

Nº 47 - DOU – 09/03/23 - Seção 1 – p.128

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE

PORTARIA Nº 237, DE 8 DE MARÇO DE 2023

Define, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde - SUS, o rol de procedimentos cirúrgicos para o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas.

O Secretário de Atenção Especializada à Saúde, no uso de suas atribuições, e considerando a Portaria GM/MS nº 90, de 03 de fevereiro de 2023, que institui o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas, resolve:

Art. 1º Fica incluído, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde - SUS, o atributo complementar "051-Programa Nacional de Redução das Filas de Procedimentos Eletivos".

Art. 2º Fica incluído o atributo complementar "051-Programa Nacional de Redução das Filas de Procedimentos Eletivos" nos procedimentos cirúrgicos constantes do Anexo a esta Portaria.

Art. 3º A complementação federal de até 100% do valor da Tabela de Procedimentos do SUS, conforme o art. 9º da Portaria GM/MS nº 90/2023, deverá ser registrada na Ficha de Programação Físico Orçamentária (FPO) pelo gestor.

§ 1º A complementação federal de até 100% incidirá sempre no valor de Tabela SUS do procedimento principal que tenha o atributo complementar 051-Programa Nacional de Redução das Filas de Procedimentos Eletivos, conforme percentual definido na FPO pelo gestor, ou seja, não incidirá no valor global da Autorização de Internação Hospitalar (AIH) ou da Autorização de Procedimento Ambulatorial (APAC).

§ 2º O complemento federal definido na FPO será aplicado para todos os estabelecimentos sob gestão da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), da Secretaria Estadual de Saúde (SES) ou da Secretaria de Saúde do Distrito Federal.

§ 3º A regra do § 1º aplica-se inclusive para os procedimentos principais registrados no campo de "procedimentos realizados" em AIH emitida com um dos seguintes procedimentos "04.15.02.001-8 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS - CIRURGIA BARIÁTRICA", "04.15.02.003-4 - OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS", "04.15.02.004-2 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL", "04.15.02.005-0 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA", "04.15.02.006-9 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA", ou "04.15.02.007-7 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA", ou "04.15.02.008-5 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM REDESIGNAÇÃO SEXUAL" e "04.15.01.001-2 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS"

Art. 4º Cabe à Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informação em Saúde, do Departamento de Regulação Assistencial e Controle, da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde, do Ministério da Saúde (CGSI/DRAC/SAES/MS) a adoção das providências necessárias para adequar o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do SUS/SIGTAP; o Repositório de Terminologias em Saúde/RTS; o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e o Sistema de Informações Hospitalares (SIH), conforme previsto nesta Portaria.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos operacionais a partir da competência março de 2023.

HELVÉCIO MIRANDA MAGALHÃES
JÚNIOR

ANEXO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS SELECIONADOS

04.01.02.001-0	ENXERTO COMPOSTO
04.01.02.002-9	ENXERTO DERMO-EPIDÉRMICO
04.01.02.003-7	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL
04.01.02.004-5	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)
04.01.02.005-3	EXCISÃO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO
04.01.02.006-1	EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL
04.01.02.007-0	EXÉRESE DE CISTO DERMOIDE
04.01.02.008-8	EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO
04.01.02.009-6	EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO
04.01.02.010-0	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO
04.01.02.011-8	HOMOENXERTIA (ATO CIRÚRGICO PRE E PÓS-OPERATÓRIO)
04.01.02.014-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORREÇÃO PLÁSTICA)
04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SINUS PRÉ-AURICULAR
04.01.02.016-9	TRATAMENTO EM ESTÁGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA
04.02.01.001-9	EXTIRPAÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO POR VIA TRANSESTERNAL
04.02.01.002-7	PARATIREOIDECTOMIA
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL
04.02.01.005-1	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM Esvaziamento Ganglionar
04.02.02.001-4	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL
04.02.02.002-2	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL
04.03.01.001-2	CRANIOPLÁSTIA
04.03.01.004-7	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFÁLICO
04.03.01.005-5	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFÁLICO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
04.03.01.006-3	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO
04.03.01.007-1	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
04.03.01.008-0	DERIVAÇÃO RAQUE-PERITONEAL

04.03.01.009-8	DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA
04.03.01.010-1	DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE
04.03.01.011-0	DESCOMPRESSÃO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA
04.03.01.012-8	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCÓPICA
04.03.01.013-6	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA
04.03.01.014-4	RECONSTRUÇÃO CRANIANA / CRÂNIO-FACIAL
04.03.01.015-2	RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL
04.03.01.016-0	RETIRADA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE
04.03.01.017-9	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLÁSTIA
04.03.01.018-7	REVISÃO DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE
04.03.01.020-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA ÚNICA
04.03.01.021-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA
04.03.01.022-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISRAFISMO ABERTO
04.03.01.023-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISRAFISMO OCULTO
04.03.01.024-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA LIQUÓRICA CRANIANA
04.03.01.025-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA LIQUÓRICA RAQUIDIANA
04.03.01.032-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO
04.03.01.033-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PLATIBASIA E MALFORMAÇÃO DE ARNOLD CHIARI
04.03.01.035-7	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
04.03.01.036-5	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA
04.03.01.039-0	DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA
04.03.02.001-8	ENXERTO MICROCIRÚRGICO DE NERVO PERIFÉRICO (2 OU MAIS NERVOS)
04.03.02.002-6	ENXERTO MICROCIRÚRGICO DE NERVO PERIFÉRICO (ÚNICO NERVO)
04.03.02.003-4	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE
04.03.02.004-2	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA
04.03.02.005-0	<u>MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFÉRICO</u>
04.03.02.006-9	MICRONEURORRAFIA

