

PORTARIA Nº 30, DE 18 DE JANEIRO DE 2008.

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Portaria nº 321/GM, de 08 de fevereiro de 2007, que institui a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde – SUS;

Considerando a Portaria nº 2.848/GM, de 06 de novembro de 2007, que consolida a estrutura organizacional e o detalhamento completo dos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde – SUS; e

Considerando que os sistemas de informação são instrumentos imprescindíveis aos gestores nas ações de planejamento, programação, regulação, controle, avaliação e auditoria, resolve:

Art. 1º Estabelecer, conforme anexo desta Portaria, os procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS que permanecerão financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC, até a efetivação do cronograma a ser definido, conforme Art. 15 da Portaria nº 204/GM, de 29 de janeiro de 2007.

Art. 2º Estabelecer que caberá ao Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas – DRAC/SAS/MS, dar encaminhamento junto ao Departamento de Informática do SUS - DATASUS/MS, para que sejam efetivadas as adequações dos Sistemas de Informação, definidas nesta Portaria.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação, com efeitos operacionais a partir de janeiro de 2008, revogando todas as disposições em contrário.

JOSÉ CARVALHO DE NORONHA
SECRETÁRIO

ANEXO

**PROCEDIMENTOS QUE SÃO FINANCIADOS PELO FUNDO DE AÇÕES ESTRATEGICAS E
COMPENSAÇÃO - FAEC**

CÓDIGO	NOME
02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO
02.01.02.005-0	COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C
02.02.08.004-8	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR
02.02.08.006-4	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) (P/ DETECCAO DA VARIANTE HEMOGLOBINA)
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA
02.11.05.009-1	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ OU S/

	USO DE ELETRODO ESFENOIDAL
02.11.05.014-8	TESTE DE WADA C/ AMITAL SODICO
02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)
02.11.07.009-2	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA
02.11.07.010-6	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA
02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA
02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA
02.11.07.029-7	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS
02.11.07.030-0	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS
02.11.07.031-9	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI
02.11.07.036-0	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES
02.11.10.001-3	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO
03.01.01.010-2	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, TONOMETRIA E CAMPIMETRIA)
03.01.05.001-5	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DISTROFIA MUSCULAR (VNIPP)
03.01.05.006-6	INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILADOR VOLUMETRICO TIPO BIPAP
03.01.07.001-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA
03.01.07.003-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS INTENSIVOS DE REABILITACAO VISUAL / MENTAL / MULTIPLAS DEFICIENCIAS
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR
03.01.07.010-5	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MES)
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL
03.01.07.012-1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)
03.01.07.013-0	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)
03.01.08.003-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL
03.01.08.004-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)
03.01.08.005-4	ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS
03.01.08.006-2	ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL
03.01.08.007-0	ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROGAS
03.01.08.008-9	ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS
03.01.08.009-7	ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE DEPENDENTE DE ALCOOL / DROGAS
03.01.08.010-0	ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL
03.01.08.011-9	ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS
03.01.08.012-7	ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL
03.01.08.013-5	ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROGAS
03.01.09.001-7	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)
03.01.09.002-5	ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)
03.01.11.001-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO
03.01.11.002-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO
03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA
03.01.12.002-1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA
03.01.12.003-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMOGLOBINOPATIAS

03.01.12.004-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO
03.01.12.005-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- CIRURGIA BARIATRICA
03.03.04.002-5	INTERNACAO P/ ADMINISTRACAO DE MEDICACAO ESPECIFICA P/ O TRATAMENTO DE OSTEOGENESIS IMPERFECTA
03.03.05.001-2	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOMETRIA E CAMPIMETRIA
03.03.05.003-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1A LINHA)
03.03.05.004-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2A LINHA)
03.03.05.005-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 LINHA)
03.03.05.006-3	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1A LINHA)
03.03.05.007-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (2A LINHA)
03.03.05.008-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (3A LINHA)
03.03.05.009-8	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A C/ ACETAZOLAMIDA MONO / BINOCULAR
03.03.05.010-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ PILOCARPINA MONOCULAR
03.03.05.011-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ USO DE PILOCARPINA BINOCULAR
03.04.01.010-3	IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTAXICA OU POR GAMA-KNIFE
03.04.01.021-9	RADIOCIRURGIA POR ESTEREOTAXIA - HUM ISOCENTRO
03.04.01.022-7	RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO
03.04.01.024-3	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA
03.04.02.031-1	TRATAMENTO DE TUMOR DE ESTROMA GASTROINTESTINAL
03.04.03.009-0	TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH POSITIVO S/ TRATAMENTO ANTERIOR DE 2A LINHA EM FASE CRONICA (1A LINHA)
03.04.03.011-2	TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH POSITIVO CONTROLE SANGUINEO E CITOGENETICO (2A LINHA)
03.04.03.015-5	TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO PH POSITIVO S/ TRATAMENTO ANTERIOR DE 2A LINHA EM FASE CRONICA (1A LINHA)
03.05.01.001-8	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)
03.05.01.002-6	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)
03.05.01.005-0	HEMODIALISE I (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)
03.05.01.006-9	HEMODIALISE I (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)
03.05.01.007-7	HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA)
03.05.01.008-5	HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)
03.05.01.009-3	HEMODIALISE II (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)
03.05.01.010-7	HEMODIALISE II (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)
03.05.01.011-5	HEMODIALISE II EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)
03.05.01.012-3	HEMODIALISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO 1 SESSAO / SEMANA)
03.05.01.016-6	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC
03.05.01.018-2	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)
03.07.04.002-0	INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO FACIAIS
03.07.04.005-4	MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS
04.03.05.005-7	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS
04.03.06.001-0	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA P/ IMPLANTACAO BILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)
04.03.06.002-8	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA P/ IMPLANTACAO UNILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)
04.03.06.003-6	MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO

04.03.06.004-4	MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA S/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
04.03.06.005-2	MICROCIRURGIA P/ LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA
04.03.06.006-0	MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO MULTILobar / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA
04.03.06.007-9	MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILobar EXTRATEMPORAL C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
04.03.06.008-7	MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILobar EXTRATEMPORAL S/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
04.03.06.009-5	TRANSECCOES SUBPIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES
04.03.07.001-5	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASOESPASMO
04.03.07.002-3	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL DE 8 A 15 MM C/ COLO ESTREITO
04.03.07.003-1	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL DE 8 A 15MM C/ COLO LARGO
04.03.07.004-0	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 15 MM C/ COLO ESTREITO
04.03.07.005-8	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 15 MM C/ COLO LARGO
04.03.07.006-6	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8 MM C/ COLO ESTREITO
04.03.07.007-4	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8 MM C/ COLO LARGO
04.03.07.008-2	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOÇO
04.03.07.009-0	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA C/ BALOES DESTACAVEIS
04.03.07.010-4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
04.03.07.011-2	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
04.03.07.012-0	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
04.03.07.013-9	EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOÇO
04.03.07.014-7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR
04.03.08.001-0	IMPLANTE DE ELETRODO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL
04.03.08.002-9	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)
04.03.08.003-7	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS
04.03.08.004-5	MIECTOMIA SUPERSELETIVA
04.03.08.005-3	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS
04.03.08.006-1	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL
04.03.08.007-0	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA
04.03.08.008-8	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA
04.03.08.009-6	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA C/ MICROREGISTRO
04.03.08.010-0	TROCA DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULACAO CEREBRAL
04.04.01.014-8	IMPLANTE COCLEAR
04.04.03.001-7	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL
04.04.03.003-3	CIRURGIA ORTOGNATA DE MAXILAR (OSTEOTOMIA TIPO LE FORT I)
04.04.03.004-1	MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL
04.04.03.010-6	PALATOPLASTIA PARCIAL / TOTAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL
04.04.03.012-2	QUEILOPLASTIA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL
04.04.03.013-0	RATAMENTO CIRURGICO REPARADOR NAO ESTETICO DO NARIZ EM SELA
04.04.03.015-7	RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL
04.04.03.016-5	RINOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL
04.04.03.017-3	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL
04.04.03.019-0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTES C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL (UNI / BILATERAL)
04.04.03.021-1	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR NAO ESTETICO DO NARIZ EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL
04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA
04.06.04.001-0	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)
04.06.04.002-8	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)
04.06.04.003-6	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)

04.06.04.004-4	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/ STENT)
04.06.04.005-2	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES
04.06.04.006-0	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)
04.06.04.008-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS
04.06.04.009-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT NAO RECOBERTO)
04.06.04.010-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT NAO RECOBERTO
04.06.04.011-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT RECOBERTO
04.06.04.012-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS
04.06.04.013-3	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT RECOBERTO)
04.06.04.014-1	COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)
04.06.04.015-0	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL C/ ENDOPROTESE RETA / CONICA
04.06.04.016-8	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS C/ ENDOPROTESE BIFURCADA
04.06.04.017-6	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA C/ ENDOPROTESE BIFURCADA
04.06.04.018-4	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS C/ ENDOPROTESE TUBULAR
04.06.04.019-2	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA MACICA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)
04.06.04.020-6	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)
04.06.04.021-4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)
04.06.04.022-2	FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS
04.06.04.023-0	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER
04.06.04.024-9	FIBRINOLISE P/ EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)
04.06.04.025-7	FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)
04.06.04.026-5	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO
04.06.04.027-3	OCCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA
04.06.04.028-1	RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS
04.06.04.029-0	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)
04.06.04.030-3	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)
04.06.04.031-1	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)
04.06.04.032-0	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS
04.06.04.033-8	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA
04.07.01.012-2	GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL
04.07.01.017-3	GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL
04.07.01.018-1	GASTROPLASTIA VERTICAL C/ BANDA
04.09.06.008-9	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO
04.13.01.001-5	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO
04.13.01.003-1	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO
04.13.01.004-0	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO
04.13.01.005-8	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO
04.13.01.006-6	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO
04.13.01.008-2	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO
04.13.01.009-0	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO
04.13.03.001-6	LIPOASPIRACAO DE GIBA EM PACIENTES C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.03.002-4	LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL EM PACIENTES C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS

04.13.03.003-2	LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.03.004-0	PREENCHIMENTO FACIAL C/ POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.03.005-9	PREENCHIMENTO FACIAL C/ TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.03.006-7	RECONSTRUCAO GLUTEA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.03.007-5	REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.03.008-3	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA EM PACIENTE C/ LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.04.005-4	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA
04.13.04.006-2	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA
04.13.04.007-0	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA
04.13.04.008-9	MAMOPLASTIA POS CIRURGIA BARIATRICA
04.14.01.026-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADES CRANIO-FACIAIS
04.14.02.018-9	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UNIDADE)
04.14.02.019-7	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL
04.14.02.033-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALIA CRANIO-FACIAL
04.15.02.001-8	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLASTICA REPARADORA POS-CIRURGIA BARIATRICA
04.18.01.001-3	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)
04.18.01.002-1	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO
04.18.01.003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC
04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI
04.18.02.001-9	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA
04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA
05.01.01.001-7	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)
05.01.01.002-5	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.01.003-3	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.01.004-1	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 3A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.01.005-0	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.01.006-8	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.02.001-2	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE
05.01.02.002-0	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE
05.01.03.001-8	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE
05.01.03.002-6	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE
05.01.03.003-4	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE
05.01.03.004-2	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.03.005-0	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.04.001-3	AUTO-PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)
05.01.04.002-1	IDENTIFICACAO DE DOADOR CADAVER DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS
05.01.04.003-0	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)

05.01.04.004-8	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.04.005-6	PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORCAO DE PLAQUETAS (CROSS MATCH)
05.01.04.006-4	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR CADAVER (CROSS MATCH)
05.01.04.007-2	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH)
05.01.05.001-9	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I (MINIMO 30 CELULAS)
05.01.05.002-7	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS
05.02.01.001-0	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS
05.02.01.002-9	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MENOR DE 2 ANOS
05.01.06.001-4	ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4 VASOS)
05.01.06.002-2	CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA
05.01.06.003-0	ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA
05.01.06.004-9	ELETROENCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA
05.01.07.001-0	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA
05.01.07.002-8	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS
05.01.07.003-6	TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS
05.01.08.001-5	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO
05.01.08.002-3	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO
05.01.08.003-1	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)
05.01.08.004-0	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)
05.01.08.005-8	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)
05.01.08.006-6	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO
05.01.08.007-4	EXAMES MICROBIOLOGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO
05.01.08.008-2	SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO
05.01.08.009-0	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO
05.03.01.001-4	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS
05.03.01.002-2	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE
05.03.02.001-0	HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)
05.03.02.002-8	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE
05.03.03.001-5	MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS
05.03.03.002-3	RETIRADA DE CORACAO (P/ TRANSPLANTE)
05.03.03.003-1	RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE
05.03.03.004-0	RETIRADA DE FIGADO (P/ TRANSPLANTE)
05.03.03.005-8	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)
05.03.03.006-6	RETIRADA DE PANCREAS (P/ TRANSPLANTE)
05.03.03.007-4	RETIRADA DE PULMOES (P/ TRANSPLANTE)
05.03.03.008-2	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (P/ TRANSPLANTE)
05.03.04.001-0	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE
05.03.04.002-9	DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS
05.03.04.003-7	DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUNICIPAL
05.03.04.004-5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVAVEL DOADOR DE ORGAOS
05.03.04.005-3	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS E/OU TECIDOS P/ TRANSPLANTE
05.04.01.001-8	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA
05.04.01.002-6	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA
05.04.01.003-4	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA
05.04.02.001-3	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR)
05.04.02.002-1	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)
05.04.02.003-0	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)
05.04.02.004-8	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)
05.04.02.005-6	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)
05.04.03.001-9	PROCESSAMENTO DE TUBO VALVADO CARDIACO HUMANO
05.04.03.002-7	PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA
05.05.01.001-1	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE

	MEDULA OSSEA - APARENTADO
05.05.01.002-0	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO
05.05.01.003-8	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APARENTADO
05.05.01.004-6	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO APARENTADO
05.05.01.005-4	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO
05.05.01.006-2	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTADO
05.05.01.007-0	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -
05.05.01.008-9	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -
05.05.01.009-7	TRANSPLANTE DE CORNEA
05.05.01.010-0	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)
05.05.01.011-9	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES)
05.05.01.012-7	TRANSPLANTE DE ESCLERA
05.05.02.001-7	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR MORTO
05.05.02.002-5	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO
05.05.02.003-3	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM
05.05.02.004-1	TRANSPLANTE DE CORACAO
05.05.02.005-0	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR CADAVER)
05.05.02.006-8	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)
05.05.02.007-6	TRANSPLANTE DE PANCREAS
05.05.02.008-4	TRANSPLANTE DE PULMAO
05.05.02.009-2	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR CADAVER)
05.05.02.010-6	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)
05.05.02.011-4	TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM
05.06.01.001-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA
05.06.01.002-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS E/OU PANCREAS
05.06.02.001-0	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS - NAO APARENTADO (POR DIA)
05.06.02.002-9	INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DIA)
05.06.02.003-7	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (POR DIA)
05.06.02.004-5	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGAOS / CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DIA)
06.03.08.001-4	BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE
06.03.08.002-2	CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
06.03.08.003-0	CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
06.03.08.004-9	CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
06.03.08.005-7	CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
06.03.08.006-5	DACLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)
06.03.08.007-3	IMUNOGLOBULINA EQUINA ANTILINFOCITOS 100 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)
06.03.08.008-1	IMUNOGLOBULINA HIPERIMUNE ANTI-HBS - P/ TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA 2 ML E 10 ML)
06.03.08.009-0	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 100 MG INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)
06.03.08.010-3	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)
06.03.08.011-1	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHOANTITIMOCITOS HUMANOS 200 MG INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA 10ML)
06.03.08.012-0	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)
06.03.08.013-8	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
06.03.08.014-6	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
06.03.08.015-4	MUROMONABE CD3 5 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO AMPOLA)

	DE 0,5 ML)
06.03.08.016-2	SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)
06.03.08.017-0	SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)
06.03.08.018-9	SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)
06.03.08.019-7	TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)
06.03.08.020-0	TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
06.03.08.021-9	TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
06.03.08.022-7	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
07.01.03.001-1	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A
07.01.03.002-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A
07.01.03.003-8	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A
07.01.03.004-6	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B
07.01.03.005-4	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C
07.01.03.006-2	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A
07.01.03.007-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B
07.01.03.008-9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C
07.01.03.009-7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A
07.01.03.010-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B
07.01.03.011-9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C
07.01.03.012-7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A
07.01.03.013-5	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B
07.01.03.014-3	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C
07.01.03.015-1	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)
07.01.03.016-0	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A
07.01.03.017-8	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A
07.01.03.018-6	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A
07.01.03.019-4	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B
07.01.03.020-8	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C
07.01.03.021-6	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A
07.01.03.022-4	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B
07.01.03.023-2	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C
07.01.03.024-0	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A
07.01.03.025-9	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B
07.01.03.026-7	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C
07.01.03.027-5	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A
07.01.03.028-3	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B
07.01.03.029-1	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR
07.01.08.001-9	APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS
07.01.08.004-3	PROTESE FIXA EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS
07.01.08.009-4	PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS
07.01.10.001-0	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVAS C/ E S/ DEDOS ATE O PULSO
07.01.10.002-8	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOELHO)
07.01.10.003-6	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO

	CANO OU CANO P E B) -(PECA)
07.01.10.004-4	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO
07.01.10.005-2	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA
07.01.10.006-0	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-PERNA INTEIRA (PECA)
07.01.10.007-9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALÇA COMPLETA (PECA)
07.01.10.008-7	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA)
07.01.10.009-5	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA)
07.01.10.010-9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOÇO
07.02.10.001-3	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE
07.02.10.002-1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE
07.02.10.003-0	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI/DPAC/DPA
07.02.10.004-8	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)
07.02.10.005-6	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICLADORA)
07.02.10.006-4	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES
07.02.10.007-2	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES
07.02.10.008-0	CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)
07.02.10.009-9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN
07.02.10.010-2	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN
07.02.12.001-4	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE CORACAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)
07.02.12.002-2	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE FIGADO P/ TRANSPLANTE (LITRO)
07.02.12.003-0	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PANCREAS P/ TRANSPLANTE (LITRO)
07.02.12.004-9	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PULMAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)
07.02.12.005-7	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)
07.02.12.006-5	LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)
08.01.01.001-2	ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)
08.01.01.002-0	CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO