, 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010095 - UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)

Descrição: REFERE-SE AO DESLOCAMENTO DO ACOMPANHANTE COM FINALIDADE DE ACOMPANHAR O PACIENTE EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO, FORA DO DOMICILIO, EM CONFORMIDADE COM NORMALIZACAO VIGENTE.

Origem: A.07061030

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$3,70

Valor Ambulatorial Total: R\$3,70

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Incremento:

Idade Min: 18 Ano(s)

Idade Max: 80 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: 223101, 223102, 223103, 223104, 223105, 223106, 223107, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223116, 223117, 223118, 223120, 223123, 223124, 223125, 223126, 223128, 223130, 223131, 223132, 223133, 223134, 223135, 223136, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223147, 223149, 223151, 223152, 223153, 223154, 223155, 223156, 223157

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 004 - Unidade de autorizações de TFD intermunicipais, 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010109 - UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DISTANCIA)

Descrição: REFERE-SE AO DESLOCAMENTO DO ACOMPANHANTE COM FINALIDADE DE ACOMPANHAR O PACIENTE EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO, FORA DO DOMICILIO, EM CONFORMIDADE COM NORMALIZACAO VIGENTE.

Origem: A.07061021

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$4,95

Valor Ambulatorial Total: R\$4,95

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: 80 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: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Cirurgias Eletivas: NÃO
CNRAC: NÃO
Inclui valor da anestesia: NÃO
Permanência por dia: NÃO
CBO: 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223116, 223126, 223128, 223131, 223132, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223149
Especialidade do Leito:
Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 004 - Unidade de autorizações de TFD intermunicipais, 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais
CID:
CID Secundário:
Habilitação:
Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010117 - UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)

Descrição: REFERE-SE AO DESLOCAMENTO DO PACIENTE COM FINALIDADE DE TRATAMENTO ESPECIALIZADO, FORA DO DOMICILIO, EM CONFORMIDADE COM NORMALIZACAO VIGENTE.
Origem: A.07061030
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Complexidade: NA - Não se Aplica
Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: R\$3,70
Valor Ambulatorial Total: R\$3,70
Valor Hospitalar SH: R\$0,00
Valor Hospitalar SP: R\$0,00
Total Hospitalar: R\$0,00
Incremento:
Idade Min: 0 Mes(es)
Idade Max: 110 Ano(s)
Sexo: Ambos

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

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: 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223126, 223128, 223129, 223132, 223138, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223149

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 004 - Unidade de autorizações de TFD intermunicipais, 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010125 - UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM)

Descrição: REFERE-SE AO DESLOCAMENTO DO PACIENTE COM FINALIDADE DE TRATAMENTO ESPECIALIZADO, FORA DO DOMICILIO, EM CONFORMIDADE COM NORMALIZACAO VIGENTE.

Origem: A.07061021

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$4,95

Valor Ambulatorial Total: R\$4,95

Valor Hospitalar SH: R\$0,00

Valor Hospitalar SP: R\$0,00

Total Hospitalar: R\$0,00

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

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: 223106, 223107, 223109, 223110, 223111, 223113, 223115, 223116, 223117, 223126, 223128, 223130, 223132, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223147, 223149

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 004 - Unidade de autorizações de TFD intermunicipais, 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010133 - UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) - (P/TRATAMENTO CNRAC)

Descrição:

DESTINA-SE A AUTORIZACAO/LIBERACAO DE DESLOCAMENTO DO ACOMPANHANTE, COM FINALIDADE DE ACOMPANHAR O PACIENTE PARA TRATAMENTO DE PROCEDIMENTO QUE INTEGRA A CENTRAL NACIONAL DE REGULACAO DE ALTA COMPLEXIDADE- CNRAC, EM CONFORMIDADE COM NORMALIZACOES VIGENTES.

Origem: A.07061013

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Complexidade: NA - Não se Aplica

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: R\$181,50

Valor Ambulatorial Total: R\$181,50

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: 80 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: 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223128, 223129, 223138, 223139, 223140, 223142, 223143, 223145, 223146, 223149

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Procedimento: 0803010141 - UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)-(P/TRATAMENTO CNRAC)

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Descrição:	DESTINA-SE A AUTORIZACAO/LIBERACAO DE DESLOCAMENTO DE PACIENTE COM FINALIDADE DE TRATAMENTO AUTORIZADO PELA CENTRAL NACIONAL DE REGULACAO DE ALTA COMPLEXIDADE- CNRAC, EM CONFORMIDADE COM NORMALIZACOES VIGENTES.
Origem:	A.07061013
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Complexidade:	NA - Não se Aplica
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$181,50
Valor Ambulatorial Total:	R\$181,50
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:	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, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223126, 223128, 223129, 223132, 223138, 223139, 223140, 223142, 223144, 223145, 223146, 223149

Procedimento (Analítico)

Competência: 01/2008

Grupo: 08 - Ações complementares da atenção à saúde

Sub Grupo: 03 - Autorização / Regulação

Forma Organização: 01 - Deslocamento/Ajuda de custo

Especialidade do Leito:

Serviço/Classificação: 104 - Serviço de regulação de serviços de saúde - 005 - Unidade de autorizações de TFD interestaduais

CID:

CID Secundário:

Habilitação:

Grupo de Habilitação:

Total de Procedimentos: 37