04.03.02.007-7	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS
04.03.02.008-5	NEURORRAFIA
04.03.02.009-3	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS
04.03.02.010-7	TRANSPOSIÇÃO DO NERVO CUBITAL
04.03.02.011-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRÚRGIA
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO
04.03.02.013-1	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFÉRICO / NEUROMA
04.03.03.001-3	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFÁLICA
04.03.03.002-1	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFÁLICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
04.03.03.003-0	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR
04.03.03.004-8	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO
04.03.03.005-6	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO
04.03.03.006-4	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TÉCNICA COMPLEMENTAR
04.03.03.008-0	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR
04.03.03.009-9	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TÉCNICA COMPLEMENTAR
04.03.03.010-2	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR
04.03.03.011-0	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES
04.03.03.012-9	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRÂNIO
04.03.03.013-7	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ÓRBITA
04.03.03.014-5	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO
04.03.03.015-3	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
04.03.03.016-1	RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL
04.03.04.001-9	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA
04.03.04.002-7	DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS
04.03.04.005-1	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CEREBRAL
04.03.04.006-0	MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA
04.03.04.007-8	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)

04.03.04.008-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CAROTÍDEO-CAVERNOSA
04.03.04.009-4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM
04.03.04.010-8	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM
04.03.04.011-6	MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM
04.03.04.012-4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM
04.03.05.003-0	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSÃO
04.03.05.004-9	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA
04.03.05.005-7	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSÃO DE FÁRMACOS
04.03.05.006-5	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CÉU ABERTO
04.03.05.007-3	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CÉU ABERTO
04.03.05.009-0	RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO
04.03.05.010-3	RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA
04.03.05.011-1	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CÉU ABERTO
04.03.05.012-0	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA
04.03.05.013-8	SIMPATECTOMIA TORACICA A CÉU ABERTO
04.03.05.014-6	SIMPATECTOMIA TORÁCICA VIDEOCIRÚRGICA
04.03.05.015-4	TRATAMENTO DE LESÃO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUÍMICOS
04.03.05.016-2	TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREOTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR
04.03.06.001-0	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAIS (INCLUI VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)
04.03.06.002-8	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAIS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)
04.03.06.003-6	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO
04.03.06.004-4	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATÓRIO
04.03.06.005-2	MICROCIRURGIA PARA LOBÉCTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA
04.03.06.006-0	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO MULTILOBAR / HEMISFERÉCTOMIA / CALOSOTOMIA
04.03.06.007-9	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO
04.03.07.004-0	EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO
04.03.07.005-8	EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO

04.03.07.008-2	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO
04.03.07.009-0	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA CARÓTIDO-CAVERNOSA DIRETAS
04.03.07.010-4	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
04.03.07.011-2	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
04.03.07.012-0	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
04.03.07.013-9	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO
04.03.07.014-7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR
04.03.07.015-5	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTRÉITO
04.03.07.016-3	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO
04.03.08.001-0	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL
04.03.08.002-9	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)
04.03.08.003-7	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FÁRMACOS
04.03.08.004-5	MIECTOMIA SUPERSELETIVA
04.03.08.005-3	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS
04.03.08.006-1	NÚCLEO TRACTOMIA 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 COM MICRO-REGISTRO
04.03.08.010-0	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA
04.04.01.008-3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFÁTICO - SHUNT (COM AUDIÇÃO POR VIA TRANSMASTOIDEA)
04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA
04.04.01.011-3	EXÉRESE DE PAILOMA EM LARINGE
04.04.01.012-1	EXÉRESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO
04.04.01.013-0	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE

04.04.01.014-8	IMPLANTE COCLEAR
04.04.01.016-4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / ÓSSEA COM OU SEM AUDIÇÃO
04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL
04.04.01.018-0	LARINGECTOMIA TOTAL
04.04.01.019-9	LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL
04.04.01.020-2	LARINGORRAFIA
04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL
04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL
04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA
04.04.01.028-8	RESSECÇÃO DE GLOMO TIMPÂNICO
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL
04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)
04.04.01.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO
04.04.01.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA
04.04.01.043-1	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA
04.04.01.045-8	LARINGOFISSURA PARA COLOCAÇÃO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE
04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL
04.04.01.047-4	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO
04.04.01.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)
04.04.01.050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL
04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR
04.04.01.052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA
04.04.01.053-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MÉDIA)
04.04.01.054-7	RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR

04.04.01.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA
04.04.01.056-3	TIREOPLASTIA
04.04.01.057-1	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL
04.04.01.058-0	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL
04.04.01.059-8	CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR
04.04.01.060-1	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO
04.04.01.061-0	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO
04.04.01.062-8	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL TEMPO ÚNICO
04.04.01.063-6	CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
04.04.01.064-4	CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
04.04.01.065-2	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO ÚNICO
04.04.02.001-1	ALONGAMENTO DE COLUMELA
04.04.02.003-8	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL
04.04.02.004-6	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO
04.04.02.006-2	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL
04.04.02.007-0	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR
04.04.02.008-9	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR
04.04.02.011-9	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO
04.04.02.013-5	EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL
04.04.02.014-3	GLOSSECTOMIA PARCIAL
04.04.02.017-8	MAXILECTOMIA PARCIAL
04.04.02.020-8	LABIOPLASTIA PARA REDUÇÃO OU CORREÇÃO DA HIPERTROFIA DO LÁBIO
04.04.02.022-4	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA
04.04.02.023-2	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO
04.04.02.024-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ
04.04.02.027-5	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.02.029-1	RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO

04.04.02.032-1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS
04.04.02.034-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA
04.04.02.035-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES
04.04.02.038-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE
04.04.02.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)
04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA
04.04.02.045-3	OSTEOTOMIA DA MAXILA
04.04.02.046-1	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA
04.04.02.047-0	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS
04.04.02.049-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA
04.04.02.051-8	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA
04.04.02.052-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR
04.04.02.053-4	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL
04.04.02.055-0	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA
04.04.02.056-9	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)
04.04.02.064-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR
04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS
04.04.02.069-0	OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL
04.04.02.070-4	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO
04.04.02.071-2	ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR
04.04.02.072-0	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR
04.04.02.073-9	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA
04.04.02.077-1	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA
04.04.02.078-0	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA
04.04.03.001-7	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL

04.04.03.003-3	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.004-1	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.005-0	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.006-8	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO
04.04.03.007-6	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS
04.04.03.008-4	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO FACIAL
04.04.03.010-6	PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.012-2	LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.013-0	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.015-7	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.016-5	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.017-3	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.019-0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)
04.04.03.022-0	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL
04.04.03.024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.025-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.026-2	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.029-7	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.030-0	REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.04.03.031-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL
04.04.03.032-7	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO
04.05.01.002-8	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA
04.05.01.007-9	EXÉRESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS

04.05.01.008-7	EXTIRPAÇÃO DE GLANDULA LACRIMAL
04.05.01.011-7	RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA
04.05.01.013-3	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL
04.05.02.001-5	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)
04.05.02.002-3	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)
04.05.03.001-0	APLICAÇÃO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXÃO ESCLERAL
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER
04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER
04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE
04.05.04.001-6	CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO
04.05.04.002-4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES
04.05.04.004-0	DESCOMPRESSÃO DE NERVO ÓPTICO
04.05.04.005-9	DESCOMPRESSÃO DE ORBITA
04.05.04.006-7	ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR
04.05.04.008-3	EXENTERAÇÃO DE ORBITA
04.05.04.009-1	EXÉRESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR

04.05.04.014-8	ORBITOTOMIA
04.05.04.015-6	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA
04.05.04.016-4	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDE DA ORBITA
04.05.04.018-0	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO / DIATERMIA
04.05.05.005-4	CICLODIALISE
04.05.05.009-7	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR
04.05.05.010-0	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO
04.05.05.018-6	IRIDOCICLECTOMIA
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL
04.05.05.022-4	RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL
04.05.05.023-2	RECONSTRUÇÃO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO
04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA
04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GLAUCOMA CONGENITO
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL
04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA

04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO
04.06.01.001-3	ABERTURA DE COMUNICAÇÃO INTER-ATRIAL
04.06.01.002-1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR
04.06.01.003-0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR
04.06.01.004-8	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES
04.06.01.005-6	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO
04.06.01.006-4	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL
04.06.01.007-2	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL
04.06.01.008-0	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR
04.06.01.009-9	BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR
04.06.01.011-0	CARDIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO
04.06.01.013-7	CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL
04.06.01.015-3	CORREÇÃO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR
04.06.01.016-1	CORREÇÃO DE ÁTRIO ÚNICO
04.06.01.017-0	CORREÇÃO DE BANDA ANÔMALA DO VENTRÍCULO DIREITO
04.06.01.018-8	CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA
04.06.01.019-6	CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR
04.06.01.020-0	CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIÊNCIA AORTICA
04.06.01.021-8	CORREÇÃO DE COR TRIATRIATUM
04.06.01.022-6	CORREÇÃO DE CORONÁRIA ANÔMALA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.023-4	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA DO RETORNO SISTÊMICO
04.06.01.024-2	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES
04.06.01.025-0	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES
04.06.01.026-9	CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO
04.06.01.027-7	CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO
04.06.01.028-5	CORREÇÃO DE ESTENOSE AÓRTICA (0 A 3 ANOS)
04.06.01.029-3	CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGÊNITA

04.06.01.030-7	CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA
04.06.01.031-5	CORREÇÃO DE FÍSTULA AÓRTO-CAVITARIAS
04.06.01.032-3	CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA
04.06.01.033-1	CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO
04.06.01.034-0	CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DA VÁLVULA TRICÚSPIDE
04.06.01.035-8	CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA MITRAL CONGÊNITA
04.06.01.036-6	CORREÇÃO DE INTERRUPÇÃO DO ARCO AÓRTICO
04.06.01.037-4	CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.038-2	CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR
04.06.01.039-0	CORREÇÃO DE LESÕES NA TRANSPOSIÇÃO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE
04.06.01.040-4	CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL
04.06.01.041-2	CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL NO RÉCEM-NASCIDO
04.06.01.042-0	CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.043-9	CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES
04.06.01.044-7	CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.045-5	CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DE GRANDES VASOS DA BASE
04.06.01.046-3	CORREÇÃO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE
04.06.01.047-1	CORREÇÃO DE VENTRÍCULO ÚNICO
04.06.01.048-0	CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIÁRIO)
04.06.01.049-8	CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (TOTAL)
04.06.01.050-1	CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AÓRTICO
04.06.01.051-0	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICÁRDIO
04.06.01.052-8	EXÉRESE DE CISTO PERICÁRDICO
04.06.01.053-6	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL
04.06.01.054-4	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR
04.06.01.055-2	IMPLANTE C/ TROCA DE POSIÇÃO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)
04.06.01.056-0	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO

04.06.01.057-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO
04.06.01.058-7	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO
04.06.01.059-5	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO PARA EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA
04.06.01.060-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO
04.06.01.061-7	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO P/ EPIMIOCÁRDICO (POR TORACOTOMIA)
04.06.01.062-5	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO
04.06.01.063-3	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO
04.06.01.064-1	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA EPIMIOCÁRDICO
04.06.01.065-0	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO
04.06.01.066-8	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA EPIMIOCÁRDICO
04.06.01.067-6	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO
04.06.01.069-2	IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR
04.06.01.070-6	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA
04.06.01.073-0	LIGADURA DE FÍSTULA SISTÊMICO-PULMONAR
04.06.01.075-7	PERICARDIECTOMIA
04.06.01.076-5	PERICARDIECTOMIA PARCIAL
04.06.01.078-1	PLÁSTICA / TROCA DE VÁLVULA TRICÚSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)
04.06.01.079-0	PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL
04.06.01.080-3	PLÁSTICA VALVAR
04.06.01.081-1	PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA
04.06.01.082-0	PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA
04.06.01.083-8	RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA
04.06.01.084-6	RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO
04.06.01.085-4	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
04.06.01.086-2	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO
04.06.01.087-0	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO
04.06.01.088-9	RESSECÇÃO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE

04.06.01.089-7	RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AÓRTICA
04.06.01.090-0	RESSECÇÃO DE TUMOR INTRACARDÍACO
04.06.01.092-7	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA
04.06.01.093-5	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)
04.06.01.094-3	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA
04.06.01.095-1	<u>REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)</u>
04.06.01.098-6	TROCA DE AORTA ASCENDENTE
04.06.01.099-4	TROCA DE ARCO AÓRTICO
04.06.01.100-1	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONÁRIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO
04.06.01.101-0	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO
04.06.01.102-8	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO
04.06.01.103-6	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA
04.06.01.104-4	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA
04.06.01.105-2	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO
04.06.01.107-9	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO
04.06.01.108-7	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO
04.06.01.109-5	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONÁRIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO
04.06.01.110-9	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA / DUPLA
04.06.01.111-7	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO
04.06.01.112-5	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA
04.06.01.113-3	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA
04.06.01.114-1	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO
04.06.01.115-0	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA
04.06.01.116-8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR
04.06.01.117-6	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO
04.06.01.118-4	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA
04.06.01.119-2	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO

04.06.01.120-6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA
04.06.01.121-4	UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR C/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA
04.06.01.122-2	UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR S/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA
04.06.01.123-0	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC
04.06.01.124-9	CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA COM CEC
04.06.01.125-7	CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)
04.06.01.126-5	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.127-3	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.128-1	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.129-0	AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.130-3	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.131-1	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.132-0	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.133-8	CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.134-6	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.135-4	CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.136-2	CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.137-0	CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.138-9	CORREÇÃO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.139-7	CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.140-0	CORREÇÃO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.141-9	CORREÇÃO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.142-7	CORREÇÃO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.143-5	CORREÇÃO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.144-3	CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.145-1	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.146-0	FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)

04.06.01.147-8	IMPLANTE C/ TROCA DE POSIÇÃO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.148-6	LIGADURA DE FÍSTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.149-4	RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.150-8	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.151-6	CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
04.06.01.152-4	IMPLANTE TRANSCATETER DE VÁLVULA AÓRTICA (ITVA)
04.06.02.001-9	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVAÇÃO CENTRAL
04.06.02.002-7	ANASTOMOSE LINFOVENOSA
04.06.02.003-5	ANASTOMOSE PORTO-CAVA
04.06.02.004-3	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL
04.06.02.005-1	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL
04.06.02.007-8	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)
04.06.02.011-6	DRENAGEM DE GANGLIO LINFÁTICO
04.06.02.015-9	EXÉRESE DE GANGLIO LINFÁTICO
04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PÉLVICA
04.06.02.021-3	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL
04.06.02.022-1	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL
04.06.02.023-0	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL
04.06.02.024-8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL
04.06.02.025-6	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL
04.06.02.026-4	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL
04.06.02.027-2	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR
04.06.02.028-0	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL
04.06.02.030-2	PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)
04.06.02.031-0	PONTE AXILO-BIFEMURAL
04.06.02.032-9	PONTE AXILO-FEMURAL
04.06.02.033-7	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS

04.06.02.034-5	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA
04.06.02.035-3	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL
04.06.02.036-1	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILÍACA
04.06.02.037-0	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA
04.06.02.038-8	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL
04.06.02.039-6	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSIÇÃO AORTO- ABDOMINAL COM PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO
04.06.02.040-0	RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA
04.06.02.041-8	REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIAS VISCERAIS
04.06.02.042-6	REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR
04.06.02.043-4	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS
04.06.02.044-2	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL
04.06.02.045-0	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA
04.06.02.046-9	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO
04.06.02.047-7	TRANSPOSIÇÃO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO
04.06.02.048-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)
04.06.02.055-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)
04.06.02.058-2	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)
04.06.02.059-0	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO
04.06.02.060-4	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO
04.06.03.001-4	ANGIOPLASTIA CORONARIANA
04.06.03.002-2	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE DOIS STENTS
04.06.03.003-0	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT
04.06.03.005-7	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS
04.06.03.006-5	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO
04.06.03.007-3	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)

04.06.03.008-1	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO
04.06.03.009-0	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS
04.06.03.010-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TÉCNICAS HEMODINÂMICAS
04.06.03.011-1	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÂNEA
04.06.03.012-0	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÂNEA
04.06.03.013-8	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTÂNEA
04.06.03.014-6	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA
04.06.03.015-4	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL SEPTAL.
04.06.0.4001-0	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE HEMANGIOMA E MALFORMAÇÃO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)
04.06.04.002-8	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)
04.06.04.004-4	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (SEM STENT)
04.06.04.005-2	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)
04.06.04.006-0	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)
04.06.04.007-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)
04.06.04.008-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (SEM STENT)
04.06.04.009-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)
04.06.04.010-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NÃO RECOBERTO
04.06.04.011-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO
04.06.04.012-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS
04.06.04.013-3	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT RECOBERTO)
04.06.04.015-0	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPRÓTESE RETA / CÔNICA
04.06.04.016-8	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA
04.06.04.017-6	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNICA
04.06.04.018-4	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR
04.06.04.019-2	EMBOLOGIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRÁFICO)
04.06.04.020-6	EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR ARTÉRIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)
04.06.04.021-4	EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR POR PUNÇÃO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)

04.06.04.022-2	FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS
04.06.04.026-5	IMPLANTAÇÃO DE SHUNT INTRA-HEPÁTICO PORTO-SISTÊMICO (TIPS) COM STENT NÃO RECOBERTO
04.06.04.027-3	OCLUSÃO PERCUTÂNEA ENDOVASCULAR DE ARTÉRIA / VEIA
04.06.04.028-1	RECONSTRUÇÃO DA BIFURCAÇÃO AORTO-ILÍACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS
04.06.04.029-0	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)
04.06.04.030-3	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)
04.06.04.031-1	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)
04.06.04.032-0	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS
04.06.04.033-8	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA
04.06.05.001-5	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO
04.06.05.002-3	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)
04.06.05.003-1	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)
04.06.05.004-0	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMALAS DIREITAS, DE TV IDIOPÁTICA, DE VENTRÍCULO DIREITO E VENTRÍCULO ESQUERDO).
04.06.05.005-8	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DO NÓDULO ARCHOV-TAWARA)
04.06.05.006-6	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)
04.06.05.007-4	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE FIBRILAÇÃO ATRIAL)
04.06.05.008-2	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)
04.06.05.009-0	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)
04.06.05.010-4	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)
04.06.05.011-2	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)
04.06.05.012-0	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIOPATIA ESTRUTURAL)
04.06.05.013-9	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)
04.07.01.001-7	DEGASTROGASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA
04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA
04.07.01.004-1	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA
04.07.01.005-0	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.01.006-	ESOFAGO-COLONPLASTIA

