

PORTARIA SAS/MS Nº 496, DE 26/08/2011**RELATÓRIO DOS PROCEDIMENTOS ALTERADOS DE ACORDO COM PORTARIAS****VÁLIDOS PARA COMPETÊNCIA SETEMBRO/2011****GRUPO IV**

Procedimento:	0401010015 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)
Atributos Alterados	
Quantidade Máxima:	31
Procedimento:	0408020105 - FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES
Descrição:	PROCEDIMENTO COMUMENTE UTILIZADO NAS DESCOMPRESSÕES INFECCIOSAS, TUMORAIS, REACIONAIS AO TRAUMA E AUTO-IMUNES, ENTRE OUTRAS. REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE NA DISSECÇÃO POR PLANOS DE ALGUM NÍVEL DO MEMBRO SUPERIOR, ATÉ A VISUALIZAÇÃO E SECÇÃO DA FASCIA QUE DELIMITA UM DETERMINADO COMPARTIMENTO.
Procedimento:	0408020180 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, COM O PACIENTE SOB NARCOSE, QUE CONSISTE NA RESTAURAÇÃO DA ANATOMIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO, ATRAVÉS DE MANOBRAS ORTOPÉDICAS, SEM QUE SE LANCE MÃO DE ATO INVASIVO.
Procedimento:	0408020296 - REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO)
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE NA LIMPEZA, DEBRIDAMENTOS E RESSUTURA DE COTO DE AMPUTAÇÃO EM ALGUM NÍVEL DO MEMBRO SUPERIOR, GERALMENTE MOTIVADOS POR DESCÊNCIA DE SUTURA, INFECCÃO, NECROSE TECIDUAL OU PROCESSO TUMORAL. EXLUEM-SE AS REGULARIZAÇÕES DE COTO AO NÍVEL DA MÃO.
Procedimento:	0408020300 - TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE NA DISSECÇÃO POR PLANOS EM ALGUM NÍVEL DO MEMBRO SUPERIOR, ATÉ A VISUALIZAÇÃO E ABERTURA DA (AS) BAINHA (AS) TENDINOSA (AS) QUE MOTIVARAM O ATO.
Procedimento:	0408050330 - REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE NA REPARAÇÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO MEMBRO INFERIOR, MOTIVADA POR INFECCÃO, TUMOR, NECROSE TECIDUAL OU SÍNDROME DOLOROSA, ENTRE OUTRA.
Procedimento:	0408060042 - AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE NA EXERESE DE DEDO, OU PARTE DELE, INVIÁVEL TECNICAMENTE, PODENDO HAVER CAPSULOTOMIA, CASULOPLASTIA, TENOMIOTOMIAS, TENOMIOPLASTIAS, ROTAÇÃO DE RETALHO, TRANSPOSIÇÕES TENDINOSAS E REGULARIZAÇÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO.
Procedimento:	0408060085 - BURSECTOMIA
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE DISSECÇÃO POR PLANOS, IDENTIFICAÇÃO E EXERESE DE UMA BURSA PATOLÓGICA E TECNICAMENTE INVIÁVEL.
Procedimento:	0408060212 - RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE NA EXERESE DE CISTO SINOVIAL.
Procedimento:	0408060220 - RESSECCAO DE EXOSTOSE
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE NA OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS OU CURTOS, COM O OBJETIVO DE RETIRADA DE EXCESSOS OU MAL-FORMAÇÕES ÓSSEAS, ADQUIRIDAS OU CONGÊNITAS.
Procedimento:	0408060301 - RESSECCAO MUSCULAR
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE NA EXERESE DE SEGMENTO MUSCULAR PATOLÓGICO, PODENDO HAVER MIOTOMIAS, MIOPLASTIAS, FASCIOTOMIAS, TENOTOMIAS, TENOPLASTIAS, NEURÓLISES, NEUROTOMIAS, NEUROPLASTIAS, ROTAÇÃO DE RETALHOS TRANSPOSIÇÕES MIOTENDÍNEAS.
Procedimento:	0408060425 - REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRURGICO, QUE CONSISTE NA REVISAO DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO DEDO, MOTIVADA POR DESCÊNCIA, INFECCÃO, RETRAÇÃO OU DOR, ENTRE OUTRAS. PODE HAVER DEBRIDAMENTOS, TENOTOMIAS, TENOPLASTIAS, TRANSPOSIÇÕES TENDÍNEAS E ROTAÇÃO DE RETALHO
Procedimento:	0408060654 - TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA
Descrição:	PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE NA RECUPERAÇÃO DA ANATOMIA DA MÃO OU PÉ, ATRAVÉS DA REPARAÇÃO CIRÚRGICA DE DEFORMIDADES OU ANOMALIAS, CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS.

Procedimento: 0408060689 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO

Descrição: PROCEDIMENTO REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO, QUE CONSISTE NA RECONSTRUÇÃO DO MECANISMO EXTENSOR DO DEDO. INCLUI INSTRUMENTAÇÃO.

GRUPO VI - PT GM/MS N° 2079, de 01/09/2011

Procedimento: 0604230036 - QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)

Atributos Alterados

Valor SA: 0,00

Procedimento: 0604230044 - QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Atributos Alterados

Valor SA: 0,00

Procedimento: 0604230052 - QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)

Atributos Alterados

Valor SA: 0,00