8	
04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA
04.07.01.008-4	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA
04.07.01.009-2	ESOFAGORRAFIA CERVICAL
04.07.01.010-6	ESOFAGORRAFIA TORACICA
04.07.01.011-4	ESOFAGOSTOMIA
04.07.01.012-2	GASTRECTOMIA COM OU SEM DESVIO DUODENAL
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL
04.07.01.015-7	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE
04.07.01.017-3	GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL
04.07.01.018-1	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA
04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.01.023-8	PILOROPLASTIA
04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)
04.07.01.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO
04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO
04.07.01.030-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES ESOFAGICAS
04.07.01.033-5	TRATAMETO CIRÚRGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECÇÃO/ CONSERVADOR
04.07.01.034-3	VAGOTOMIA COM OPERAÇÃO DE DRENAGEM
04.07.01.035-1	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL
04.07.01.036-0	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)
04.07.01.037-8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIÁTRICA
04.07.01.038-6	CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
04.07.02.001-2	AMPUTAÇÃO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO
04.07.02.002-	AMPUTAÇÃO POR PROCIDENCIA DE RETO

0	
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL
04.07.02.006-3	04.07.02.006-3 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)
04.07.02.008-0	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.02.011-0	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA
04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL
04.07.02.015-2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL
04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)
04.07.02.019-5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL
04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO/ TUMOR ANU-RETAL
04.07.02.023-3	EXCISAO DE LESÃO INTESTINAL / MESENERICA LOCALIZADA
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)
04.07.02.025-0	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON
04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FÍSTULA DE RETO
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA
04.07.02.029-2	HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)
04.07.02.032-2	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL
04.07.02.033-0	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL
04.07.02.034-9	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO
04.07.02.035-7	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL
04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL
04.07.02.041-1	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL
04.07.02.042-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO
04.07.02.043-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)
04.07.02.045-	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS

4	
04.07.02.046-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MA ROTAÇÃO INTESTINAL
04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.03.004-2	COLECISTOSTOMIA
04.07.03.005-0	COLEDOCOPLASTIA
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA
04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA
04.07.03.013-1	HEPATECTOMIA PARCIAL
04.07.03.016-6	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO
04.07.03.017-4	MARSUPIALIZAÇÃO DE ABSCESSO / CISTO
04.07.03.018-2	PANCREATECTOMIA PARCIAL
04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.03.020-4	PANCREATO-DUODENECTOMIA
04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA
04.07.03.022-0	PANCREATOTOMIA PARA DRENAGEM
04.07.03.024-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOS PANCREATICOS
04.07.03.025-5	COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)
04.07.04.005-6	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA
04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)
04.07.04.010-	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)

2	
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.04.022-6	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS
04.07.04.026-9	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA
04.08.01.001-0	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁDICAS
04.08.01.002-9	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS
04.08.01.003-7	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)
04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL
04.08.01.005-3	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL
04.08.01.006-1	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO
04.08.01.007-0	DESARTICULAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL
04.08.01.008-8	DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA
04.08.01.009-6	ESCAPULOPEXIA COM OU SEM OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL
04.08.01.010-0	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA
04.08.01.011-8	OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)
04.08.01.018-5	04.08.01.018-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR
04.08.01.020-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR
04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL
04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA
04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL
04.08.02.003-2	04.08.02.003-2 - ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR
04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO
04.08.02.005-	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO

9	
04.08.02.006-7	ARTROPLASTIA DE PUNHO
04.08.02.007-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO
04.08.02.008-3	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISÃO / RECONSTRUÇÃO)
04.08.02.009-1	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO
04.08.02.013-0	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO
04.08.02.014-8	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO
04.08.02.012-1	04.08.02.012-1 - REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO
04.08.02.047-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO
04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO
04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR
04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO
04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO
04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO
04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISÁRIA DISTAL DO RÁDIO E ULNA
04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO ÍVEL DO CARPO
04.08.02.061-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO
04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPACO INTERDIGITAL)
04.08.02.063-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR
04.08.02.064-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO
04.08.03.001-1	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
04.08.03.002-0	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NIVEL
04.08.03.003-8	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS
04.08.03.004-6	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
04.08.03.005-4	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS
04.08.03.006-2	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS
04.08.03.007-	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS

0	
04.08.03.008-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL
04.08.03.009-7	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS
04.08.03.010-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS
04.08.03.011-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
04.08.03.012-7	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2
04.08.03.013-5	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL
04.08.03.014-3	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS
04.08.03.015-1	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS
04.08.03.016-0	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS
04.08.03.017-8	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR
04.08.03.018-6	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR
04.08.03.019-4	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR
04.08.03.020-8	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR
04.08.03.021-6	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR
04.08.03.022-4	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR
04.08.03.023-2	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL
04.08.03.024-0	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS
04.08.03.025-9	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,
04.08.03.026-7	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL
04.08.03.027-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS
04.08.03.028-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
04.08.03.029-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,
04.08.03.030-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,
04.08.03.031-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,
04.08.03.032-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,
04.08.03.033-0	COSTO-TRANSVERSECTOMIA
04.08.03.034-	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)

8	
04.08.03.035-6	DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA
04.08.03.036-4	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR
04.08.03.037-2	DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR COM DUROPLASTIA
04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL COM MICROSCÓPIO)
04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)
04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)
04.08.03.041-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)
04.08.03.042-9	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)
04.08.03.043-7	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)
04.08.03.044-5	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)
04.08.03.045-3	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (COM 2 OU MAIS NÍVEIS)
04.08.03.046-1	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)
04.08.03.050-0	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS
04.08.03.051-8	RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS
04.08.03.052-6	RESSECÇÃO DE COCCIX
04.08.03.053-4	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)
04.08.03.054-2	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)
04.08.03.055-0	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL
04.08.03.056-9	RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO
04.08.03.057-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR
04.08.03.058-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR
04.08.03.059-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR
04.08.03.060-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR
04.08.03.061-5	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR
04.08.03.062-3	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR
04.08.03.063-1	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR
04.08.03.064-	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE DA COLUNA

0	CERVICAL ANTERIOR
04.08.03.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS
04.08.03.066-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS
04.08.03.067-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS
04.08.03.068-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS
04.08.03.069-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS
04.08.03.070-4	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL
04.08.03.071-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS
04.08.03.072-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS
04.08.03.073-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS
04.08.03.074-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)
04.08.03.075-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORCICOLO CONGENITO
04.08.03.076-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS
04.08.03.077-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DESCOMPRESSIVO AO NÍVEL DO DESFILADEIRO TORACICO
04.08.03.078-0	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NÍVEIS
04.08.03.079-8	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NÍVEIS
04.08.03.080-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS
04.08.03.081-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NÍVEIS
04.08.03.082-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS
04.08.03.083-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS
04.08.03.084-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS
04.08.03.085-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
04.08.03.086-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
04.08.03.087-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS
04.08.03.088-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS
04.08.03.089-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS
04.08.03.090-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS
04.08.03.091-	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS

7	
04.08.04.001-7	ARTRODESE COXOFEMORAL
04.08.04.002-5	ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBICA
04.08.04.003-3	ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL
04.08.04.006-8	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA
04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU
04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR
04.08.04.014-9	OSTECTOMIA DA Pelve
04.08.04.015-7	OSTEOTOMIA DA Pelve
04.08.04.016-5	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL
04.08.04.026-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUÇÃO
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
04.08.05.007-1	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO
04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL
04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA
04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO
04.08.05.013-6	RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR / TENDÃO QUADRICIPITAL
04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)
04.08.05.017-	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM

9	OU SEM ANTERIOR)
04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)
04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO
04.08.05.034-9	REVISÃO CIRÚRGICA DO PE TORTO CONGENITO
04.08.05.035-7	SINDACTILIA CIRÚRGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)
04.08.05.036-5	TALECTOMIA
04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR
04.08.05.038-1	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANter (PROCEDIMENTO ISOLADO)
04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR
04.08.05.040-3	TRANSPLANTE DE MENISCO
04.08.05.041-1	TRANSPOSIÇÃO DA FIBULA PARA A TIBIA
04.08.05.042-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES
04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANter
04.08.05.044-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COALIZAO TARSAL
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO
04.08.05.064-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DO PÉ
04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR
04.08.05.072-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO
04.08.05.075-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO
04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO
04.08.05.078-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO
04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR
04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANterIANA
04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR
04.08.05.082-	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA

9	ÓSSEA DO PÉ
04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR
04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO
04.08.05.085-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL
04.08.05.090-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS
04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO
04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO
04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO
04.08.06.002-6	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ
04.08.06.003-4	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES
04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO
04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES
04.08.06.008-5	BURSECTOMIA
04.08.06.009-3	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAÇÃO / VIA CORTICOTOMIA
04.08.06.010-7	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS
04.08.06.011-5	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ
04.08.06.012-3	EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES
04.08.06.013-1	EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES
04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA
04.08.06.015-8	MANIPULAÇÃO ARTICULAR
04.08.06.016-6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ
04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ
04.08.06.018-	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ

2	
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ
04.08.06.020-4	REINSERÇÃO MUSCULAR
04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL
04.08.06.023-9	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO
04.08.06.024-7	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)
04.08.06.025-5	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO
04.08.06.026-3	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)
04.08.06.027-1	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO
04.08.06.028-0	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ)
04.08.06.029-8	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO
04.08.06.030-1	RESSECÇÃO MUSCULAR
04.08.06.031-0	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES
04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR
04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO
04.08.06.034-4	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO
04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS
04.08.06.038-7	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)
04.08.06.039-5	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO EM PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES
04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA
04.08.06.041-7	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)
04.08.06.042-5	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS
04.08.06.043-3	TENODESE
04.08.06.044-1	TENÓLISE
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA
04.08.06.046-	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO

8	
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO
04.08.06.048-4	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO
04.08.06.049-2	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR
04.08.06.050-6	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MÃO
04.08.06.051-4	TRANSPLANTE MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE
04.08.06.052-2	TRANSPLANTE OSTEO-MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES
04.08.06.053-0	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA
04.08.06.054-9	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)
04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR
04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ
04.08.06.060-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR
04.08.06.064-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA
04.08.06.066-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA
04.08.06.067-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR
04.08.06.069-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)
04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)
04.09.01.001-4	CAPSULECTOMIA RENAL
04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL
04.09.01.003-0	CISTECTOMIA TOTAL
04.09.01.004-9	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVAÇÃO EM 1 SO TEMPO
04.09.01.005-7	CISTOENTEROPLASTIA
04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA
04.09.01.007-3	CISTOPLASTIA (CORREÇÃO DE EXTROFIA VESICAL)
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA
04.09.01.012-0	DIVERTICULECTOMIA VESICAL
04.09.01.014-	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL

6	
04.09.01.017-0	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA
04.09.01.024-3	NEFROPEXIA
04.09.01.025-1	NEFROPIELOSTOMIA
04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM
04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA
04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL
04.09.01.031-6	PIEOLITOTOMIA
04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA
04.09.01.033-2	PIELOSTOMIA
04.09.01.034-0	PIELOTOMIA
04.09.01.036-7	RESSECÇÃO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO
04.09.01.037-5	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER
04.09.01.038-3	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL
04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULO URETERAL C/ CATETER
04.09.01.040-5	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)
04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BEXIGA NEUROGENICA
04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCELE
04.09.01.045-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-ENTERICA
04.09.01.046-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-RETAL
04.09.01.047-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS URETERAIS
04.09.01.048-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZAÇÃO DA BEXIGA)
04.09.01.049-	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL

9	
04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL
04.09.01.051-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URETEROCELE
04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA
04.09.01.054-5	URETEROENTEROPLASTIA
04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA
04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA
04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA
04.09.01.058-8	URETEROSTOMIA CUTANEA
04.09.01.059-6	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA
04.09.02.002-8	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO
04.09.02.004-4	INJEÇÃO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL
04.09.02.005-2	LIGADURA / SECÇÃO DE VASOS ABERRANTES
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES
04.09.02.008-7	RESSECÇÃO DE CARUNCULA URETRAL
04.09.02.009-5	RESSECÇÃO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA
04.09.02.010-9	RESSECÇÃO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL
04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECÇÃO DE CORDA)
04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA
04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA
04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA
04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE PROSTATA
04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA
04.09.04.004-5	EPIDIDIMECTOMIA COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR
04.09.04.005-	ESPERMATOCELECTOMIA

3	
04.09.04.007-0	EXÉRESE DE CISTO DE EPIDIDIMO
04.09.04.008-8	EXÉRESE DE LESÃO DO CORDÃO ESPERMATICO
04.09.04.009-6	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DA BOLSA ESCROTAL
04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL
04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL COM Esvaziamento ganglionar
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL
04.09.04.017-7	PLÁSTICA DA BOLSA ESCROTAL
04.09.04.018-5	REPARAÇÃO E OPERAÇÃO PLÁSTICA DO TESTÍCULO
04.09.04.019-3	RESSECÇÃO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL
04.09.04.020-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE
04.09.04.024-0	VASECTOMIA
04.09.05.001-6	AMPUTAÇÃO DE PÊNIS
04.09.05.002-4	CORREÇÃO DE EPISPADIA
04.09.05.003-2	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)
04.09.05.004-0	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)
04.09.05.007-5	PLÁSTICA TOTAL DO PÊNIS
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA
04.09.05.009-1	REIMPLANTE DE PÊNIS
04.09.05.010-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ELEFANTIASE DO PÊNIS
04.09.05.013-0	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL
04.09.05.014-8	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO
04.09.06.001-	CERCLAGEM DE COLO DO ÚTERO

1	
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR COM AMPUTAÇÃO DE COLO
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO
04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL
04.09.06.014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)
04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA
04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA
04.09.06.022-4	RESSECÇÃO DE VARIZES PELVICAS
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL
04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA
04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.09.06.027-5	TRAQUELOPLASTIA
04.09.06.028-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA
04.09.06.029-1	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL
04.09.07.002-5	COLPECTOMIA
04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)
04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE
04.09.07.005-	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR

0	
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NÃO OBSTÉTRICA
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR
04.09.07.010-6	COLPOTOMIA
04.09.07.011-4	CONSTRUÇÃO DE VAGINA
04.09.07.013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NÃO OBSTETRICA
04.09.07.014-9	EXÉRESE DE CISTO VAGINAL
04.09.07.015-7	EXÉRESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE
04.09.07.019-0	MARSUPIALIZAÇÃO DE GLANDULA DE BARTOLIN
04.09.07.020-3	OPERAÇÃO DE BURCH
04.09.07.021-1	RECONSTRUÇÃO DA VAGINA
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COAPTAÇÃO DE NINFAS
04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL
04.09.07.024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL
04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-VAGINAL
04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL
04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA
04.09.07.029-7	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA
04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES
04.09.07.031-9	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO FEMININO I
04.10.01.005-7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA
04.10.01.006-5	MASTECTOMIA SIMPLES
04.10.01.007-3	PLÁSTICA MAMARIA FEMININA NÃO ESTÉTICA
04.10.01.008-1	PLÁSTICA MAMARIA MASCULINA
04.10.01.009-0	PLÁSTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA COM IMPLANTE DE PRÓTESE
04.10.01.011-	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA

1	
04.10.01.012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR
04.10.01.019-7	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
04.10.01.020-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
04.12.01.001-1	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA
04.12.01.002-0	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA
04.12.01.003-8	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)
04.12.01.004-6	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PRÓTESE)
04.12.01.007-0	RESSECÇÃO DE TRAQUÉIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA
04.12.01.008-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE
04.12.01.009-7	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO
04.12.01.010-0	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA
04.12.01.011-9	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA
04.12.01.013-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA BRONCOPELURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO
04.12.01.014-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA
04.12.02.001-7	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR
04.12.02.002-5	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR
04.12.02.005-0	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO
04.12.02.006-8	TIMECTOMIA
04.12.02.007-6	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL
04.12.03.001-2	DESCORTICAÇÃO PULMONAR
04.12.03.004-7	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA
04.12.03.008-0	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)
04.12.03.011-0	PLEURODESE
04.12.04.001-8	COSTECTOMIA
04.12.04.002-6	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE
04.12.04.003-4	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL
04.12.04.004-	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)

2	
04.12.04.005-0	MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO
04.12.04.006-9	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL
04.12.04.010-7	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)
04.12.04.011-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA
04.12.04.012-3	TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)
04.12.04.013-1	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL
04.12.04.015-8	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)
04.12.04.017-4	TORACOTOMIA EXPLORADORA
04.12.04.018-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX
04.12.04.021-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA
04.12.04.022-0	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA
04.12.05.001-3	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL
04.12.05.003-0	LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE
04.12.05.004-8	LOBECTOMIA PULMONAR
04.12.05.006-4	PNEUMOMECTOMIA
04.12.05.007-2	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO
04.12.05.010-2	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO
04.12.05.011-0	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA
04.12.05.013-7	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)
04.12.05.014-5	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)
04.12.05.015-3	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR
04.12.05.016-1	PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITÁRIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO
04.13.03.001-6	LIPOASPIRAÇÃO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL
04.13.03.002-4	LIPOASPIRAÇÃO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL
04.13.03.003-2	LIPOENXERTIA DE GLÚTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL
04.13.03.004-0	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUÇÃO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIÕES MALAR, TEMPORAL E PRÉ-AURICULAR

04.13.03.005-9	PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.03.006-7	RECONSTRUÇÃO GLÚTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOENXERTIA OU PMMA
04.13.03.007-5	REDUÇÃO MAMARIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.03.008-3	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.04.002-0	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL VÁRIOS ESTÁGIOS
04.13.04.003-8	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)
04.13.04.004-6	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NÃO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)
04.13.04.005-4	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL PÓS-CIRURGIA BARIATRICA
04.13.04.006-2	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA
04.13.04.007-0	DERMOLIPECTOMIA CRURAL PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA
04.13.04.008-9	MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA
04.13.04.009-7	PREPARO DE RETALHO
04.13.04.010-0	PREPARO DE TUBO PEDICULADO
04.13.04.011-9	RECONSTRUÇÃO DE LOBULO DA ORELHA
04.13.04.012-7	RECONSTRUÇÃO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA
04.13.04.013-5	RECONSTRUÇÃO DO HELIX DA ORELHA
04.13.04.014-3	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLOS ESTÁGIOS)
04.13.04.015-1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO
04.13.04.016-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE
04.13.04.018-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DA AXILA
04.13.04.019-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL DO COTOVELO
04.13.04.020-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS DA MÃO/PÉ SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO
04.13.04.021-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL EM UM ESTÁGIO
04.13.04.022-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL NA REGIAO POPLITEA
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTETICO DA ORELHA
04.13.04.025-9	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA
04.13.04.026-7	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE

04.14.01.002-7	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)
04.14.01.027-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA
04.14.01.032-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR
04.14.01.034-5	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR
04.14.01.037-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS
04.14.02.042-1	IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO
04.15.01.001-2	TRATAMENTO COM CIRURGIAS MÚLTIPLAS
04.15.02.001-8	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS -CIRURGIA BARIÁTRICA
04.15.02.003-4	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS
04.15.02.004-2	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
04.15.02.005-0	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA
04.15.02.006-9	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA
04.15.02.007-7	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA
04.15.02.008-5	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM REDESIGNAÇÃO SEXUAL
04.16.01.001-6	AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA
04.16.01.002-4	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVAÇÃO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA
04.16.01.003-2	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA
04.16.01.004-0	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA
04.16.01.007-5	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.01.009-1	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.01.011-3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA
04.16.01.016-4	RESSECÇÃO DE TUMORES MÚLTIPLOS E SIMULTÂNEOS DO TRATO URINÁRIO EM ONCOLOGIA
04.16.01.017-2	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA
04.16.01.018-0	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA

04.16.01.019-9	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA
04.16.01.020-2	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.01.021-0	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.01.022-9	AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PÊNIS EM ONCOLOGIA
04.16.02.002-0	LINFADENECTOMIA PÉLVICA EM ONCOLOGIA
04.16.02.015-1	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.02.016-0	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.02.017-8	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.02.018-6	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.02.019-4	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA
04.16.02.020-8	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.02.021-6	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.02.022-4	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA
04.16.02.023-2	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.02.024-0	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA
04.16.02.025-9	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.001-7	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.002-5	RESSECÇÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA
04.16.03.003-3	<u>RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL</u> EM ONCOLOGIA
04.16.03.004-1	RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA
04.16.03.006-8	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.007-6	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.008-4	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.009-2	PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.014-9	RESSECÇÃO EM CUNHA DE LÁBIO E SUTURA EM ONCOLOGIA
04.16.03.015-7	RESSECÇÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA
04.16.03.016-5	RESSECÇÃO TOTAL DE LÁBIO E RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA

04.16.03.017-3	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.018-1	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.019-0	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.03.020-3	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA
04.16.03.021-1	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.022-0	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.023-8	RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA
04.16.03.024-6	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA
04.16.03.025-4	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.026-2	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.027-0	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.028-9	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO EM ONCOLOGIA
04.16.03.029-7	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.030-0	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.031-9	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.032-7	RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA
04.16.03.033-5	LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA
04.16.03.034-3	RESSECÇÃO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA
04.16.03.035-1	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA
04.16.03.036-0	RESSECÇÃO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA
04.16.04.001-2	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA
04.16.04.002-0	COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.04.003-9	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.04.004-7	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA
04.16.04.005-5	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.04.007-1	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.04.010-1	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA

04.16.04.011-0	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.04.012-8	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.04.014-4	RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA
04.16.04.017-9	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO
04.16.04.018-7	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA
04.16.04.019-5	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO
04.16.04.020-9	BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA
04.16.04.021-7	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.04.022-5	METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA
04.16.04.023-3	COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.04.024-1	RESSECÇÃO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPÁTICA EM ONCOLOGIA
04.16.04.025-0	RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA
04.16.04.026-8	RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA
04.16.04.027-6	RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA
04.16.04.028-4	IMPLANTAÇÃO ENDOSCÓPICA DE STENT ESOFÁGICO
04.16.04.029-2	PERITONECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.05.001-8	AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA
04.16.05.002-6	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA
04.16.05.003-4	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.05.005-0	EXCISÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA
04.16.05.007-7	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA
04.16.05.009-3	EXENTERAÇÃO PÉLVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA
04.16.05.010-7	EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.05.011-5	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
04.16.06.001-3	AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.06.002-1	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.06.003-0	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA

04.16.06.005-6	HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA
04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA
04.16.06.008-0	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA
04.16.06.009-9	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.06.010-2	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.06.011-0	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA
04.16.06.012-9	LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA
04.16.08.001-4	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA
04.16.08.003-0	EXCISÃO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA
04.16.08.008-1	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA
04.16.08.009-0	RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA
04.16.08.011-1	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO OSTEOMIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA
04.16.08.012-0	EXTIRPAÇÃO MÚLTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA
04.16.09.001-0	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA
04.16.09.002-8	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA
04.16.09.003-6	HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.09.007-9	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA
04.16.09.010-9	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO COM SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA
04.16.09.011-7	DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA EM ONCOLOGIA
04.16.09.012-5	DESARTICULAÇÃO ESCAPULO-TORÁCICA INTERNA EM ONCOLOGIA
04.16.09.013-3	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA
04.16.11.001-0	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA
04.16.11.002-9	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA
04.16.11.003-7	TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA
04.16.11.004-5	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA
04.16.11.005-3	TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA
04.16.11.006-1	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA

04.16.11.007-0	RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA
04.16.11.008-8	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.12.002-4	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA
04.16.12.003-2	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA
04.16.12.004-0	RESSECÇÃO DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA COM MARCAÇÃO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)
04.16.12.005-9	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA
04.18.01.001-3	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA COM ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)
04.18.01.002-1	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA COM ENXERTO AUTOLOGO
04.18.01.003-0	CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC
04.18.02.001-9	INTERVENÇÃO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA