

Rol de procedimentos Unimed

Unimed

Vales do Taquari
e Rio Pardo

DC0266
Rev. 55
12/2020

Rol de procedimentos Unimed VTRP

DC0266

Rev.: 55

21/12/2020

Procedimentos

Porte	Qtde. UTM
1A	19,05
1B	38,10
1C	57,14
2A	76,19
2B	100,00
2C	119,05
3A	164,29
3B	209,52
3C	238,10
4A	285,71
4B	314,29
4C	352,38
5A	380,92
5B	409,52
5C	438,10
6A	476,19
6B	523,81
6C	571,43
7A	619,05
7B	666,67
7C	809,52
8A	876,19
8B	914,29
8C	971,43
9A	1.038,10
9B	1.133,33
9C	1.247,62
10A	1.333,33
10B	1.447,62
10C	1.609,52
11A	1.704,76
11B	1.866,67
11C	2.047,62
12A	2.123,81
12B	2.285,71
12C	2.800,00
13A	3.076,19
13B	3.380,95
13C	3.738,10
14A	4.166,67
14B	4.523,81
14C	5.000,00

Portes Anestésicos

Porte	Qtde. UTM
AN1	164,29
AN2	238,10
AN3	352,38
AN4	523,81
AN5	809,52
AN6	1.133,33
AN7	1.609,52
AN8	2.123,81

Quantitativo de UTM

* a conversão dos valores dos portes para quantitativos de UTM tem como base o valor do porte da consulta em consultório (2B) equivalente a 100 UTMs. Os valores dos demais portes se convertem por essa equivalência. Esta conversão para quantitativos de UTM se faz necessária, pois a fórmula de cálculo para repasse de valores ao cooperado é a UTM variável conforme o resultado do mês.

Cálculo da Valorização do Honorário Médico

* multiplica-se a quantidade de UTM do procedimento pelo valor da UTM variável do mês da execução do procedimento.

UTM (Unidade de Trabalho Médico) Quantitativo de UTM

* a conversão dos valores dos portes para quantitativos de UTM tem como base o valor do porte da consulta em consultório (2B) equivalente a 100 UTMs. Os valores dos demais portes se convertem por essa equivalência. Esta conversão para quantitativos de UTM se faz necessária, pois a fórmula de cálculo para repasse de valores ao cooperado é a UTM variável conforme o resultado do mês.

Cálculo da Valorização do Honorário Médico

* multiplica-se a quantidade de UTM do procedimento pelo valor da UTM variável do mês da execução do procedimento.

UTM (Unidade de Trabalho Médico) Quantitativo de UTM

* a conversão dos valores dos portes para quantitativos de UTM tem como base o valor do porte da consulta em consultório (2B) equivalente a 100 UTMs. Os valores dos demais portes se convertem por essa equivalência. Esta conversão para quantitativos de UTM se faz necessária, pois a fórmula de cálculo para repasse de valores ao cooperado é a UTM variável conforme o resultado do mês.

Cálculo da Valorização do Honorário Médico

* multiplica-se a quantidade de UTM do procedimento pelo valor da UTM variável do mês da execução do procedimento.

UTM (Unidade de Trabalho Médico)

1 ROL DE PROCEDIMENTOS UNIMED

11 Os portes representados ao lado de cada procedimento não expressam valores monetários, apenas estabelecem a comparação entre os diversos atos médicos no que diz respeito a sua complexidade técnica, tempo de execução, atenção requerida e grau de treinamento necessário para a capacitação do profissional que o realiza

12 A Hierarquia dos procedimentos médicos está agrupada em 14 portes e três subportes (A, B e C) Os portes anestésicos (AN) são em número de um a oito, valorizados conforme Instruções Específicas

13 O valor dos Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia permanecem como praticado atualmente no Intercâmbio Nacional, expresso em Coeficientes de Honorários (CH)

14 Os atendimentos contratados de acordo com este Rol de Procedimentos serão realizados em locais, dias e horários preestabelecidos

15 Para os procedimentos hospitalares terapêuticos, os valores estipulados aos portes são referência para acomodações hospitalares coletivas (semiprivativos)

2 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

21 Os atos médicos praticados exclusivamente em caráter de urgência ou emergência terão um acréscimo de trinta por cento (30%) em seus portes nas seguintes eventualidades:

211 No período compreendido entre 19h e 7h do dia seguinte;

212 Em qualquer horário aos sábados, domingos e feriados

3 NORMAS GERAIS

31 Os portes atribuídos a cada procedimento cirúrgico incluem os cuidados pós-operatórios relacionados com o tempo de permanência do paciente no hospital, até 10 (dez) dias após o ato cirúrgico. Esgotado esse prazo, a valoração do porte passa a ser regida, conforme critérios estabelecidos para as visitas hospitalares (código 10102019).

32 Procedimentos por vídeo:

- a) Os procedimentos cirúrgicos realizados por Vídeo têm portes independentes dos seus correlatos realizados por técnica convencional. Para a sua valoração foram utilizados os mesmos atributos aplicados aos atos convencionais: tempo, cognição, complexidade e risco.
- b) Aos procedimentos diagnósticos realizados por Vídeo não se aplica o disposto no item 6 (seis) destas Instruções.
- c) Os procedimentos diagnósticos realizados por Vídeo serão valorizados conforme seus correlatos realizados por técnica convencional.

4 VALORAÇÃO DOS ATOS CIRÚRGICOS

41 Quando previamente planejada, ou quando se verificar, durante o ato cirúrgico, a indicação de atuar em vários órgãos ou regiões a partir da mesma via de acesso, a quantificação do porte da cirurgia será a que corresponder, por aquela via, ao procedimento de maior porte, acrescido de 50% do previsto para cada um dos demais atos médicos praticados, desde que não haja um código específico para o conjunto.

42 Quando ocorrer mais de uma intervenção por diferentes vias de acesso, deve ser adicionado ao porte da cirurgia considerada principal o equivalente a 70% do porte de cada um dos demais atos praticados.

43 Obedecem as normas acima as cirurgias bilaterais, realizadas por diferentes incisões (70%), ou pela mesma incisão (50%), quando não existir código específico para bilateralidade.

44 Quando duas equipes distintas realizarem simultaneamente atos cirúrgicos diferentes, a cada uma delas será atribuído porte de acordo com o procedimento realizado e previsto neste Rol.

45 Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, valorar-se-á não o somatório do conjunto, mas apenas o ato principal.

46 A remuneração de visita hospitalar a cirurgião participante de cirurgia deverá ser incorporada a partir do **oitavo dia de pós-operatório (pacientes VTRP) ou do décimo-primeiro dia (pacientes de intercâmbio)**, desde que alicerçada em visita médica ou prescrição devidamente registrada em prontuário.

5 AUXILIARES DE CIRURGIA

51 A valoração dos serviços prestados pelos médicos auxiliares dos atos cirúrgicos corresponderá ao percentual de 30% do porte do ato praticado pelo cirurgião para o primeiro auxiliar, de 20% para os demais auxiliares previstos.

52 Quando uma equipe, num mesmo ato cirúrgico, realizar mais de um procedimento, o número de auxiliares será igual ao previsto para o procedimento de maior porte, e a valoração do porte para os serviços desses auxiliares será calculada sobre a totalidade dos serviços realizados pelo cirurgião.

6 CONDIÇÕES DE INTERNAÇÃO

61 Quando o paciente voluntariamente interna-se em ACOMODAÇÕES HOSPITALARES SUPERIORES, diferentes das previstas no item 15 destas Instruções e do previsto em seu plano de saúde original, a valoração do porte referente aos procedimentos será complementada por negociação entre o paciente e seu médico assistente, por livre negociação.

62 Para os usuários detentores de planos com acomodações privativas, diferentemente do previsto no citado item 15, fica prevista a valoração dos honorários do médico assistente e equipe pelo dobro de sua quantificação. Não estão sujeitos às condições deste item os atos médicos dos procedimentos diagnósticos.

63 Os atos do médico assistente quando o paciente estiver internado em UTI terão seus valores de honorários remunerados de acordo com o plano do paciente.

7 APLICAÇÃO

71 As disposições específicas para os grupos de procedimentos constam no corpo de cada capítulo correspondente.

72 Este Rol não expressa qualquer divisão por especialidade médica, e segue a divisão por sistema. A abrangência de atuação médica de cada especialista ou clínico deve ser definida pelas Sociedades de Especialidade e a Associação Médica Brasileira.

73 Os materiais e medicamentos devem ser cobrados de acordo com os códigos e nomenclaturas definidas na Tabela Nacional Unimed de Materiais e Medicamentos.

PESSOA FÍSICA

EXAMES E CONSULTAS OCUPACIONAIS

Código	Grupo	Procedimentos	Porte	
28159977	1	N-Metilformamida urinário	175	
28159991	1	Acetona na urina	55	
29029996	1	Espirometria Ocupacional	60	
50000462	1	Consulta em psicologia (com diretriz definida pela ANS - nº 105, 106 e 108) Avaliação psicossocial	100	
10101136	1	Consulta Saúde Ocupacional	2B	
10109999	1	Avaliação de Saúde Ocupacional	100	
10109994	1	Apropriação Custo ASO Núcleo	-	
40103781	1	Audiometria Ocupacional ou de seleção (PF)	35	COBERTURA VTRP
40103781	1	Audiometria Ocupacional ou de seleção (PJ)	75	COBERTURA VTRP
40899993	1	Rx de Torax - Laudo OIT Souza Cruz	1	

CAPÍTULO 1

PESSOA FÍSICA

PROCEDIMENTOS

Código	Grupo	Procedimentos	Porte	
CONSULTAS				
10049	1	Avaliação pré anestésica	100	
18651	1	Chamado de especialista (Central Nacional)	400	
19984	1	Chamado de especialista	335	
19976	1	Chamado de especialista Obstétrico e/ou Pediátrico	200	
19968	1	Chamado de especialista Anestesista	235	
10101012	1	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	2B	
10101039	1	Consulta em pronto socorro	80	
10101209	1	Atividade educacional para planejamento familiar	2B	
10103031	1	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco)	5B	
10105034	1	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, 1ª hora - a partir do deslocamento do médico - acompanhamento médico	3C	
10105042	1	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, por hora adicional - até o retorno do médico à base - acompanhamento médico	2B	
10105077	1	Acompanhamento médico para transporte intra-hospitalar de pacientes graves, com ventilação assistida, da UTI para o centro de diagnóstico	2B	
10106049	1	Atendimento pediátrico a gestantes (3º trimestre)	2B	
10106073	1	Junta Médica (três ou mais profissionais) - destina-se ao esclarecimento diagnóstico ou decisão de conduta em caso de difícil solução - por profissional	1000	
10106090	1	Junta Médica - pagamento de honorários médicos referente a 3ª opinião, conforme Resolução CONSU nº 8	6C	
10106103	1	Perícia Médica	2B	
10106146	1	Atendimento ambulatorial em puericultura (com diretriz clínica definida pela ANS - nº 2)	150	
50000012	1	Sessão de psicomotricidade individual		
50000055	1	Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional (com diretriz definida pela ANS - nº 106 e 107)	100	
50000071	1	Consulta individual hospitalar, em terapia ocupacional	100	
50000080	1	Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional (com diretriz definida pela ANS - nº 106 e 107)	2B	
50000101	3	Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional	100	
50000136	3	Sessão de terapia ocupacional para treinamento orteses, próteses e adaptações (com diretriz definida pela ANS - nº 106 e 107)	100	
50000144	1	Consulta ambulatorial em fisioterapia (com diretriz definida pela ANS - nº 102)	100	
50000349	1	Consulta hospitalar em fisioterapia	123	
50000470	1	Sessão de psicoterapia individual por psicólogo (com diretriz definida pela ANS - nº 105, 106 e 108)	2B	
50000560	1	Consulta ambulatorial por nutricionista (com diretriz definida pela ANS - nº 103)	2B	
50000586	1	Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia (com diretriz definida pela ANS - nº 104)	136	
50000616	3	Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia (com diretriz definida pela ANS - nº 104)	136	
50000608	1	Consulta individual hospitalar de fonoaudiologia	136	
50000632	3	Sessão individual hospitalar de fonoaudiologia	136	
50000659	1	Orientação fonoaudiológica aos pais/escolar/cuidador (com diretriz definida pela ANS - nº 104)		

OBSERVAÇÕES

A consulta oftalmológica padrão inclui: anamnese, refração, inspeção das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria, fundoscopia, biomicroscopia do segmento anterior, exame sumário da motilidade ocular e do senso cromático.

VISITA HOSPITALAR

10102019 1 Visita hospitalar (paciente internado) 2B

OBSERVAÇÃO

Para visita hospitalar, será observado o que consta nos itens 03 e 06 das Instruções Gerais.

RECÉM-NASCIDO

10103015 1 Atendimento ao recém-nascido em berçário 3C

10103023 1 Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório) 4C

OBSERVAÇÕES

1. Será obedecido o que consta no item 06 das Instruções Gerais.
2. Em caso de parto múltiplo, o atendimento pediátrico a cada recém-nato, para fins de fixação dos honorários profissionais, deve ser considerado individualmente.
3. Se o recém-nascido necessitar permanecer internado após o terceiro dia, deverá ser feita guia de internação com o diagnóstico da patologia, e cobrado a partir daí uma visita hospitalar por dia até a alta, de acordo com o item 1.01.02.01-9 (Tratamento Clínico).

UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - U.T.I.

10104011 1 Atendimento do intensivista diarista (por dia e por paciente) 2B

10104020 1 Atendimento médico do intensivista em UTI geral ou pediátrica (plantão de 12 horas - por paciente). 3C

OBSERVAÇÕES

1. Os portes indicados para o plantonista de UTI não estão incluídos: diálise, acesso vascular para hemodiálise, implante de marcapasso, traqueostomia. Tais procedimentos serão valorados a parte, respeitados os portes para eles previstos neste Rol de Procedimentos, de acordo com as respectivas tabelas.
2. Estão incluídos nos portes do plantonista: intubação, monitorizações clínicas com ou sem auxílio de equipamentos, desfibrilação e punção venosa (intracath).
3. Os atos do médico assistente ou de especialistas, quando praticados por solicitação do intensivista, serão valorados considerando os atendimentos efetivamente realizados e registrados em prontuário.
4. Será obedecido o que consta nos itens 2 e 6 das Instruções Gerais para procedimentos realizados por médicos não-plantonistas.

GENÉTICA

10106014 1 Aconselhamento genético 4A

OBSERVAÇÃO

Entende-se por aconselhamento genético o ato médico de avaliação de cada caso e condutas cabíveis, incluindo todas as consultas do paciente e núcleo familiar, para esclarecimento do diagnóstico e prognóstico. Nos casos pertinentes serão estabelecidos os riscos de recorrência que serão comunicados aos interessados através do Aconselhamento Genético.

CAPÍTULO 2

PESSOA FÍSICA

PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS

Código	Procedimentos	Porte
--------	---------------	-------

ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÕES DE PACIENTES

20101015 1 Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante renal - por avaliação 2B

20101023	1 Análise da proporcionalidade cineantropométrica	1A
20101074	1 Avaliação nutrológica (inclui consulta)	2B
20101082	1 Avaliação nutrológica pré e pós-cirurgia bariátrica (inclui consulta)	2B
20101090	1 Avaliação da composição corporal por antropometria (inclui consulta)	2B
20101104	1 Avaliação da composição corporal por bioimpedanciometria	1B
20101171	1 Rejeição de enxerto renal - tratamento ambulatorial - avaliação clínica diária	2C
20101201	1 Avaliação clínica e eletrônica de paciente portador de marcapasso ou sincronizador ou desfibrilador	2B
20101210	1 Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de córnea - por avaliação	2B
20101228	1 Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de medula óssea autóloga - por avaliação	2B
20101236	1 Avaliação geriátrica ampla - AGA (com diretriz clínica definida pela Ans - nº 1)	3B
20204159	1 Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - Hospitalar (Avaliação do Auditor Médico)	4C
20104383	1 Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - Ambulatorial (Avaliação do Auditor Médico)	4C
20104391	1 Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - ambulatorial (com diretriz definida pela ANS - nº 65)	4C
20104421	1 Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) ambulatorial (com diretriz definida pela ANS - nº 65)	2B
20204167	1 Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - hospitalar (com diretriz definida pela ANS - nº 65)	4C
20204175	1 Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) hospitalar (com diretriz definida pela ANS - nº 65)	2B

TERAPÊUTICA CLÍNICA AMBULATORIAL

20104049	1 Cateterismo vesical evacuador	1C
20104057	1 Cauterização química vesical	2B
20104065	1 Remoção de Cerume (Bilateral)	1B
20104073	1 Crioterapia (grupo de até 5 lesões) (Liberação dependente de perícia médica)	2A
20104081	1 Curativo com anestesia	1A
20104090	1 Curativo de extremidades (Bota de UNNA)	2A
20104103	1 Curativo sem anestesia	1A
20104111	1 Dilatação uretral (sessão)	2C
20104120	1 Fototerapia com UVA (PUVA) (por sessão) (Liberação dependente de perícia médica)	1B
20104154	1 Instilação vesical ou uretral	2B
20104316	1 Curativo de ouvido (cada)	1B
20104324	1 Curativo oftalmológico	1B
20104332	1 Bota de Unna - confecção	2A

PSICOTERAPIA

20104200	1 Sessão de psicoterapia de grupo (por paciente) (médico) (com diretriz definida pela ANS - nº 108)	2A
20104219	1 Sessão de psicoterapia individual (médico) (com diretriz definida pela ANS - nº 108)	2B
20104227	1 Sessão de psicoterapia infantil (médico) (com diretriz definida pela ANS, nº 108)	2B

OBSERVAÇÃO

(*) Cobertura obrigatória de no mínimo 40 sessões por ano de contrato

QUIMIOTERAPIA AMBULATORIAL

20104243	1 Terapia oncológica com altas doses - planejamento e 1 dia de tratamento	7A
20104251	1 Terapia oncológica com altas doses - por dia subsequente de tratamento	2C
20104260	1 Terapia oncológica com aplicação de medicamentos por via intracavitária ou intratecal - por procedimento	4C
20104278	1 Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - planejamento e 1º dia de tratamento	4B
20104286	1 Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - por dia subsequente de tratamento	2A
20104294	1 Terapia oncológica - planejamento e 1º dia de tratamento	4A
20104308	1 Terapia oncológica - por dia subsequente de tratamento	1C
20104464	1 Terapia imunoprolifática com Palivizumabe para o vírus sincicial respiratório – VSR - Ambulatorial (Liberação de acordo com Diretriz da ANS - ANEXO I)	2C

QUIMIOTERAPIA ORAL

20104430	Terapia antineoplásica oral para tratamento do câncer (com diretriz definida pela ANS - nº 64)	0,01	EXCLUSIVO PARA AUTORIZAÇÃO
----------	--	------	----------------------------------

FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

20105037	Fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes para Colostomia, Ileostomia e Urostomia, sonda vesical de demora e coletor de urina (com protocolo de utilização definido pela ANS).
----------	--

ACOMPANHAMENTOS/PROCEDIMENTOS

20201010	1 Acompanhamento clínico de transplante renal no período de internação do receptor e do doador (pós-operatório até 15 dias)	14A
20201036	1 Assistência cardiologica peroperatoria em cirurgia geral e em parto (primeira hora)	3A
20201044	1 Assistência cardiologica peroperatoria em cirurgia geral e em parto (horas suplementares) - maximo de 4 horas	2A
20201052	1 Cardioversão elétrica eletiva (avaliação clínica, eletrocardiográfica, indispensável a desfibrilação)	2C
20201060	1 Rejeição de enxerto renal - tratamento internado - avaliação clínica diária - por visita	2C
20201087	1 Tratamento conservador de traumatismo cranioencefálico, hipertensão intracraniana e hemorragia (por dia)	3C
20201095	1 Assistência cardiológica no pós-operatório de cirurgia cardíaca (após a alta da UTI)	2A
20201109	1 Avaliação clínica diária enteral	2B
20201117	1 Avaliação clínica diária parenteral	3A
20201125	1 Avaliação clínica diária parenteral e enteral	3B
20202067	1 Monitorização da pressão intracraniana (por dia)	2B
20204027	1 Cardioversão elétrica de emergência	2C
20204035	1 Cardioversão química de arritmia paroxística em emergência	2C
20204043	1 Priapismo - tratamento não cirúrgico	3A

QUIMIOTERAPIA HOSPITALAR

20204086	1 Terapia oncológica com aplicação intra-arterial de medicamentos, em regime de aplicação peroperatoria, por meio de cronoinfusor ou perfusor extra corpórea.	8B
20204183	1 Terapia imunoprofilática com Palicizumabe para o vírus sincicial respiratório (VSR) (por sessão) - hospitalar (com diretriz definida pela ANS - nº 124).	2C

OBSERVAÇÕES

Referente ao código 2.02.01.01-0:

1. Quando necessário acompanhamento clínico diário, além dos 15 dias previstos, a valoração do ato médico corresponderá a uma visita hospitalar diária.
2. No caso de paciente internado, deverá ser observado o contido no item 06, das Instruções Gerais.
3. Os atos médicos praticados pelo anestesiolologista serão valorados pelo porte 1, quando houver necessidade da sua participação.

ORIENTAÇÃO REFERENTE A PROCEDIMENTO CLÍNICO-HOSPITALAR

PACIENTE INTERNADO:

O valor equivale a VISITA HOSPITALAR por dia de internação, inclusive a que corresponder ao dia da alta hospitalar (Código 1.01.02.01-9), observando o item 06 das Instruções Gerais.

CAPÍTULO 3

PESSOA FÍSICA

PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO/ANEXOS

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
PROCEDIMENTOS				
30101018	1 Abrasão cirúrgica (por sessão) (Liberação dependente de perícia médica)	3C	0	2
30101050	1 Apêndice pré-auricular - ressecção	4A	1	4
30101069	1 Autonomização de retalho - por estágio	5B	1	2
30101077	1 Biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc	2B	1	0
30101085	1 Biópsia de unha	2B	0	0
30101093	1 Calosidade e/ou mal perfurante - desbastamento (por lesão) (Liberação dependente de perícia médica)	1B	0	0
30101107	1 Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	2A	0	0
30101115	1 Cirurgia da hidrosadenite (por região)	5B	1	3
30101123	1 Cirurgia micrográfica de Mohs	5C	0	3
30101140	1 Correção cirúrgica de linfedema (por estágio)	9C	2	4
30101158	1 Correção cirúrgica de sequelas de alopecia traumática com microenxertos pilosos (por região)	6A	1	5
30101166	1 Correção de deformidades nos membros com utilização de implantes	9B	2	6
30101174	1 Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o emprego de expansores em retalhos musculares ou miocutâneos (por estágio)	9B	2	4

30101182	1 Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos, com o emprego de expansores de tecido, em retalhos cutâneos (por estágio)	9B	2	4
30101204	1 Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas (Liberação dependente de perícia médica)	3B	0	2
30101212	1 Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) ambulatorial	1C	0	1
30101220	1 Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar	2C	0	1
30101239	1 Curativo especial sob anestesia - por unidade topográfica (UT)	2C	0	1
30101247	1 Curetagem e eletrocoagulação de CA de pele (por lesão) (Liberação dependente de perícia médica)	3A	0	0
30101255	1 Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 5 lesões) (Liberação dependente de perícia médica)	2A	0	0
30101263	1 Dermoabrasão de lesões cutâneas (Liberação dependente de perícia médica)	4C	0	0
30101271	1 Dermolipectomia para correcao de abdomen em avental (com diretriz definida pela ANS - nº 18) (Liberação dependente de perícia médica)	9C	2	5
30101280	1 Desbridamento cirúrgico - por unidade topográfica (UT)	3C	0	2
30101298	1 Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupo de até 5 lesões)	2C	0	0
30101301	1 Enxerto cartilaginoso	5B	1	2
30101310	1 Enxerto composto	5B	1	2
30101328	1 Enxerto de mucosa	5B	1	2
30101336	1 Enxerto de pele (homoenxerto inclusive)	5B	2	2

PESSOA FÍSICA

PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO/ANEXOS

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30101344	1 Enxerto de pele múltiplo - por unidade topográfica (UT)	5B	2	2
30101352	1 Epilação por eletrólise (por sessão)	2A	0	0
30101360	1 Escalpo parcial - tratamento cirúrgico	6A	2	4
30101379	1 Escalpo total - tratamento cirúrgico	9B	2	5
30101387	1 Escarectomia descompressiva (pele e estruturas profundas) - por unidade topográfica (UT)	2C	0	2
30101425	1 Exérese de higroma cístico	9A	1	3
30101433	1 Exérese de higroma cístico no RN e lactente	11C	2	5
30101441	1 Exérese de lesão com auto-enxertia	5C	1	2
30101450	1 Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos (Liberação dependente de perícia médica)	5A	1	2
30101468	1 Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas	3C	1	0
30101476	1 Exérese de tumor e rotação de retalho músculo-cutâneo (Liberação dependente de perícia médica)	5B	1	2
30101484	1 Exérese de unha	2B	0	0
30101492	1 Exérese e sutura simples de pequenas lesões - grupo de até 5 lesões	3B	0	0
30101506	1 Exerese tangencial (shaving) - (por grupo de ate 5 lesoes)	2C	0	2
30101514	1 Expansão tissular (por sessão)	1C	0	2
30101522	1 Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região (Liberação dependente de perícia médica)	8B	1	3
30101530	1 Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados (por estágio)	9B	1	4
30101549	1 Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e retalhos cutâneos à distância (Liberação dependente de perícia médica)	9B	1	4
30101557	1 Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalho fasciocutâneo ou axial	9B	1	4
30101565	1 Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos miocutâneos	9A	1	4
30101573	1 Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos musculares	9A	1	4
30101581	1 Extensos ferimentos, cicatrizes, ou tumores - exérese e enxerto cutâneo	8A	1	3
30101590	1 Face - biópsia (Liberação dependente de perícia médica)	3B	0	0
30101603	1 Ferimentos infectados e mordidas de animais (desbridamento)	2B	1	2
30101611	1 Incisão e drenagem de tenossinovites purulentas	3B	1	2
30101620	1 Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício	2B	0	0
30101638	1 Incisão e drenagem de flegmão	3A	0	0
30101646	1 Infiltração intralesional, cicatricial e hemangiomas - por sessão	1C	0	0
30101662	1 Matricectomia por dobra ungueal	3A	0	0
30101670	1 Plástica em Z ou W (Liberação dependente de perícia médica)	4A	1	2
30101689	1 Reconstrução com retalhos de gálea aponeurótica	8C	2	5
30101697	1 Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso)	8C	2	5

PESSOA FÍSICA

PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO/ANEXOS

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
--------	---------------	-------	------------	-----------

30101700	1 Retalho local ou regional	8A	2	3
30101719	1 Retalho muscular ou miocutâneos	8B	2	4
30101735	1 Retirada de corpo estranho subcutâneo	2C	0	0
30101743	1 Retração cicatricial de axila - tratamento cirúrgico	5B	2	3
30101751	1 Retração cicatricial de zona de flexão e extensão de membros superiores e inferiores	5B	1	3
30101760	1 Retração cicatricial do cotovelo - tratamento cirúrgico	5B	2	3
30101778	1 Retração de aponevrose palmar (Dupuytren) - tratamento cirúrgico	5B	1	3
30101786	1 Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento	5B	1	3
30101794	1 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	2B	0	0
30101808	1 Transecção de retalho	5B	1	3
30101816	1 Transferência intermediária de retalho	5B	1	3
30101824	1 Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas	9A	1	3
30101832	1 Tratamento cirúrgico de grandes hemangiomas	9C	2	4
30101840	1 Tratamento da miíase furunculoide (por lesão)	2C	0	0
30101867	1 Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele	9A	1	4
30101875	1 Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais	9A	1	4
30101883	1 Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares	9B	1	5
30101891	1 Tratamento de fistula cutânea	3B		2
30101913	1 Tumor de partes moles - exérese (Liberação dependente de perícia médica)	4A	1	1
30101921	1 Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)	3B	1	0
30101930	1 Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirúrgico	2B		0
30101948	1 Cantoplastia ungueal	3A	1	2
30101956	1 Unha (enxerto) - tratamento cirúrgico	2B	1	2

REFERENTES A QUEIMADURAS

a) ITENS 3.01.01.21-2, 3.01.01.22-0 e 3.01.01.28-0.

1. Por unidade topográfica (UT) compreende-se segmento do corpo facilmente delimitável, que tem uma área aproximada de 9% de superfície corpórea. No corpo humano existem 11 (onze) UT: cabeça e pescoço - cada um dos membros superiores - face anterior do tórax - face posterior do tórax - abdome - nádegas (da cintura a raiz da coxa) - cada uma das coxas - cada um dos conjuntos pernas e pés. Os genitais constituem uma UT a parte de 1%.

b) OBSERVAÇÕES GERAIS

1. Cada procedimento refere-se a um único ato cirúrgico. Aos procedimentos que necessitem de revisões ou atos cirúrgicos complementares corresponderão novos portes, cada qual como um novo ato, quando realizados em momento diferente.

2. A qualquer outro tipo de intervenção de outros especialistas que eventualmente colaborarem no tratamento serão atribuídos portes de acordo com as classificações das respectivas especialidades.

PESSOA FÍSICA				
CABEÇA E PESCOÇO				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
LÁBIO				
30201012	1 biópsia de labio (com diretriz definida pela ANS - nº 83)	2B	0	0
30201020	1 Excisão com plástica de vermelhão	5B	2	3
30201039	1 Excisão com reconstrução à custa de retalhos	7C	2	3
30201047	1 Excisão com reconstrução total	10B	2	5
30201055	1 Excisão em cunha	2B	1	0
30201063	1 Frenotomia labial	2C	0	0
30201071	1 Queiloplastia para fissura labial unilateral - por estágio	9B	1	4
30201080	1 Reconstrução de sulco gengivo-labial	6A	1	3
30201098	1 Reconstrução total do lábio	10B	2	5
30201101	1 Tratamento cirúrgico da macrostomia	5B	1	3
30201110	1 Tratamento cirúrgico da microstomia	5B	1	3
30201128	1 Reconstrução parcial do lábio	7C	2	5
BOCA				
30202019	1 Alongamento cirúrgico do palato mole	9A	1	4
30202027	1 biópsia de boca (com diretriz definida pela ANS - nº 81, 87 e 91)	2B	0	0
30202035	1 Excisão de lesão maligna com reconstrução à custa de retalhos locais	8B	3	4
30202043	1 Excisão de tumor de boca com mandibulectomia	10A	3	5
30202051	1 Exérese de tumor e enxerto cutâneo ou mucoso (com diretriz definida pela ANS - nº 87 e 88)	5B	1	4
30202060	1 Fístula orofacial - tratamento cirúrgico	6A	1	3
30202078	1 Glossectomia subtotal ou total, com ou sem mandibulectomia	10A	3	5
30202086	1 Palato-queiloplastia unilateral	10A	2	5
30202094	1 Palatoplastia com enxerto ósseo	10A	1	5
30202108	1 Palatoplastia com retalho faríngeo	10A	1	5
30202116	1 Palatoplastia com retalho miomucoso	9C	2	5
30202124	1 Palatoplastia parcial	9A	1	5
30202132	1 Palatoplastia total	9C	1	5

30202140	1	Plástica do ducto parotídeo	7A	1	3
30202159	1	Laserterapia para tratamento da mucosite oral/orofaringe, por sessão (com diretriz definida pela ANS - nº 51)	3A	0	0
LÍNGUA					
30203015	1	Frenotomia lingual	2C	0	0
30203023	1	Tumor de língua - tratamento cirúrgico	4C	1	3
30203031	1	biópsia de língua (com diretriz definida pela ANS - nº 84)	2B	1	2
GLÂNDULAS SALIVARES					
30204011	1	Biópsia de glândula salivar (com diretriz definida pela ANS - nº 82)	3B	1	0
30204020	1	Excisão de glândula submandibular	7C	1	3
30204038	1	Exérese de rânula ou mucocele	4A	1	3
30204046	1	Parotidectomia parcial com conservação do nervo facial	9A	2	5
30204054	1	Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais	10A	2	6
30204062	1	Parotidectomia total com conservação do nervo facial	9C	2	5
30204070	1	Parotidectomia total com reconstrução do nervo facial	11A	2	6

PESSOA FÍSICA					
CABEÇA E PESCOÇO					
Código	Procedimentos		Porte	Auxiliares	Anestesia
30204089	1	Parotidectomia total com sacrifício do nervo facial, sem reconstrução	7C	1	5
30204097	1	Plastia de ducto salivar ou exérese de cálculo ou de rânula salivar	4A	1	3
30204100	1	Ressecção de tumor de glândula sublingual	4C	1	3
FARINGE					
30205018	1	Abscesso faríngeo - qualquer área	3B	1	1
30205026	1	Adeno tonsilectomia - revisão cirúrgica	5B	1	4
30205034	1	Adeno-amigdalectomia	742,86	1	3
30205042	1	Adenoidectomia	532,39		2
30205050	1	Amigdalectomia das palatinas	5B	1	2
30205069	1	Amigdalectomia lingual	532,39	1	3
30205077	1	Biópsia do cavum, orofaringe ou hipofaringe	3B	1	2
30205085	1	Cauterização (qualquer técnica) por sessão	1C	0	0
30205093	1	Corpo estranho de faringe - retirada em consultório	238	0	0
30205107	1	Corpo estranho de faringe - retirada sob anestesia geral	4A	0	1
30205115	1	Criptólise amigdaliana	4B	1	3
30205140	1	Faringolaringectomia	10C	3	5
30205158	1	Faringolaringoesofagectomia total	12B	3	7
30205166	1	Ressecção de nasoangiofibroma	9C	3	5
30205174	1	Ressecção de tumor de faringe (via bucal ou nasal)	7C	2	4
30205182	1	Ressecção de tumor de faringe com acesso por faringotomia ou por retalho jugal	8C	3	6
30205190	1	Ressecção de tumor de faringe com mandibulectomia	9C	3	6
30205204	1	Ressecção de tumor de faringe por mandibulotomia	10C	3	5
30205212	1	Ressecção de tumor de nasofaringe via endoscópica	5B	1	5
30205239	1	Tumor de boca ou faringe - ressecção (com diretriz definida pela ANS - nº 87 e 88)	7C	1	4
30205247	1	Uvulopalatofaringoplastia (qualquer técnica) (Avaliação do Auditor Médico)	9A	1	5
30205271	1	Adenoidectomia por videoendoscopia	6B	0	3
LARINGE					
30206014	1	Alargamento de traqueostomia	4C	1	3
30206022	1	Aritenoidectomia microcirúrgica	6A	1	3
30206030	1	Aritenoidectomia ou aritenopexia via externa	8A	1	4
30206049	1	Confecção de fístula tráqueo-esofágica para prótese fonatória com miotomia faríngea	8A	2	6
30206065	1	Exérese de tumor por via endoscópica	6A	1	4
30206103	1	Injeção intralaringea de toxina botulínica	4B	1	1
30206120	1	Laringectomia parcial	9C	3	5
30206138	1	Laringectomia total	10C	2	5
30206170	1	Laringofissura (inclusive com cordectomia)	7A	2	4
30206200	1	Laringotraqueoplastia	9A	2	4
30206219	1	Microcirurgia com laser para remoção de lesões malignas	6A	1	4
30206227	1	Microcirurgia com uso de laser para ressecção de lesões benignas	5B	1	3
30206235	1	Microcirurgia para decorticação ou tratamento de edema de Reinke	6A	1	3
30206243	1	Microcirurgia para remoção de cisto ou lesão intracordal	6A	1	4

PESSOA FÍSICA					
CABEÇA E PESCOÇO					
Código	Procedimentos		Porte	Auxiliares	Anestesia

30206251	1 Microcirurgia para ressecção de papiloma	6A	1	3
30206260	1 Microcirurgia para ressecção de pólio, nódulo ou granuloma	5B	1	3
30206278	1 Microcirurgia para tratamento de paralisia de prega vocal (inclui injeção de materiais)	6A	1	3
30206294	1 Reconstrução para fonação após laringectomia	5B	2	4
30206308	1 Tiroplastia tipo 1 com rotação de aritenóide	8B	1	4
30206316	1 Tiroplastia tipo 1 simples	6A	1	4
30206324	1 Tiroplastia tipo 2 ou 3	6A	1	4
30206359	1 Tratamento cirúrgico da estenose laringo-traqueal	9A	3	7
30206367	1 Tratamento cirúrgico de trauma laríngeo (agudo)	7C	2	3
TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL				
30207010	1 Redução de fratura do malar (sem fixação)	6A	1	1
30207029	1 Redução de fratura do malar (com fixação)	9A	1	3
30207037	1 Redução de fratura de seio frontal (acesso frontal)	8C	1	3
30207045	1 Redução de fratura de seio frontal (acesso coronal)	8C	1	3
30207061	1 Fratura do arco zigomático - redução instrumental sem fixação	5B	1	2
30207070	1 Fratura do arco zigomático - redução cirúrgica com fixação	9A	1	3
30207088	1 Fratura simples de mandíbula com contenção e bloqueio intermaxilar eventual	8C	1	3
30207096	1 Fratura simples de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual	9A	2	4
30207100	1 Fratura naso etmóide órbito-etmoidal	9B	1	5
30207118	1 Fratura cominutiva de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual	9C	2	5
30207126	1 Fraturas complexas de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e eventual bloqueio intermaxilar	10B	2	5
30207134	1 Fraturas alveolares - fixação com aparelho e contenção	5B	1	2
30207142	1 Fratura de maxila, tipo Lefort I e II - redução e aplicação de levantamento zigomático-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual	9A	2	3
30207150	1 Fratura de maxila, tipo Lefort III - redução e aplicação de levantamento crânio-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual	9B	2	4
30207169	1 Fratura Lefort I - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual	9A	1	4
30207177	1 Fratura Lefort II - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual	9A	2	5
30207185	1 Fratura Lefort III - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio-maxilar e bloqueio intermaxilar eventual	10A	2	5
30207193	1 Fraturas múltiplas de terço médio da face: fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio-maxilar e bloqueio intermaxilar	10C	2	5
30207207	1 Fraturas complexas do terço médio da face, fixação cirúrgica com síntese, levantamento crânio-maxilar, enxerto ósseo, halo craniano eventual	10C	2	6
PESSOA FÍSICA				
CABEÇA E PESCOÇO				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30207215	1 Retirada dos meios de fixação (na face)	3B	0	2
30207223	1 Tratamento conservador de fratura de ossos	4C	0	0
30207231	1 Redução de luxação da ATM (com diretriz definida pela ANS - nº 96)	4A	1	2
CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE				
30208017	1 Artroplastia para luxação recidivante da articulação têmporo-mandibular	9B	2	5
30208025	1 Osteoplastia para prognatismo, micrognatismo ou laterognatismo	9B	2	5
30208033	1 Osteotomias alvéolo palatinas	9B	1	3
30208041	1 Osteotomias segmentares da maxila ou malar	9B	1	4
30208050	1 Osteotomia tipo Lefort I	9B	1	4
30208068	1 Osteotomia tipo Lefort II	10A	2	5
30208076	1 Osteotomia tipo Lefort III - extracraniana	10B	2	5
30208084	1 Osteotomia crânio-maxilares complexas	10C	3	6
30208092	1 Redução simples da luxação da articulação têmporo-mandibular com fixação intermaxilar	6A	1	2
30208106	1 Reconstrução parcial da mandíbula com enxerto ósseo	10B	2	5
30208114	1 Reconstrução total de mandíbula com prótese e ou enxerto ósseo	10C	3	6
30208122	1 Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo-mandibular	10C	1	4
30208130	1 Translocação etmoido orbital para tratamento do hipertelorismo miocutâneo associado a expansor de tecido - por lado	11A	3	6
30208149	1 Tratamento cirúrgico ou artroplastia para luxação da articulação têmporo mandibular por artroscopia			
SEQUELAS DE TRAUMA DA FACE				
30209013	1 Osteoplastias etmóide orbitais	10A	2	5
30209021	1 Osteoplastias de mandíbula	9C	2	5
30209030	1 Osteoplastias do arco zigomático	9A	1	3
30209048	1 Osteoplastias da órbita	10B	2	5

30209056	1 Correção cirúrgica de depressão (afundamento) da região frontal	10B	2	5
FACE				
30210011	1 Hemiatrofia facial, correção com enxerto de gordura ou implante	9B	1	5
30210020	1 Correção de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o auxílio de expansores de tecidos - por estágio	9B	1	5
30210038	1 Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), sem neurotização	9B	2	5
30210046	1 Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital), sem neurotização	9B	2	5
30210054	1 Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral) com neurotização	11C	2	6
30210062	1 Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital e oral) com neurotização	11C	1	6
30210070	1 Reconstrução com retalhos axiais supra-orbitais e supratrocleares	9A	1	6
30210089	1 Reconstrução com retalho axial da artéria temporal superficial	9A	1	6
30210097	1 Reconstrução com retalhos em VY de pedículo subarterial	9A	1	6
30210100	1 Reconstrução com rotação do músculo temporal	9C	1	6
30210119	1 Exérese de tumor maligno de pele	4A	1	2
30210127	1 Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula	3C	1	3

PESSOA FÍSICA

CABEÇA E PESCOÇO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
MANDÍBULA				
30211018	1 biópsia de mandíbula (com diretriz definida pela ANS - nº 85)	4A	1	1
30211034	1 Ressecção de tumor de mandíbula com desarticulação de ATM	9B	3	5
30211042	1 Hemimandibulectomia ou ressecção segmentar ou seccional da mandíbula	9B	2	4
30211050	1 Mandibulectomia total	10A	2	5
30211069	1 Mandibulectomia com ou sem esvaziamento orbital e rinotomia lateral	8C	2	6
PESCOÇO				
30212014	1 Cervicotomia exploradora	7C	2	4
30212022	1 Drenagem de abscesso cervical profundo	6A	1	2
30212030	1 Esvaziamento cervical radical (especificar o lado)	9A	2	4
30212049	1 Esvaziamento cervical radical ampliado	9C	2	5
30212057	1 Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado)	7C	2	3
30212065	1 Exérese de cisto branquial	7C	1	3
30212073	1 Exérese de cisto tireoglosso	7C	1	3
30212081	1 Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula cervical	7B	2	3
30212090	1 Linfadenectomia profunda	6A	1	2
30212103	1 Linfadenectomia superficial	3B	1	1
30212111	1 Neuroblastoma cervical - exérese	11A	1	5
30212120	1 Punção-biópsia de pescoço	2B		
30212138	1 Reconstrução de esôfago cervical	9C	1	5
30212146	1 Ressecção de tumor de corpo carotídeo	10C	2	5
30212154	1 Retração cicatricial cervical - por estágio	9A	2	5
30212162	1 Retração cicatricial cervical com emprego de expansores de tecido - por estágio	9B	1	5
30212170	1 Torcicolo congênito - tratamento cirúrgico	9A	1	4
30212189	1 Tratamento cirúrgico da lipomatose cervical	7C	2	4
30212197	1 Tratamento cirúrgico de fístula com retalho cutâneo	5B	1	3
TIREOIDE				
30213010	1 Biópsia de tireoide	3A	0	0
30213029	1 Bócio mergulhante: extirpação por acesso cérvico-torácico	10B	3	5
30213037	1 Istmectomia ou nodulectomia	5B	2	4
30213045	1 Tireoidectomia parcial	7C	2	4
30213053	1 Tireoidectomia total	9A	2	5
PARATIREOIDE				
30214017	1 Biópsia de paratireoide	7A	1	1
30214025	1 Paratireoidectomia com toracotomia	10B	2	5
30214033	1 Reimplante de paratireóide previamente preservada	5B	1	4
30214041	1 Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo primário	9A	2	4
30214050	1 Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo secundário	10A	2	4

PESSOA FÍSICA

CABEÇA E PESCOÇO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
CRÂNIO				
30215013	1 Cranioplastia	9A	1	4
30215021	1 Craniotomia descompressiva	9C	2	5
30215030	1 Craniotomia para tumores ósseos	9A	2	4
30215048	1 Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	2	7

30215056	1 Retirada de cranioplastia	7C	1	3
30215072	1 Tratamento cirúrgico da craniossinostose	8C	1	5
30215080	1 Tratamento cirúrgico da fratura do crânio - afundamento	9B	2	5
30215099	1 Tratamento cirúrgico da osteomielite de crânio	8B	2	4

OBSERVAÇÃO
Os procedimentos com esvaziamento ganglionar incluem ligadura de vasos e traqueostomia.

PESSOA FÍSICA				
OLHOS				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
PÁLPEBRA				
30301017	1 Abscesso de pálpebra - drenagem	2B	0	0
30301025	1 Biópsia de pálpebra	2B	0	0
30301033	1 Blefarorrafia (Liberação dependente de perícia médica)	3B	0	1
30301041	1 Calázio	2B	0	0
30301050	1 Cantoplastia lateral	4B	1	2
30301068	1 Cantoplastia medial	4B	0	2
30301076	1 Coloboma - com plastica (com diretriz definida pela ANS - nº 15)	6C	1	3
30301084	1 Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópico (Liberação dependente de perícia médica)	7A	1	2
30301114	1 Epicanto - correção cirúrgica - unilateral	6B	1	2
30301122	1 Epilação	1C		
30301130	1 Epilação de cílios (diatermo-coagulação)	3C	1	2
30301149	1 Fissura palpebral - correção cirúrgica	7A	1	3
30301157	1 Lagofalmo - correção cirúrgica	6B	1	2
30301165	1 Pálpebra - reconstrução parcial (com ou sem ressecção de tumor) (Liberação dependente de perícia médica)	6B	1	3
30301173	1 Pálpebra - reconstrução total (com ou sem ressecção de tumor) - por estágio	7A	2	4
30301181	1 Ptose palpebral - correção cirúrgica - unilateral (Liberação dependente de perícia médica)	7A	1	2
30301190	1 Ressecção de tumores palpebrais (Liberação dependente de perícia médica)	4B	2	3
30301203	1 Retração palpebral - correção cirúrgica	7A	1	3
30301211	1 Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica	6B	1	2
30301220	1 Supercílio - reconstrução total	7A	1	4
30301238	1 Sutura de pálpebra	3B	1	
30301246	1 Tarsorrafia	4B	0	3
30301254	1 Telecanto - correção cirúrgica - unilateral	6B	1	3
30301262	1 Triquíase com ou sem enxerto	5B	0	3
CAVIDADE ORBITÁRIA				
30302013	1 Correção da enoftalmia	8A	1	4
30302021	1 Descompressão de órbita ou nervo óptico	9B	1	5
30302030	1 Exenteração com osteotomia	9A	2	5
30302048	1 Exenteração de órbita	9C	1	5
30302056	1 Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pálpebra, cavidade orbitária e olhos	11B	4	7
30302064	1 Fratura de órbita - redução cirúrgica	9A	1	3
30302072	1 Fratura de órbita - redução cirúrgica e enxerto ósseo	9C	1	4
30302080	1 Implante secundário de órbita	5C	1	3
30302099	1 Microcirurgia para tumores orbitários	11B	2	7
30302102	1 Reconstituição de paredes orbitárias	9B	1	5
30302110	1 Reconstrução parcial de cavidade orbital - por estágio	8C	1	4
30302129	1 Reconstrução total da cavidade orbital - por estágio	9B	1	5
30302137	1 Tumor de órbita - exérese	9C	1	5

PESSOA FÍSICA				
OLHOS				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
CONJUNTIVA				
30303010	1 Autotransplante conjuntival	4B	1	3
30303028	1 Biópsia de conjuntiva	2A	0	1
30303044	1 Infiltração subconjuntival	1B	0	0
30303052	1 Plástica de conjuntiva para pterígio, tumores ou traumas	4C	1	3
30303060	1 Pterígio - exérese	3C	0	0
30303079	1 Reconstituição de fundo de saco	6B	1	3
30303087	1 Sutura de conjuntiva	3A	0	0
30303109	1 Tumor de conjuntiva - exérese	3C	0	0
CÓRNEA				
30304016	1 Cauterização de córnea	2A	0	0
30304024	1 Ceratectomia superficial - monocular	3C	0	3
30304032	1 Corpo estranho da córnea - retirada	2A	0	3
30304040	1 PTK ceratectomia fototerapêutica - monocular	7C	1	3
30304059	1 Recobrimento conjuntival	3C	0	0
30304067	1 Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris)	5C	1	3
30304075	1 Tarsoconjuntivoceratoplastia	7C	1	3

30304083	1 Implante de anel intra-estromal (com diretriz definida pela ANS - nº 34)	10C	1	3
30304091	1 Fotoablaçao de superfície convencional - PRK (com diretriz definida pela ANS - nº 13)	7C	0	0
30304105	1 Delaminação corneana com fotoablação estromal - LASIK (com diretriz definida pela ANS - nº 13)	9C	0	0
30304156	1 Radiação para cross linking corneano (com diretriz definida pela ANS - nº 121)	10C	1	3
CÂMARA ANTERIOR				
30305012	1 Paracentese da câmara anterior	3A	0	1
30305020	1 Reconstrução da câmara anterior	9B	1	4
30305039	1 Remoção de hifema	7C	1	3
30305047	1 Retirada de corpo estranho da câmara anterior	7C	1	4
CRISTALINO				
30306019	1 Capsulotomia YAG ou cirúrgica	5A	0	3
30306027	1 Facectomia com lente intra-ocular com facoemulsificação (Avaliação do Auditor Médico)	10A	1	5
30306035	1 Facectomia com lente intra-ocular sem facoemulsificação (Avaliação do Auditor Médico)	9B	1	4
30306043	1 Facectomia sem implante	7C	1	3
30306051	1 Fixação iriana de lente intra-ocular	7C	1	3
30306060	1 Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana (Avaliação do Auditor Médico)	7C	1	3
30306078	1 Remoção de pigmentos da lente intra-ocular com yag-laser	5A	0	3
CORPO VÍTREO				
30307015	1 Biópsia de tumor via pars plana	5A	1	3
30307023	1 Biópsia de vítreo via pars plana	3C	1	2
30307031	1 Endolaser/Endodiatermia	5A	1	3
30307040	1 Implante de silicone intravítreo	5A	1	3
30307058	1 Infusão de perfluocarbono	5A	1	3
30307066	1 Membranectomia EPI ou sub-retiniana	7C	1	3
30307074	1 Retirada de corpo estranho	7C	1	3
30307082	1 Retirada de óleo de silicone via pars plana	8C	0	3
PESSOA FÍSICA				
OLHOS				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30307090	1 Troca fluido gasosa	5A	1	3
30307104	1 Vitrectomia a céu aberto - ceratoprótese (Avaliação do Auditor Médico)	10A	1	5
30307112	1 Vitrectomia anterior (Avaliação do Auditor Médico)	7C	1	4
30307120	1 Vitrectomia vias pars plana (Avaliação do Auditor Médico)	9C	1	5
30307139	1 Infusão Intravítrea de medicamento anti-inflamatório	7C	1	2
30307147	1 Tratamento ocular quimioterápico com antiangiogênico (Liberação de acordo com Diretriz da ANS - ANEXO I)	7C	1	2
ESCLERA				
30308011	1 Biópsia de esclera	3A	0	1
30308020	1 Enxerto de esclera (qualquer técnica)	9B	0	4
30308038	1 Sutura de esclera	7C	0	1
BULBO OCULAR				
30309018	1 Enucleação ou evisceração com ou sem implante	7C	1	3
30309026	1 Injeção retrobulbar	2A	0	1
30309034	1 Reconstituição de globo ocular com lesão de estruturas intra-oculares	9B	1	5
ÍRIS E CORPO CILIAR				
30310016	1 Biópsia de íris e corpo ciliar	4B	0	1
30310024	1 Cicloterapia - qualquer técnica	5A	1	2
30310032	1 Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas	8A	1	4
30310040	1 Cirurgias fistulizantes com implantes valvulares	8C	1	4
30310059	1 Drenagem de descolamento de coróide	5A	1	4
30310067	1 Fototrabeculoplastia (laser)	5A	0	2
30310075	1 Goniotomia ou trabeculotomia	9B	1	5
30310083	1 Iridectomia (laser ou cirúrgica)	5A	0	2
30310091	1 Iridociclectomia	9C	0	5
30310105	1 Sinequiotomia (cirúrgica)	5A	1	3
30310113	1 Sinequiotomia (laser)	5A	0	3
MÚSCULOS				
30311012	1 Biópsia de músculos	3A	0	2
30311020	1 Cirurgia com sutura ajustável	7C	1	4
30311039	1 Estrabismo ciclo vertical/transposição - monocular - tratamento cirúrgico	8A	1	4
30311047	1 Estrabismo horizontal - monocular - tratamento ciúrgico	7C	1	4
30311055	1 Injeção de toxina botulínica - monocular	3C	0	0

RETINA				
30312019	1 Aplicação de placa radiativa episcleral	7C	1	3
30312027	1 Biópsia de retina	4B	1	4
30312035	1 Exérese de tumor de coróide e/ou corpo ciliar	9C	1	4
30312043	1 Fotocoagulação (laser) - por sessão - monocular	5A		2
30312060	1 Pancrioterapia periférica	7A	1	2
30312078	1 Remoção de implante episcleral	4B	1	2
30312086	1 Retinopexia com introflexão escleral	9B	1	5
30312094	1 Retinopexia pneumática	7A	0	3
30312108	1 Retinopexia profilática (criopexia)	4B	0	2

PESSOA FÍSICA				
OLHOS				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia

30312124	1 Pantofotocoagulação na retinopatia da prematuridade – binocular (com diretriz definida pela ANS - nº 59)	10C	1	5
30312132	1 Implante Intravítreo de polímero farmacológico de liberação controlada (com diretriz definida pela ANS nº 46)	9B	1	3
30312159	1 Termoterapia transpupilar (com diretriz definida pela ANS - nº 66)	9C	1	4
VIAS LACRIMAIS				
30313015	1 Cirurgia da glândula lacrimal	7A	1	4
30313023	1 Dacriocistectomia - unilateral	7A	1	2
30313031	1 Dacriocistorrinostomia com ou sem intubação - unilateral	8C	1	4
30313040	1 Fechamento dos pontos lacrimais	2A	0	0
30313058	1 Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material	7A	1	4
30313066	1 Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem	2B		
30313074	1 Reconstituição de pontos lacrimais	4B	1	4

OBSERVAÇÃO
A consulta de oftalmologia padrão inclui: anamnese, refração, inspeção das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria, fundoscopia, biomicroscopia do segmento anterior, exame sumário da motilidade ocular e do senso cromático.

PESSOA FÍSICA				
ORELHA				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia

PAVILHÃO AURICULAR				
30401011	1 Biópsia de pavilhão auricular	2B	0	0
30401020	1 Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica pavilhão auricular (tempo facial)	11B	4	7
30401038	1 Exérese de tumor com fechamento primário	3C	2	2
30401046	1 Outros defeitos congênitos que não a microtia	9B	1	3
30401054	1 Reconstrução de orelha - retoques (Liberação dependente de perícia médica)	5B	1	2
30401062	1 Reconstrução de unidade anatômica do pavilhão auricular - por estágio	9B	1	2
30401070	1 Reconstrução total de orelha (único estágio)	8C	3	5
30401089	1 Ressecção de tumor de pavilhão auricular, incluindo parte do osso temporal	10A	3	7
30401097	1 Ressecção subtotal ou total de orelha	5B	2	3
30401100	1 Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular	5B	1	1

ORELHA EXTERNA				
30402018	1 Aspiração auricular	1C	0	1
30402026	1 Biópsia (orelha externa)	3B	0	1
30402034	1 Cisto pré-auricular (coloboma auris) - exérese unilateral	6B	1	1
30402042	1 Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório	3C	0	
30402050	1 Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em hospital sob anestesia geral	4A	0	1
30402069	1 Estenose de conduto auditivo externo - correção	8A	1	3
30402077	1 Furúnculo - drenagem (ouvido)	2B	0	1
30402085	1 Pericondrite de pavilhão - tratamento cirúrgico com desbridamento	5B	1	1
30402093	1 Tumor benigno de conduto auditivo externo - exérese	4A	0	1

ORELHA MÉDIA				
30403014	1 Cauterização de membrana timpânica	1B	0	1
30403030	1 Estapedectomia ou estapedotomia	9B	1	4
30403049	1 Exploração e descompressão parcial do nervo facial intratemporal	10A	1	4
30403057	1 Fístula perilinfática - fechamento cirúrgico	6A	1	3
30403065	1 Glomus jugular - ressecção	11C	2	5
30403073	1 Glomus timpânicus - ressecção	9A	1	4
30403081	1 Mastoidectomia simples ou radical modificada	9B	1	4
30403090	1 Ouvido congênito - tratamento cirúrgico	10A	2	4
30403103	1 Paracentese do tímpano - miringotomia, unilateral (em consultório)	2A	0	0
30403111	1 Tímpano-mastoidectomia	10C	2	5

30403120	1	Timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular	9B	1	4
30403138	1	Timpanoplastia tipo I - miringoplastia - unilateral	8C	1	3
30403146	1	Timpanotomia exploradora - unilateral	4A	0	2
30403154	1	Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral	628,57	0	2
30403162	1	Paracentese do tímpano, unilateral, em hospital - anestesia geral	4A	0	1
ORELHA INTERNA					
30404010	1	Doença de Meniere - tratamento cirúrgico - descompressão do saco endolinfático ou "shunt"	10B	2	4
30404029	1	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do foramen estilo-mastóideo ao gânglio geniculado	11A	2	4

PESSOA FÍSICA					
ORELHA					
Código	Procedimentos		Porte	Auxiliares	Anestesia
30404037	1	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do gânglio geniculado ao meato acústico interno	11B	2	5
30404045	1	Enxerto total do nervo facial intratemporal	11A	2	5
30404053	1	Exploração e descompressão total do nervo facial (transmastóideo, translabiríntico, fossa média)	11B	2	6
30404061	1	Implante coclear (exceto a prótese) (com diretriz definida pela ANS - nº 33)	11A	2	6
30404088	1	Labirintectomia (membranosa ou óssea) - sem audição	11A	1	4
30404096	1	Neurectomia vestibular para fossa média ou posterior	11A	2	6
30404100	1	Neurectomia vestibular translabiríntica - sem audição	11B	2	4
30404126	1	Ressecção do osso temporal	11B	3	6
30404134	1	Tumor do nervo acústico - ressecção via translabiríntica ou fossa média	11B	2	6
30404177	1	Cirurgia para prótese auditiva percutânea ancorada no osso unilateral (primeira implantação ou substituição) (com diretriz definida pela ANS - nº 44)	11A	2	5

PESSOA FÍSICA					
NARIZ E SEIOS PARANASAIS					
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia	
NARIZ					
30501016	1 Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem	3B	0	2	
30501024	1 Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem sob anestesia geral	4A	1	3	
30501040	1 Alongamento de columela	7C	1	3	
30501059	1 Biópsia de nariz	2B	0	1	
30501067	1 Corneto inferior - cauterização linear - unilateral	3B	0	1	
30501075	1 Corneto inferior - Infiltração medicamentosa (unilateral)	2B	0	1	
30501083	1 Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz)	140	0		
30501091	1 Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital	3C	0	1	
30501113	1 Epistaxe - cauterização (qualquer técnica)	2B	0	3	
30501121	1 Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral	9A	1	3	
30501130	1 Epistaxe - Cauterização das artérias etmoidais com microscopia - unilateral	9A	1	3	
30501148	1 Epistaxe - ligadura das artérias etmoidais - acesso transorbitário - unilateral	9A	1	4	
30501156	1 Epistaxe - tamponamento antero-posterior	4C	1	2	
30501164	1 Epistaxe - tamponamento anterior	3B	0	1	
30501172	1 Epistaxe - tamponamento antero-posterior sob anestesia geral	5B	1	3	
30501180	1 Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pirâmide nasal	11B	4	7	
30501199	1 Exérese de tumor nasal por via endoscópica	5B	1	3	
30501202	1 Fechamento de fístula líquórica transnasal	8B	1	5	
30501210	1 Fístula líquórica - tratamento cirúrgico endoscópico intranasal	8B	1	5	
30501229	1 Fraturas dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso	5B	1	3	
30501237	1 Fraturas dos ossos nasais - redução incruenta e gesso	5A	0	2	
30501245	1 Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal	9A	1	3	
30501253	1 Imperfuração coanal - correção cirúrgica transpalatina	9A	1	3	
30501261	1 Ozena - tratamento cirúrgico	8A	1	2	
30501270	1 Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica	9A	1	3	
30501288	1 Polipectomia - unilateral	3C	0	2	
30501296	1 Reconstrução de unidade anatômica do nariz - por estágio	9B	1	3	
30501300	1 Reconstrução total de nariz - por estágio	9B	2	4	
30501318	1 Ressecção de tumores malignos transnasais	8B	1	5	
30501326	1 Rinectomia parcial	5B	2	4	
30501334	1 Rinectomia total	7C	2	4	
30501342	1 Rinoplastia reparadora	8B	1	4	
30501350	1 Rinosseptoplastia funcional (Liberação dependente de perícia médica)	10A	1	5	
30501369	1 Septoplastia (qualquer técnica sem vídeo)	971,43	1	3	
30501377	1 Sinéquia nasal - ressecção unilateral - qualquer técnica	2B		1	
30501385	1 Tratamento cirúrgico da atresia narinária	6A	1	3	
30501393	1 Tratamento cirúrgico de deformidade nasal congênita	9B	1	5	
30501407	1 Tratamento cirúrgico do rinofima	5B	1	3	
30501415	1 Tratamento cirúrgico reparador do nariz em sela	9B	1	3	

30501423	1 Tratamento de deformidade traumática nasal	9A	1	2
30501431	1 Tumor intranasal - exérese por rinotomia lateral	7A	1	3
PESSOA FÍSICA				
NARIZ E SEIOS PARANASAIS				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30501440	1 Tumor intranasal - exérese por via transnasal	6A	1	3
30501458	1 Turbinectomia ou turbinoplastia - unilateral	230	1	1
30501482	1 Epistaxe - cauterizacao da arteria esfenopalatina com microscopia - unilateral por videoendoscopia	10B	1	4
30501474	1 Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral/hospital (nariz) - por videoendoscopia	4A	0	2
30501490	1 Imperfuração coanal - Correção Cirurgica Intranasal por videoendoscopia	10B	1	5
30501547	1 Fratura de osso próprio de nariz - tratamento conservador	2C	0	0
SEIOS PARANASAIS				
30502012	1 Angiofibroma - ressecção transmaxilar e/ou transpalatina	9C	3	6
30502020	1 Antrostomia maxilar intranasal	6A	1	2
30502039	1 Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar	9A	2	4
30502047	1 Cisto naso-alveolar e globular - exérese	5B	1	2
30502063	1 Descompressão transetmoidal do canal óptico	10A	2	4
30502071	1 Etmoidectomia externa	8A	1	2
30502080	1 Etmoidectomia intranasal	8A	1	2
30502098	1 Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica seios...(tempo facial)	11B	4	7
30502101	1 Exérese de tumor de seios paranasais por via endoscópica	5B	1	3
30502110	1 Fístula oro-antral - tratamento cirúrgico (com diretriz definida pela ANS - nº 98)	8B	1	3
30502128	1 Fístula oronasal - tratamento cirúrgico (com diretriz definida pela ANS - nº 98)	8B	1	2
30502136	1 Maxilectomia incluindo exenteração de órbita	10A	3	5
30502144	1 Maxilectomia parcial	8B	3	3
30502152	1 Maxilectomia total	9C	3	6
30502160	1 Pólipo antro-coanal de Killiam - exérese	6A	1	2
30502179	1 Punção maxilar transmeática ou via fossa canina	3B		1
30502187	1 Ressecção de tumor benigno	7C	2	4
30502195	1 Seios paranasais - biópsia qualquer via	4C	0	1
30502209	1 Sinusectomia maxilar - via endonasal	8A	1	3
30502217	1 Sinusectomia frontal com retalho osteoplástico ou via coronal	8B	1	3
30502225	1 Sinusectomia fronto-etmoidal por via externa	8B	1	3
30502233	1 Sinusectomia maxilar - via oral (Caldwell-Luc)	7C	1	2
30502241	1 Sinusectomia transmaxilar (Ermiro de Lima)	8A	1	3
30502250	1 Sinusotomia esfenoidal	8A	1	2
30502268	1 Sinusotomia frontal intranasal	8A	1	2
30502276	1 Sinusotomia frontal via externa	8B	1	2
30502314	1 Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia	9B	1	3
30502322	1 Sinusectomia maxilar - via endonasal por videoendoscopia	9B	1	4
30502349	1 Sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia	9B	1	3
30502357	1 Sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia	9B	1	3
PESSOA FÍSICA				
PAREDE TORÁCICA				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
PAREDE TORÁCICA				
30601010	1 Correção de deformidades da parede torácica	10C	2	5
30601029	1 Costectomia (porte para 1 arco costal, 30% deste porte para cada arco adicional)	8B	1	2
30601037	1 Esternectomia subtotal	9C	1	4
30601045	1 Esternectomia total	10B	2	5
30601053	1 Fechamento de pleurostomia	5B	1	3
30601070	1 Mobilização de retalhos musculares ou do omento	10B	2	6
30601088	1 Plumbagem extrafascial	10A	2	4
30601096	1 Reconstrução da parede torácica (com ou sem prótese)	10B	2	5
30601100	1 Reconstrução da parede torácica com retalhos cutâneos	10A	1	4
30601118	1 Reconstrução da parede torácica com retalhos musculares ou miocutâneos	10A	2	5
30601126	1 Reconstrução da região esternal com retalhos musculares bilaterais	10A	3	6
30601134	1 Ressecção de tumor do diafragma e reconstrução (qualquer técnica)	11A	2	6
30601142	1 Retirada de corpo estranho da parede torácica	7C	1	2
30601150	1 Toracectomia	10A	2	6
30601169	1 Toracoplastia (qualquer técnica)	10C	2	5
30601177	1 Toracotomia com biópsia	9A	1	4
30601185	1 Toracotomia exploradora (excluídos os procedimentos intratorácicos)	8B	1	4
30601193	1 Toracotomia para procedimentos ortopédicos sobre a coluna vertebral	9C	2	5
30601207	1 Tração esquelética do gradil costo-esternal (traumatismo)	9C	1	2
30601215	1 Tratamento cirúrgico de fraturas do gradil costal	9C	2	4
30601223	1 Biópsia cirúrgica de costela ou esterno	3C	1	2

30601231	1 Fratura luxação de esterno ou costela - redução incruenta	2B	0	0
30601240	1 Fratura luxação de esterno ou costela - tratamento cirúrgico	8B	1	3
30601258	1 Osteomielite de costela ou esterno - tratamento cirúrgico	5B	1	2
30601266	1 Punção biópsia de costela ou esterno	3B	0	1
30601290	1 Ressutura de parede torácica	9C	2	5
30601304	1 Fratura de costela ou esterno - Tratamento conservador	1C	0	0
30601312	1 Osteomielite de costela ou esterno - tratamento conservador	2C	0	0
MAMAS				
30602017	1 Biópsia incisional de mama	3B	1	2
30602025	1 Coleta de fluxo papilar de mama	1A	0	0
30602041	1 Correção de inversão papilar - unilateral	3B	1	2
30602033	1 Correcao cirurgica da assimetria mamaria	8A	1	5
30602050	1 Drenagem de abscesso de mama	3A	1	2
30602068	1 Drenagem e/ou aspiração de seroma	1B	0	1
30602076	1 Exérese de lesão da mama por marcação estereotóxica ou roll	7C	1	3
30602084	1 Exérese de mama supra-numerária - unilateral	5A	1	2
30602092	1 Exérese de nódulo	3C	1	2
30602106	1 Mastectomia de mama	5A	1	3
30602114	1 Ginecomastia - unilateral (Liberação dependente de perícia médica)	7C	1	2
30602130	1 Linfadenectomia axilar	8B	2	4
30602149	1 Mastectomia radical ou radical modificada - qualquer técnica	10A	2	5
30602157	1 Mastectomia simples	8A	1	3

PESSOA FÍSICA				
PAREDE TORÁCICA				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30602165	1 Mastectomia subcutânea e inclusão da prótese	10B	1	5
30602173	1 Mastoplastia em mama oposta após reconstrução da contralateral (Liberação dependente de perícia médica)	8A	1	5
30602181	1 Punção ou biópsia percutânea de agulha fina - por nódulo (máximo de 3 nódulos por mama)	3A	0	2
30602190	1 Quadrantectomia e linfadenectomia axilar	9B	1	4
30602203	1 Quadrantectomia - Ressecção segmentar	7A	1	3
30602211	1 Reconstrução da placa aréolo mamilar - unilateral (Avaliação do Auditor Médico)	5A	1	3
30602238	1 Reconstrução mamária com retalho muscular ou miocutâneo - unilateral (Liberação dependente de perícia médica)	10A	2	6
30602246	1 Reconstrução mamária com retalhos cutâneos regionais (Liberação dependente de perícia médica)	9C	2	5
30602254	1 Reconstrução parcial da mama pós-quadrantectomia (Liberação dependente de perícia médica)	8A	2	4
30602262	1 Reconstrução da mama com prótese e/ou expansor (Liberação dependente de perícia médica)	9C	2	5
30602289	1 Ressecção do linfonodo sentinela / torácica lateral	6C	2	4
30602297	1 Ressecção do linfonodo sentinela / torácica medial	6C	2	4
30602300	1 Ressecção dos ductos principais da mama - unilateral	5B	1	3
30602319	1 Retirada da válvula após colocação de expansor permanente (Liberação dependente de perícia médica)	4C	1	3
30602327	1 Substituição de prótese	4C	1	3
30602335	1 Biópsia percutânea com agulha grossa, em consultório	3B	0	0
30602343	1 Linfadenectomia por incisão extra-axilar	10C	2	5

PESSOA FÍSICA				
SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
TRANSPLANTES CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)				
30701015	1 Abdominal ou hipogástrico - transplantes cutâneos	12C	2	6
30701023	1 Antebraço - transplantes cutâneos	13A	2	6
30701031	1 Axilar - transplantes cutâneos	12C	2	6
30701040	1 Couro cabeludo - transplantes cutâneos	12C	2	6
30701058	1 Deltopeitoral - transplantes cutâneos	12C	2	6
30701066	1 Digitais (da face volar e látero-cubital dos dedos médio e anular da mão) - transplantes cutâneos	12C	2	5
30701074	1 Digital do hallux - transplantes cutâneos	12B	1	5
30701082	1 Dorsal do pé - transplantes cutâneos	12C	2	6
30701090	1 Escapular - transplantes cutâneos	12C	2	6
30701104	1 Femoral - transplantes cutâneos	12B	2	6
30701112	1 Fossa poplítea - transplantes cutâneos	12B	2	6
30701120	1 Inguino-cural - transplantes cutâneos	12C	2	6
30701139	1 Intercostal - transplantes cutâneos	12B	2	6
30701147	1 Interdigital da 1ª comissura dos dedos do pé - transplantes cutâneos	12B	2	6
30701155	1 Outros transplantes cutâneos	12B	1	5
30701163	1 Paraescapular	12B	2	6
30701171	1 Retroauricular	12C	2	6
30701180	1 Temporal	12C	2	6
30701198	1 Transplante cutâneo com microanastomose	13A	3	6
30701201	1 Transplante cutâneo sem microanastomose, ilha neurovascular	8B	2	4
30701210	1 Transplante miocutâneo com microanastomose	13A	3	6

TRANSPLANTES MÚSCULOS CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)

30702011	1 Grande dorsal (latissimus dorsi) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares	12C	2	6
30702020	1 Grande glúteo (gluteus maximus)	12B	2	6
30702038	1 Outros transplantes músculo-cutâneos	12B	2	6
30702046	1 Reto abdominal (rectus abdominis)	12C	2	6
30702054	1 Reto interno (gracilis) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares	12C	2	6
30702062	1 Serrato maior (serratus) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares	12C	2	6
30702070	1 Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares	12C	2	6
30702089	1 Trapézio (trapezius)	12B	2	6

TRANSPLANTES MUSCULARES (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)

30703018	1 Bíceps femoral (biceps femoris)	12B	2	6
30703026	1 Extensor comum dos dedos (extensor digitorum longus)	10A	1	6
30703034	1 Extensor próprio do dedo gordo (extensor hallucis longus)	9C	1	5
30703042	1 Flexor curto plantar (flexor digitorum brevis)	12A	2	6
30703050	1 Grande dorsal (latissimus dorsi) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	12B	2	6
30703069	1 Grande peitoral (pectoralis major)	12B	2	6
30703077	1 Músculo pédio (extensor digitorum brevis)	12B	1	5
	Os músculos latissimus dorsi, gracilis, rectus femoris, tensor fascia lata, flexor digitorum brevis, quando transplantados com sua inervação e praticada a microneurografia com finalidade de restaurar função e sensibilidade, serão considerados retalhos neurovasculares livres e terão acréscimo de			
30703085	1 sua inervação e praticada a microneurografia com finalidade de restaurar função e sensibilidade, serão considerados retalhos neurovasculares livres e terão acréscimo de	3B	0	1
30703107	1 Primeiro radial externo (extensor carpi radialis longus)	12B	1	5
30703115	1 Reto anterior (rectus femoris)	12C	2	6

PESSOA FÍSICA

SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
--------	---------------	-------	------------	-----------

30703123	1 Reto interno (gracilis) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	12C	2	6
30703131	1 Sartório (sartorius)	12C	2	6
30703140	1 Semimembranoso (semimembranosus)	12C	2	6
30703158	1 Semitendinoso (semitendinosus)	12C	2	6
30703166	1 Serrato maior (serratus) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	12C	2	6
30703174	1 Supinador longo (brachioradialis)	12B	1	5
30703182	1 Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	12C	2	6

TRANSPLANTES ÓSSEOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMÚSCULO-CUTÂNEOS

30704014	1 Costela	12C	2	6
30704022	1 Ilíaco	12C	2	6
30704030	1 Osteocutâneo de iliaco	12C	2	6
30704049	1 Osteocutâneos de costela	13A	2	6
30704057	1 Osteomusculocutâneo de costela	13A	2	6
30704065	1 Outros transplantes ósseos e osteomúsculo-cutâneos	13A	2	6
30704073	1 Perônio ou fíbula	13A	2	6
30704081	1 Transplante ósseo vascularizado (microanastomose)	13A	1	6

MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTENSAS PERDAS DE

30705010	1 Autotransplante de dois retalhos musculares combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo	13A	2	7
30705029	1 Autotransplante de dois retalhos cutâneos combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	13A	2	7
30705037	1 Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um muscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	13A	2	7
30705045	1 Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um retallo osteomuscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	13A	2	7
30705053	1 Autotransplante de epiplon	13A	2	7
30705061	1 Autotransplante de outros retalhos, isolados entre si, e associados mediante um único pedículo vascular comuns aos retalhos	13A	2	7
30705070	1 Autotransplante de três retalhos, um cutâneo separado, combinado a outros dois retalhos musculares isolados e associados, ligados por um único pedículo vascular	13A	2	7
30705100	1 Reimplante de segmentos distais do membro superior, com ressecção segmentar	13A	2	7

REIMPLANTE E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS

30706017	1 Reimplante do membro inferior do nível médio proximal da perna até a coxa	13A	3	6
30706025	1 Reimplante do membro inferior do pé até o terço médio da perna	13A	3	6
30706033	1 Reimplante do membro superior, do nível médio do antebraço até o ombro	13A	3	6

PESSOA FÍSICA				
SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
	OBSERVAÇÃO Os Portes deste item incluem também outros procedimentos inerentes além das microanastomoses vasculares, como as osteossínteses tenorrafias, neurorrafias e o tratamento de tegumento cutâneo.			
	TRANSPLANTES DE DEDOS DO PÉ PARA AS MÃOS			
30707013	1 Transplante articular de metatarsofalângica para a mão	13A	2	6
30707021	1 Transplante de 2º pododáctilo para mão	13A	3	6
30707030	1 Transplante de dedos do pé para a mão	13A	3	6
30707048	1 Transplante do 2º Pododáctilo para o polegar	13A	2	6
30707056	1 Transplante do hallux para polegar	13A	3	6
30707064	1 Transplante de dois pododáctilos para a mão	13A	2	6
	TRAÇÃO			
30709016	1 Instalação de halo craniano	3A	0	2
30709024	1 Tração cutânea	1B	0	1
30709032	1 Tração transesquelética (por membro)	2A	0	1
	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE			
30710014	1 Retirada de fios ou pinos metálicos transósseos	3B	0	1
30710022	1 Retirada de fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas	3B	1	2
30710030	1 Retirada de placas	3C	1	2
30710049	1 Retirada de próteses de substituição de pequenas articulações	6A	1	3
30710057	1 Retirada de fixadores externos	3B	0	2
	IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS			
30711010	1 Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	1A	0	0
30711029	1 Membro Inferior	1B	0	0
30711037	1 Membro superior	1A	0	0
	APARELHOS GESSADOS			
30712017	1 Áxilo-palmar ou pendente	1B	0	0
30712025	1 Bota com ou sem salto	1B	0	0
30712033	1 Colar	1B	0	0
30712041	1 Colete	1C	0	0
30712050	1 Cruro-podálico	1C	0	0
30712068	1 Dupla abdução ou Ducroquet	1C	0	0
30712076	1 Halo-gesso	4A	0	0
30712084	1 Inguino-maleolar	1C	0	0
30712092	1 Luva	1B	0	0
30712106	1 Minerva ou Risser para escoliose	2C	0	0
30712114	1 Pelvipodálico	2C	0	0
30712122	1 Spica-gessada	2B	0	0
30712130	1 Tipo Velpeau	1C	0	0
30712149	1 Tóraco-braquial	2C	0	0
PESSOA FÍSICA				
SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
	OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNÇÕES			
30713021	1 Biópsia óssea	2B	0	2
30713030	1 Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles	7C	0	2
30713048	1	3B	1	4
30713064	1 Manipulação articular sob anestesia geral	3B		1
30713072	1 Retirada de enxerto ósseo	2A	1	1
30713137	1 Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração) - orientada ou não por método de imagem	2A	0	0
30713145	1 Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/agulhamento seco) - orientada ou não por método de imagem	2A	0	0
30713153	1 Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial	5C	1	3
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO			
30714010	1 Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico	3C	1	2
30714028	1 Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico	3C	1	2
30714036	1 Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico	3C	1	2
	COLUNA VERTEBRAL			
30715016	1 Artrodese da coluna c/ instrumentação por segmento (Avaliação do Auditor Médico)	10B	2	6
30715024	1 Artrodese de coluna via anterior ou pósterio lateral - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	10B	2	6
30715032	1 Biópsia da coluna	5B	1	2
30715040	1 Biópsia de corpo vertebral com agulha	3B	1	2
30715067	1 Cordotomia - mielotomia (Avaliação do Auditor Médico)	10B	2	6

30715075	1 Costela cervical - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	8B	1	3
30715083	1 Derivação lombar externa (Avaliação do Auditor Médico)	6A	1	3
30715091	1 Descompressão medular e/ou cauda equina (Avaliação do Auditor Médico)	9C	2	5
30715105	1 Dorso curvo / escoliose / giba costal - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	11A	2	6
30715113	1 Espondilolistese - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	10A	2	5
30715121	1 Fratura de coluna sem gesso - tratamento conservador	2C	0	0
30715130	1 Fratura do cóccix - redução incruenta	3A	0	2
30715148	1 Fratura do cóccix - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	7C	1	2
30715156	1 Fratura e/ou luxação de coluna vertebral - redução incruenta	5B	1	2
30715164	1 Fraturas ou fratura-luxação de coluna - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	8C	2	5

PESSOA FÍSICA

SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30715172	1 Hemivértebra - ressecção via anterior ou posterior - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	9A	2	4
30715180	1 Hérnia de disco tóraco-lombar - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	9C	1	5
30715199	1 Laminectomia por segmento (aracnoidite, abscesso epidural) (Avaliação do Auditor Médico)	9C	2	5
30715202	1 Microcirurgia para tumores extra-intradurais (Avaliação do Auditor Médico)	12A	2	7
30715210	1 Osteomielite de coluna - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	8B	2	4
30715229	1 Osteotomia de coluna vertebral - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	8C	2	5
30715237	1 Outras afecções da coluna - tratamento incruento	3B	0	2
30715245	1 Pseudartrose de coluna - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	9C	2	6
30715253	1 Punção líquórica	2B	0	2
30715261	1 Retirada de corpo estranho - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	8B	2	4
30715270	1 Retirada de material de síntese - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	8A	1	3
30715288	1 Substituição de corpo vertebral (Avaliação do Auditor Médico)	10B	2	6
30715296	1 Tração cervical transesquelética (Avaliação do Auditor Médico)	8B	1	2
30715300	1 Tratamento cirúrgico da cifose infantil (Avaliação do Auditor Médico)	11B	2	7
30715318	1 Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular (Avaliação do Auditor Médico)	11B	2	6
30715326	1 Tratamento cirúrgico das malformações craniovertebrais (Avaliação do Auditor Médico)	10B	2	6
30715334	1 Tratamento cirúrgico do disrafismo (Avaliação do Auditor Médico)	10B	2	5
30715342	1 Tratamento conservador do traumatismo raquimedular (por dia)	3C	0	0
30715350	1 Tratamento microcirúrgico das lesões intramedulares (tumor, malformações arteriovenosas,iringomielia, parasitoses) (Avaliação do Auditor Médico)	13B	2	7
30715369	1 Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento (Avaliação do Auditor Médico)	9C	2	6
30715385	1 Tumor ósseo vertebral - ressecção com substituição com ou sem instrumentação - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	10B	2	5
30715393	1 Hérnia de disco cervical - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	10C	2	5
30715407	1 Fratura de coluna com gesso - tratamento conservador	2C	0	0
30715423	1 Radiculotomia (com diretriz definida pela ANS - nº 62)	10C	1	5

TÓRAX
ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL E CONTURA ESCAPULAR

30717019	1 Artrodese ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	8B	2	4
30717027	1 Artroplastia escápulo umeral com implante - tratamento cirúrgico	10A	2	5
30717035	1 Artrotomia glenoumeral - tratamento cirúrgico	6A	1	2

PESSOA FÍSICA

SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30717043	1 Biópsia cirúrgica da cintura escapular	3C	1	1
30717051	1 Deformidade (doença) Sprengel - tratamento cirúrgico	8A	2	5
30717060	1 Desarticulação ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	9A	2	4
30717078	1 Escápula em ressalto - tratamento cirúrgico	7A	1	2
30717086	1 Fratura de cintura escapular - tratamento conservador	2B	0	0
30717094	1 Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular	3A	1	2

30717108	1 Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular	7C	2	3
30717116	1 Luxações crônicas inveteradas e recidivantes - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular	8C	2	3
30717124	1 Osteomielite ao nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico	6C	2	3
30717132	1 Pseudartroses e/ou osteotomias da cintura escapular - tratamento cirúrgico	8C	2	4
30717140	1 Ressecção parcial ou total de clavícula - tratamento cirúrgico	8A	1	2
30717159	1 Revisão cirúrgica de prótese de ombro	11A	2	5
30717167	1 Transferências musculares ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	7C	1	3
30717175	1 Fratura de clavícula ou escápula - tratamento conservador	2C	0	0
BRAÇO				
30718015	1 Amputação ao nível do braço - tratamento cirúrgico	8A	1	3
30718023	1 Biópsia cirúrgica do úmero	5B	1	1
30718031	1 Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico	8B	2	4
30718040	1 Fratura (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	3B	1	2
30718058	1 Fratura (incluindo descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	8C	1	4
30718066	1 Fratura de úmero - tratamento conservador	2B	0	0
30718074	1 Fraturas e pseudartroses - fixador externo - tratamento cirúrgico	7A	2	4
30718082	1 Osteomielite de úmero - tratamento cirúrgico	8A	1	3
30718090	1 Pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos - tratamento cirúrgico	9A	2	4
30718104	1 Osteomielite de úmero - tratamento incruento	4B	1	3
COTOVELO				
30719011	1 Artrodese - tratamento cirúrgico	8B	1	4
30719020	1 Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico	8B	2	5
30719038	1 Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico	6A	1	3
30719046	1 Artrotomia de cotovelo - tratamento cirúrgico	5B	1	1
30719054	1 Biópsia cirúrgica de cotovelo	3B	1	1
30719062	1 Desarticulação ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico	8B	1	3
30719070	1 Fratura do cotovelo - tratamento conservador	2A	0	0
30719089	1 Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	7A	2	4
30719097	1 Fraturas e ou luxações - redução incruenta	4A	0	2
30719100	1 Fraturas e ou luxações - tratamento cirúrgico	7C	1	3
30719119	1 Lesões ligamentares - redução incruenta	3A	0	2
30719127	1 Tendinites, sinovites e artrites - tratamento cirúrgico	4B	1	2
30719135	1 Artrodiastase - tratamento cirúrgico com fixador externo	7C	1	3
ANTEBRAÇO				
30720010	1 Abaixamento miotendinoso no antebraço	6A	1	3
30720028	1 Alongamento dos ossos do antebraço com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	7C	2	4
30720036	1 Amputação ao nível do antebraço - tratamento cirúrgico	8B	1	3

PESSOA FÍSICA				
SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30720044	1 Biópsia cirúrgica do antebraço	3B	1	1
30720052	1 Contratura isquêmica de Volkmann - tratamento cirúrgico	8A	2	4
30720060	1 Correção de deformidade adquirida de antebraço com fixador externo	6A	2	4
30720079	1 Encurtamento segmentar dos ossos do antebraço com osteossíntese - tratamento cirúrgico	6A	2	3
30720087	1 Fratura de antebraço - tratamento conservador	2A	0	0
30720095	1 Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário cotovelo-punho) - tratamento cirúrgico	6C	1	3
30720109	1 Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	4A	1	2
30720117	1 Fratura viciosamente consolidada de antebraço - tratamento cirúrgico	7C	2	3
30720125	1 Osteomielite dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico	5B	2	2
30720133	1 Pseudartroses e ou osteotomias - tratamento cirúrgico	7C	2	4
30720141	1 Ressecção da cabeça do rádio e/ ou da extremidade distal ulna - tratamento cirúrgico	4C	1	2
30720150	1 Ressecção do processo estilóide do rádio - tratamento cirúrgico	4C	1	2
30720168	1 Sinostose rádio-ulnar - tratamento cirúrgico	6A	1	2
30720176	1 Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo - antebraço	6A	1	4
PUNHO				
30721016	1 Agenesia de rádio (centralização da ulna no carpo)	9A	2	4
30721024	1 Alongamento do rádio/ulna - tratamento cirúrgico	8B	2	3
30721032	1 Artrodese entre os ossos do carpo	4C	1	1

30721040	1 Artrodese - fixador externo	6A	1	3
30721059	1 Artrodese rádio-cárpica ou do punho	7C	1	3
30721067	1 Artroplastia do punho (com implante) - tratamento cirúrgico	8C	1	5
30721075	1 Artroplastia para ossos do carpo (com implante) - tratamento cirúrgico	8B	1	3
30721083	1 Artrotomia - tratamento cirúrgico	3C	1	1
30721091	1 Biópsia cirúrgica de punho	3B	1	1
30721105	1 Coto de amputação punho e antebraço - revisão	3C	1	1
30721113	1 Desarticulação do punho - tratamento cirúrgico	6C	1	3
30721121	1 Encurtamento rádio/ulnar	8B	2	3
30721130	1 Fratura de punho - tratamento conservador	2A	0	0
30721148	1 Fratura de osso do carpo - redução cirúrgica	4C	1	2
30721156	1 Fratura do carpo - redução incruenta	2C	1	1
30721164	1 Fraturas - fixador externo	6A	1	3
30721172	1 Fraturas do carpo - tratamento conservador	2C		0
30721180	1 Fraturas e/ou luxações do punho - redução incruenta	4A	1	2
30721199	1 Fraturas e/ou luxações do punho - tratamento cirúrgico	6C	1	2
30721202	1 Luxação do carpo - redução incruenta	2B	0	1
30721210	1 Pseudartroses - tratamento cirúrgico	7B	2	3
30721229	1 Ressecção de osso do carpo - tratamento cirúrgico	5B	1	2
30721237	1 Reparação ligamentar do carpo	5B	1	3
30721245	1 Sinovectomia de punho - tratamento cirúrgico	5B	1	2
30721253	1 Transposição do rádio para ulna	9A	2	4

PESSOA FÍSICA

SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
MÃO				
30722012	1 Abscesso de mão e dedos - tenossinovites/espacos palmares/dorsais e comissurais - tratamento cirúrgico	3A	1	2
30722039	1 Abscessos de dedo (drenagem) - tratamento cirúrgico	2B	0	1
30722047	1 Alongamento/transporte ósseo com fixador externo	5A	2	3
30722055	1 Alongamentos tendinosos de mão	4C	1	2
30722063	1 Amputação ao nível dos metacarpianos - tratamento cirúrgico	5B	1	3
30722071	1 Amputação de dedo	3B	1	1
30722080	1 Amputação transmetacarpiana	5B	2	3
30722098	1 Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo	6A	2	4
30722101	1 Aponevrose palmar (ressecção) - tratamento cirúrgico	5B	1	3
30722110	1 Artrodese interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	4C	1	1
30722128	1 Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla	9B	1	4
30722136	1 Artroplastia com implante na mão (MF ou IF)	9B	1	3
30722144	1 Artroplastia interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	7C	1	3
30722152	1 Artrotomia ao nível da mão - tratamento cirúrgico	3A	1	2
30722160	1 Biópsia cirúrgica dos ossos da mão	3B	1	1
30722179	1 Bidas congénitas - tratamento cirúrgico	5B	1	3
30722209	1 Capsulectomias múltiplas MF ou IF	5B	1	2
30722217	1 Capsulectomia única MF e IF	3C	1	1
30722225	1 Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial)	8B	2	4
30722233	1 Contratura isquêmica de mão - tratamento cirúrgico	6A	1	3
30722241	1 Coto de amputação digital - revisão	3B	1	1
30722250	1 Dedo colo de cisne - tratamento cirúrgico	5B	2	2
30722268	1 Dedo em boteira - tratamento cirúrgico	5B	2	2
30722276	1 Dedo em gatilho, capsulotomia / fasciotomia - tratamento cirúrgico	3C	1	1
30722284	1 Dedo em martelo - tratamento cirúrgico	4C	1	2
30722292	1 Dedo em martelo - tratamento conservador	3B	0	0
30722306	1 Enxerto ósseo (perda de substância) - tratamento cirúrgico	6A	1	3
30722314	1 Exploração cirúrgica de tendão de mão	2B	1	1
30722322	1 Falangização	9A	1	3
30722330	1 Fixador externo em cirurgia da mão	4C	1	2
30722349	1 Fratura da Falange - tratamento conservador	2C		0
30722357	1 Fratura de Bennett - redução incruenta	1B		1
30722365	1 Fratura de Bennett - tratamento cirúrgico	4C	1	2
30722373	1 Fratura de osso da mao - tratamento conservador	2A	0	0
30722381	1 Fratura do metacarpiano - tratamento conservador	2B		0
30722390	1 Fratura / artrodese com fixador externo	3C	1	3
30722403	1 Fraturas de falanges ou metacarpianos - redução incruenta	1C	0	1
30722411	1 Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirúrgico c/ fixação	4C	1	1
30722420	1 Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - redução incruenta	2B	0	1
30722438	1 Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - tratamento cirúrgico	4C	1	2

PESSOA FÍSICA

SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30722446	1 Fraturas e/ou luxações de metacarpianos - redução incruenta	2B	0	1

30722454	1 Gigantismo ao nível da mão - tratamento cirúrgico	9A	2	3
30722462	1 Lesões ligamentares agudas da mão - reparação cirúrgica	5B	1	1
30722470	1 Lesões ligamentares crónicas da mão - reparação cirúrgica	5B	1	2
30722489	1 Ligamentoplastia com âncora	6A	1	4
30722497	1 Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta	2C	0	1
30722500	1 Luxação metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	3C	1	1
30722519	1 Osteomielite ao nível da mão - tratamento cirúrgico	3B	1	2
30722527	1 Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com fixação externa	5B	1	3
30722535	1 Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com uso de miniparafuso	5B	1	3
30722543	1 Perda de substância da mão (reparação) - tratamento cirúrgico	3C	1	2
30722551	1 Plástica ungueal	4C	1	2
30722560	1 Policização ou transferência digital	9A	2	5
30722578	1 Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico	4C	1	2
30722586	1 Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico	3A	1	1
30722594	1 Prótese (implante) para ossos do carpo	6A	2	3
30722608	1 Pseudartrose com perda de substâncias de metacarpiano e falanges	6A	1	3
30722616	1 Pseudartrose do escafoide - tratamento cirúrgico	8A	2	3
30722624	1 Pseudartrose dos ossos da mão - tratamento cirúrgico	3C	1	3
30722632	1 Reconstrução da falange com retalho homodigital	9B	1	3
30722640	1 Reconstrução de leito ungueal	5B	1	1
30722659	1 Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo antebraquial	10A	2	4
30722667	1 Reimplante de dois dedos da mão (por cada dedo adicional reimplantado será adicionado 200 CH)	13A	3	6
30722675	1 Reimplante do membro superior nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço	13A	3	6
30722683	1 Reimplante do polegar	13A	3	6
30722691	1 Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido	9B	2	3
30722705	1 Ressecção 1ª fileira dos ossos do carpo	6A	1	1
30722713	1 Ressecção de cisto sinovial	3B	1	1
30722721	1 Retração cicatricial de mais de um dedo, sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	5A	1	2
30722730	1 Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	3C	1	2
30722748	1 Retração cicatricial dos dedos com lesão tendínea - tratamento cirúrgico	5B	1	3
30722756	1 Revascularização do polegar ou outro dedo (por cada dedo adicional revascularizado será adicionado 3B)	13A	3	6
30722764	1 Roturas do aparelho extensor de dedo - redução incruenta	1C	0	1
30722772	1 Roturas tendino-ligamentares da mão (mais que 1) - tratamento cirúrgico	3C	1	1
30722780	1 Sequestrectomias	2B	1	2
30722799	1 Sindactilia de 2 dígitos - tratamento cirúrgico	5B	2	3
30722802	1 Sindactilia múltipla - tratamento cirúrgico	8B	2	4
30722810	1 Sinovectomia da mão (1 articulação)	3A	1	1
30722829	1 Sinovectomia da mão (múltiplas)	5B	1	3
30722845	1 Transposição de dedo - tratamento cirúrgico	9A	2	4
30722853	1 Tratamento cirúrgico da polidactilia múltipla e/ou complexa	9B	1	4

PESSOA FÍSICA

SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30722861	1 Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla com emprego de expansor - por estágio	9A	1	4
30722870	1 Tratamento da doença de Kiembuck com transplante vascularizado	5B	2	5
30722888	1 Tratamento da pseudoartrose do escafoide com transplante ósseo vascularizado e fixação com micro parafuso	10A	2	5
30722900	1 Roturas do aparelho extensor de dedo - tratamento conservador	2C	0	0
30722918	1 Rotura do aparelho extensor do dedo - tratamento cirúrgico	4C	2	4
CINTURA PÉLVICA				
30723019	1 Biópsia cirúrgica de cintura pélvica	3B	1	1
30723027	1 Desarticulação interílio abdominal - tratamento cirúrgico	11A	2	4
30723035	1 Fratura da cintura pélvica - tratamento conservador	2A	0	0
30723043	1 Fratura/luxação com fixador externo - tratamento cirúrgico	8A	2	4
30723051	1 Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico	9C	2	5
30723060	1 Fraturas e/ou luxações do anel pélvico - redução incruenta	2C		3
30723078	1 Osteomielite ao nível da pelve - tratamento cirúrgico	8A	2	3
30723086	1 Osteotomias / artrodeses - tratamento cirúrgico	9A	2	4
30723094	1 Fratura de pelve sem aparelho pelve-podálico - tratamento conservador	2C	0	0
30723108	1 Fratura e/ou luxação de anel pélvico - tratamento conservador	2C	0	0
30723116	1 Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador com gesso	2C	0	0
30723124	1 Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador sem gesso	2C	0	0
ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL				
30724015	1 Artrite séptica - tratamento cirúrgico - articulação coxo-femoral	7A	1	4

30724023	1 Artrodesse / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo	8B	1	5
30724031	1 Artrodesse coxo-femoral em geral - tratamento cirúrgico	9B	2	5
30724040	1 Artrodiastase de quadril	7C	1	5
30724058	1 Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril) - tratamento cirúrgico	11C	3	6
30724066	1 Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) - tratamento cirúrgico	9B	2	4
30724074	1 Artroplastia de ressecção do quadril (Girdlestone) - tratamento cirúrgico	8C	2	4
30724082	1 Artroplastia parcial do quadril (tipo Thompson ou qualquer técnica) - tratamento cirúrgico	8C	2	5
30724090	1 Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente - tratamento cirúrgico	7C	1	3
30724104	1 Artrotomia coxo-femoral - tratamento cirúrgico	7B	1	2
30724112	1 Biópsia cirúrgica coxo-femoral	7A	1	2
30724120	1 Desarticulação coxo-femoral - tratamento cirúrgico	9A	2	5
30724139	1 Epifisiodesse c/ abaixamento do grande trocanter - tratamento cirúrgico	7C	1	3
30724147	1 Epifisiolite proximal de fêmur (fixação "in situ") - tratamento cirúrgico	8A	1	3
30724155	1 Fratura de acetábulo (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico	10C	2	5
30724163	1 Fratura de acetábulo - redução incruenta	4C	1	2
30724171	1 Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - redução incruenta	3B	1	2
30724180	1 Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - tratamento cirúrgico	9A	2	5
30724198	1 Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica e osteotomia) - tratamento cirúrgico	9B	2	5
30724201	1 Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica simples) - tratamento cirúrgico	8B	2	4

PESSOA FÍSICA

SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30724210	1 Luxação congênita de quadril (redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores)	7C	1	3
30724228	1 Osteotomia - fixador externo	7C	2	5
30724236	1 Osteotomias ao nível do colo ou região trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli etc) - tratamento cirúrgico	9A	2	5
30724244	1 Osteotomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, "dial", etc) - tratamento cirúrgico	8C	2	5
30724252	1 Punção-biópsia coxo-femoral-artrocentese	3C	1	1
30724260	1 Reconstrução de quadril com fixador externo	7C	2	6
30724279	1 Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese	12A	2	7
30724287	1 Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada a necrose microcirúrgica da cabeça femoral - tratamento cirúrgico	8B	3	5
COXA/FÊMUR				
30725011	1 Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo - coxa/fêmur	8B	2	5
30725020	1 Alongamento de fêmur - tratamento cirúrgico	8A	2	4
30725038	1 Amputação ao nível da coxa - tratamento cirúrgico	8B	2	3
30725046	1 Biópsia cirúrgica de fêmur	3C	1	1
30725054	1 Correção de deformidade adquirida de fêmur com fixador externo	8B	2	4
30725062	1 Descolamento epifisário (traumático ou não) - redução incruenta	3A	1	1
30725070	1 Descolamento epifisário (traumático ou não) - tratamento cirúrgico	9A	2	4
30725089	1 Encurtamento de fêmur - tratamento cirúrgico	8A	2	4
30725097	1 Epifisiodesse (por segmento) - tratamento cirúrgico	4C	1	2
30725100	1 Fratura do Fêmur - tratamento conservador	3A	0	0
30725119	1 Fraturas de fêmur - redução incruenta	4C	1	2
30725127	1 Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico	8B	2	5
30725135	1 Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	8B	2	4
30725143	1 Osteomielite de fêmur - tratamento cirúrgico	9C	2	4
30725151	1 Pseudartroses e/ou osteotomias - tratamento cirúrgico	9C	2	5
30725160	1 Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo - coxa/fêmur	8A	2	4
30725178	1 Fêmur - descolamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador com gesso	2C	0	0
30725186	1 Fêmur - descolamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador sem gesso	2C	0	0
30725194	1 Fratura de extremidade superior do fêmur ou cavidade cotilóide - tratamento conservador com gesso	2C	0	0
30725208	1 Necrose asséptica da cabeça femoral - tratamento conservador	2C	0	0
JOELHO				
30726018	1 Artrite séptica - tratamento cirúrgico	7A	1	3
30726026	1 Artrodesse de joelho - tratamento cirúrgico	8A	2	4

30726034	1 Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico	10B	2	6
30726042	1 Artrotomia - tratamento cirúrgico	7A	1	2
30726050	1 Biópsia cirúrgica de joelho	3C	1	2
30726069	1 Desarticulação de joelho - tratamento cirúrgico	8B	2	3
30726077	1 Epifisites e tendinites - tratamento cirúrgico	8A	1	3
30726085	1 Fratura de joelho - tratamento conservador	2C	0	0
30726093	1 Fratura e/ou luxação de patela (inclusive osteocondral) - redução incruenta	3A	1	1
30726107	1 Fratura e/ou luxação de patela - tratamento cirúrgico	7B	1	3
30726115	1 Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - redução incruenta	2C	1	2
30726123	1 Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	8B	2	3

PESSOA FÍSICA

SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30726131	1 Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco - tratamento cirúrgico	8B	2	4
30726140	1 Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) - tratamento cirúrgico	8A	1	4
30726158	1 Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico	8A	2	5
30726166	1 Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose.) - tratamento cirúrgico	8B	1	3
30726174	1 Lesões ligamentares agudas - tratamento incruento	2C	1	1
30726182	1 Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico	8A	2	4
30726190	1 Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	9B	2	3
30726204	1 Liberação lateral e facectomias - tratamento cirúrgico	8A	1	4
30726212	1 Meniscorectomia - tratamento cirúrgico	7A	1	3
30726220	1 Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	8B	2	3
30726239	1 Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico	7B	1	3
30726247	1 Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico	9A	2	4
30726255	1 Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico	9C	2	6
30726263	1 Revisões de realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico	9A	2	3
30726271	1 Revisões de reconstruções intra-articulares - tratamento cirúrgico	9A	2	3
30726280	1 Toaleta cirúrgica - correção de joelho flexo - tratamento cirúrgico	7B	1	3
30726301	1 Tratamento cirúrgico de luxações / artrodese / contraturas com fixador externo	8A	2	4
30726310	1 Bolsa pré-patelar - ressecção	3C	1	1
PERNA				
30727014	1 Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo - perna	7C	2	5
30727022	1 Alongamento com fixador dinâmico - tratamento cirúrgico	8A	2	4
30727030	1 Alongamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	8A	2	4
30727049	1 Amputação de perna - tratamento cirúrgico	7C	1	3
30727057	1 Biópsia cirúrgica de tíbia ou fíbula	3C	1	1
30727065	1 Correção de deformidade adquirida de tíbia com fixador externo	8A	2	4
30727073	1 Correção de deformidades congênicas na perna com fixador externo	8C	2	4
30727081	1 Encurtamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	8A	2	3
30727090	1 Epifisiodesse de tíbia / fíbula - tratamento cirúrgico	6A	1	2
30727103	1 Fratura de osso da perna - tratamento conservador	2B	0	0
30727111	1 Fraturas de fíbula (inclui o descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	7C	1	3
30727120	1 Fraturas de fíbula - (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta	3A	1	3
30727138	1 Fraturas de tíbia associada ou não a fíbula (inclui descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	9A	2	4
30727146	1 Fraturas de tíbia e fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta	3A	1	3

PESSOA FÍSICA

SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30727154	1 Osteomielite dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	6A	1	2
30727162	1 Osteotomias e/ou pseudartroses - tratamento cirúrgico	9A	2	3
30727170	1 Transposição de fíbula/tíbia - tratamento cirúrgico	8C	2	4
30727189	1 Tratamento cirúrgico de fraturas de tíbia com fixador externo	6A	2	4
30727197	1 Fratura de dois ossos da perna - tratamento conservador	2C	0	0
TORNOZELO				
30728010	1 Amputação ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	7C	1	3
30728029	1 Artrite ou osteoartrite - tratamento cirúrgico	6A	1	2
30728037	1 Artrodese (com ou sem alongamento simultâneo) com fixador externo	8C	2	4

30728045	1 Artrodese ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	8C	1	3
30728053	1 Artroplastia de tornozelo (com implante) - tratamento cirúrgico	9B	2	5
30728061	1 Artrorrise do tornozelo - tratamento cirúrgico	8A	1	3
30728070	1 Artrotomia de tornozelo - tratamento cirúrgico	6C	1	2
30728088	1 Biópsia cirúrgica do tornozelo	3C	1	1
30728096	1 Fratura de Tornozelo - tratamento conservador	2A	0	0
30728100	1 Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	8B	2	4
30728118	1 Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - redução incruenta	3A	1	1
30728126	1 Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	8C	2	3
30728134	1 Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruento	3A	1	1
30728142	1 Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	8C	1	3
30728150	1 Lesões ligamentares crónicas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	7C	1	3
30728169	1 Osteocondrite de tornozelo - tratamento cirúrgico	7B	1	3
30728177	1 Pseudartroses ou osteotomias - tratamento cirúrgico	8B	2	3
PÉ				
30729017	1 Amputação ao nível do pé - tratamento cirúrgico	7C	1	3
30729025	1 Amputação/desarticulação de pododáctilos (por segmento) - tratamento cirúrgico	4C	1	1
30729033	1 Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) - tratamento cirúrgico	3C	1	2
30729041	1 Artrodese de tarso e/ou médio pé - tratamento cirúrgico	8A	1	3
30729050	1 Artrodese metatarso - falângica ou interfalângica - tratamento cirúrgico	6A	1	2
30729068	1 Biópsia cirúrgica dos ossos do pé	3B	1	1
30729084	1 Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	6A	1	4
30729092	1 Correção de pé torto congénito com fixador externo	6A	2	3
30729106	1 Deformidade dos dedos - tratamento cirúrgico	3C	1	2
30729114	1 Exérese ungueal	2B		1
30729122	1 Fasciotomia ou ressecção de fascia plantar - tratamento cirúrgico	4C	1	1
30729130	1 Fratura de ossos do pé - tratamento conservador	2A	0	0
30729149	1 Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - redução incruenta	2C	1	1
PESSOA FÍSICA				
SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30729157	1 Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - tratamento cirúrgico	6A	2	2
30729165	1 Fraturas e/ou luxações do antepé - redução incruenta	2B	1	1
30729173	1 Fraturas e/ou luxações do antepé - tratamento cirúrgico	5A	1	2
30729181	1 Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgico	7A	1	2
30729190	1 Osteotomia ou pseudartrose do tarso e médio pé - tratamento cirúrgico	6C	1	2
30729203	1 Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/falanges - tratamento cirúrgico	6B	1	2
30729211	1 Osteotomias / fraturas com fixador externo	5C	1	3
30729220	1 Pé plano/pé cavo/coalisão tarsal - tratamento cirúrgico	8A	1	4
30729238	1 Pé torto congénito (um pé) - tratamento cirúrgico	8B	1	4
30729246	1 Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrgico	5C	1	2
30729254	1 Retração cicatricial dos dedos	5B	1	2
30729262	1 Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento	2C	1	1
30729270	1 Rotura do tendão de Aquiles - tratamento cirúrgico	6A	1	2
30729289	1 Tratamento cirúrgico da sindactilia complexa e /ou múltipla	9A	2	3
30729297	1 Tratamento cirúrgico da sindactilia simples	6A	1	3
30729300	1 Tratamento cirúrgico de gigantismo	9B	1	3
30729319	1 Tratamento cirúrgico de linfedema ao nível do pé	9A	2	3
30729327	1 Tratamento cirúrgico de polidactilia múltipla e/ou complexa	9B	1	3
30729335	1 Tratamento cirúrgico de polidactilia simples	3C	1	2
30729343	1 Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar	9B	1	3
MÚSCULOS E FÁSCIAS				
30730015	1 Alongamento	2C	1	2
30730023	1 Biópsia de músculo	2B	1	1
30730031	1 Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades	3B	1	2
30730040	1 Desinserção ou miotomia	3C	1	1
30730058	1 Dissecção muscular	3C	1	1
30730066	1 Drenagem cirúrgica do psoas	5B	1	2
30730074	1 Fasciotomia	4C	1	2
30730082	1 Fasciotomia - por compartimento	3B	2	3
30730090	1 Fasciotomias (descompressivas)	4C	1	3
30730104	1 Fasciotomias acima do punho	4C	1	2
30730112	1 Miorrafias	3C	1	1
30730155	1 Transposição muscular	4C	1	3
30730163	1 Lesão ligamentar aguda - tratamento conservador	2C	0	0
30730171	1 Lesões músculo tendinosas - tratamento incruento	3C	0	0
TENDÕES BURSAS E SINÓVIAS				

30731011	1	Abertura de bainha tendinosa - tratamento cirúrgico	3C	1	1
30731020	1	Biópsias cirúrgicas de tendões, bursas e sinóvias	3B	1	1
30731038	1	Bursectomia - tratamento cirúrgico	3C	1	1
30731046	1	Cisto sinovial - tratamento cirúrgico	3B	1	1
30731054	1	Encurtamento de tendão - tratamento cirúrgico	3C	1	2
30731062	1	Sinovectomia - tratamento cirúrgico	5B	1	2
30731070	1	Tenoartroplastia para ossos do carpo	6A	1	3
30731089	1	Tenodese	5B	1	1
30731097	1	Tenólise no túnel ósteo fibroso	6A	1	3
30731100	1	Tenólise/tendonese - tratamento cirúrgico	4C	1	2

PESSOA FÍSICA					
SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES					
Código	Procedimentos		Porte	Auxiliares	Anestesia
30731119	1	Tenoplastia / enxerto de tendão - tratamento cirúrgico	6A	1	3
30731127	1	Tenoplastia de tendão em outras regiões	4C	2	4
30731135	1	Tenorrafia múltipla em outras regiões	4C	1	3
30731143	1	Tenorrafia no túnel osteofibroso - mais de 2 dígitos	6A	1	3
30731151	1	Tenorrafia no túnel osteofibroso até 2 dígitos	4C	1	2
30731160	1	Tenorrafia única em outras regiões	3C	1	2
30731178	1	Tenossinovectomia de mão ou punho	4C	1	2
30731186	1	Tenossinovites estenosantes - tratamento cirúrgico	2C	1	1
30731194	1	Tenossinovites infecciosas - drenagem	3B	1	1
30731208	1	Tenotomia	5B	1	1
30731216	1	Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico	6A	1	4
30731224	1	Transposição única de tendão	4C	2	4
30731232	1	Tumores de tendão ou sinovial - tratamento cirúrgico	3C	1	1
30731240	1	Alongamento de tendões - tratamento cruento	4C	2	4
30731259	1	Rotura de tendão de aquiles - tratamento conservador	2C	0	0
OSSOS					
30732018	1	Curetagem ou ressecção em bloco de tumor com reconstrução e enxerto vascularizado	11A	3	5
30732026	1	Enxerto ósseo	8B	2	2
30732034	1	Ressecção da lesão com cimentação e osteosíntese	9A	2	5
30732085	1	Tumor ósseo (ressecção com substituição)	9A	2	5
30732093	1	Tumor ósseo (ressecção e artrodese)	8C	2	4
30732107	1	Tumor ósseo (ressecção e cimento)	8C	2	4
30732115	1	Tumor ósseo (ressecção e enxerto)	9C	2	4
30732123	1	Tumor ósseo (ressecção segmentar)	8A	1	3
30732131	1	Tumor ósseo (ressecção simples)	8A	1	3
30732999	1	Ablação percutânea por radiofrequência para tratamento do osteoma osteóide			
JOELHO - PROCEDIMENTOS VÍDEOARTROSCÓPICOS					
30733014	1	Sinovectomia total (Avaliação do Auditor Médico)	9C	1	5
30733022	1	Sinovectomia parcial ou subtotal (Avaliação do Auditor Médico)	8C	1	4
30733030	1	Condroplastia (com remoção de corpos livres) (Avaliação do Auditor Médico)	8C	1	4
30733049	1	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (Avaliação do Auditor Médico)	10C	1	6
30733057	1	Meniscectomia - um menisco (Avaliação do Auditor Médico)	8C	1	4
30733065	1	Reparo ou sutura de um menisco (Avaliação do Auditor Médico)	10C	1	6
30733073	1	Reconstrução, retenciomento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior (Avaliação do Auditor Médico)	10C	1	6
30733081	1	Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular - um compartimento (Avaliação do Auditor Médico)	9C	1	5
30733090	1	Tratamento cirúrgico da artrofibrose (Avaliação do Auditor Médico)	10B	1	6
30733103	1	Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retenciomaneto, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial (Avaliação do Auditor Médico)	10C	1	6

PESSOA FÍSICA				
SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
TORNOZELO - PROCEDIMENTOS VÍDEOARTROSCÓPICOS				
30734010	1 Sinovectomia total (Avaliação do Auditor Médico)	9C	1	5
30734029	1 Sinovectomia parcial ou subtotal (Avaliação do Auditor Médico)	8C	1	4
30734037	1 Condroplastia (com remoção de corpos livres) (Avaliação do Auditor Médico)	8C	1	4
30734045	1 Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e ou plastia (enxertia) (Avaliação do Auditor Médico)	10C	1	6
30734053	1 Reconstrução, retenciomento ou reforço de ligamento (Avaliação do Auditor Médico)	10C	1	6
30734061	1 Fraturas - redução e estabilização de cada superfície (Avaliação do Auditor Médico)	9C	1	5
OMBRO - PROCEDIMENTOS VÍDEOARTROSCÓPICOS				
30735017	1 Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de ombro	9C	1	5

30735025	1 Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de ombro	8C	1	4
30735033	1 Acromioplastia - procedimento videoartroscópico de ombro	9C	1	5
30735041	1 Lesão labral - procedimento videoartroscópico de ombro	10C	1	6
30735050	1 Luxação gleno-umeral - procedimento videoartroscópico de ombro	10C	1	6
30735076	1 Instabilidade multidirecional - procedimento videoartroscópico de ombro	10C	1	6
30735068	1 Ruptura do manguito rotador - procedimento videoartroscópico de ombro	10C	1	6
30735084	1 Ressecção lateral da clavícula - procedimento videoartroscópico de ombro	9C	1	5
30735092	1 Tenotomia da porção longa do bíceps - procedimento videoartroscópico de ombro	9C	1	5
COTOVELO PROCEDIMENTOS VÍDEOARTROSCÓPICOS				
30736013	1 Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de cotovelo	9C	1	5
30736021	1 Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de cotovelo	8C	1	4
30736030	1 Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de cotovelo	8C	1	4
30736048	1 Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) # - procedimento videoartroscópico de cotovelo	9C	1	5
30736056	1 Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento # - procedimento videoartroscópico de cotovelo	9C	1	5
30736064	1 Fraturas: redução e estabilização para cada superfície - procedimento videoartroscópico de cotovelo	9B	1	5
PUNHO E TÚNEL DO CARPO - PROCEDIMENTOS VÍDEOARTROSCÓPICOS				
30737010	1 Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	9C	1	5
30737028	1 Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	8C	1	4
30737036	1 Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	8C	1	4
30737044	1 Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	10C	1	6
30737052	1 Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular # - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	9C	1	5
30737060	1 Fraturas - redução e estabilização de cada superfície - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	9C	1	5
30737079	1 Túnel do carpo - descompressão - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	9C	1	5
ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL - PROCEDIMENTOS VÍDEOARTROSCÓPICOS				
30738016	1 Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	10C	1	6
30738024	1 Sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	9C	1	5
30738032	1 Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condroplastia - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	10C	1	6

PESSOA FÍSICA

SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30738040	1 Tratamento do impacto femoro-acetabular - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	12B	1	7
30738059	1 Condroplastia com sutura labral - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	11B	1	6

OBSERVAÇÕES

Exclui a captura e transposição de enxertos, devem ser cobrados em código específico

1. Nos portes atribuídos aos procedimentos ortopédicos e traumatológicos já está incluída a primeira imobilização. Constitui exceção a esta regra o tratamento das entorses, contusões e distensões musculares, onde serão cobrados a consulta mais a imobilização realizada.

2. Será permitido ao médico cobrar qualquer aparelho gessado trocado posteriormente, desde que comprovada a sua necessidade e obedecidos os valores da presente tabela.

3. Para o tratamento clínico em regime de internação, oporte equivalerá a uma visita hospitalar.

4.Revisão de coto de amputação, equivale à metade dos honorários estipulados para a amputação do mesmo segmento, com direito a 1 auxiliar.

5. Pé torto congênito - tratamento conservador: será cobrado pelo valor de uma consulta eletiva, acrescido do estabelecido para a imobilização gessada.

PESSOA FÍSICA

SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
TRAQUEIA				
30801010	1 Colocação de órtese traqueal, traqueobrônquica ou brônquica, por via endoscópica (tubo de silicone ou metálico)	8A	1	4
30801028	1 Colocação de prótese traqueal ou traqueobrônquica (qualquer via)	11B	2	5
30801036	1 Fechamento de fistula tráqueo-cutânea	9A	2	2
30801044	1 Punção traqueal	3B	0	1
30801052	1 Ressecção carinal (traqueobrônquica)	12B	2	6
30801060	1 Ressecção de tumor traqueal	11C	2	6
30801079	1 Traqueoplastia (qualquer via)	11C	2	5
30801087	1 Traqueorrafia (qualquer via)	5B	1	3
30801109	1 Traqueostomia com colocação de órtese traqueal ou traqueobrônquica por via cervical	8C	1	3
30801117	1 Traqueostomia mediastinal	11A	2	5
30801133	1 Plastia de traqueostoma	4C	1	5
30801141	1 Traqueotomia ou fechamento cirúrgico	4A	1	3
30801150	1 Troca de prótese tráqueo-esofágica	3C	1	4
30801168	1 Ressecção de tumor traqueal por videotoracoscopia	12C	2	6
30801176	1 Traqueorrafia por videotoracoscopia	6B	1	3
30801184	1 Traqueostomia com retirada de corpo estranho	9A	1	3
BRÔNQUIOS				
30802016	1 Broncoplastia e/ou arterioplastia	11B	2	6
30802024	1 Broncotomia e/ou broncorrafia	11A	2	4
30802032	1 Colocação de molde brônquico por toracotomia	11A	2	5
30802040	1 Broncoplastia e/ou arterioplastia por videotoracoscopia	12C	2	6
30802059	1 Broncotomia e/ou broncorrafia por videotoracoscopia	12B	2	4
PULMÃO				
30803012	1 Bulectomia unilateral	11A	2	4
30803020	1 Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral (qualquer técnica)	11C	2	7
30803039	1 Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico	11B	2	6
30803047	1 Correção de fistula bronco-pleural (qualquer técnica)	11B	2	6
30803055	1 Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar	8B	1	3
30803063	1 Embolectomia pulmonar	13A	2	6
30803071	1 Lobectomia por malformação pulmonar	11B	2	6
30803080	1 Lobectomia pulmonar	11B	2	4
30803098	1 Metastasectomia pulmonar unilateral (qualquer técnica)	10C	2	5
30803101	1 Pneumonectomia	11B	2	5
30803110	1 Pneumonectomia de totalização	11C	2	6
30803128	1 Pneumorrafia	8C	1	4
30803136	1 Pneumostomia (cavernostomia) com costectomia e estoma cutâneo-cavitário	10C	1	3
30803144	1 Posicionamento de agulhas radiativas por toracotomia (braquiterapia)	8B	2	4
30803152	1 Segmentectomia (qualquer técnica)	9B	2	5
PESSOA FÍSICA				
SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30803160	1 Tromboendarterectomia pulmonar	14A	2	6
30803179	1 Bulectomia unilateral por videotoracoscopia	12B	2	5
30803209	1 Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar por videotoracoscopia	9B	1	4
30803217	1 Lobectomia pulmonar por videotoracoscopia	12C	2	6
30803225	1 Metastasectomia pulmonar unilateral por videotoracoscopia	11B	2	6
30803233	1 Segmentectomia por videotoracoscopia	11A	2	6
30803241	1 Biópsia transcutânea de pulmão por agulha			
PLEURA				
30804019	1 Biópsia percutânea de pleura por agulha	3C	0	1
30804027	1 Descorticação pulmonar	10B	2	5
30804035	1 Pleurectomia	9B	2	4
30804043	1 Pleurodese (qualquer técnica)	7B	1	4
30804051	1 Pleuroscopia	8C	1	3
30804060	1 Pleurostomia (aberta)	6C	1	3
30804086	1 Punção pleural	3B	1	1
30804094	1 Repleção de cavidade pleural com solução de antibiótico para tratamento de empiema	6A	0	1
30804108	1 Ressecção de tumor da pleura localizado	10B	2	4
30804116	1 Retirada de dreno tubular torácico (colocado em outro serviço)	2B	0	1
30804124	1 Tenda pleural	7C	1	5
30804132	1 Toracostomia com drenagem pleural fechada	6B	1	3
30804140	1 Tratamento operatório da hemorragia intrapleural	10B	2	5
30804159	1 Descortiçamento pulmonar por videotoracoscopia	11B	2	6
30804167	1 Pleurectomia por videotoracoscopia	10B	2	5
30804175	1 Pleurodese por vídeo	8A	1	5

30804183	1	Pleuroscopia por vídeo	9C	1	5
30804191	1	Ressecção de tumor da pleura localizado por vídeo	11C	1	5
30804205	1	Tenda pleural por vídeo	9A	1	5
30804213	1	Tratamento operatório da hemorragia intrapleural por vídeo	11C	2	5
MEDIASTINO					
30805015	1	Ressecção de bócio intratorácico	8B	1	5
30805023	1	Biópsia de linfonodos pré-escalênicos ou do confluente venoso	5B	1	2
30805031	1	Biópsia de tumor do mediastino (qualquer via)	6A	1	3
30805040	1	Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica - tratamento cirúrgico	11B	2	6
30805074	1	Ligadura de artérias brônquicas por toracotomia para controle de hemoptise	10B	2	5
30805082	1	Ligadura do ducto-torácico (qualquer via)	10B	2	4
30805090	1	Linfadenectomia mediastinal	10A	2	6
30805104	1	Mediastinoscopia, via cervical	8C	1	4
30805112	1	Mediastinotomia (via paraesternal, transesternal, cervical)	9B	1	4
30805120	1	Mediastinotomia extrapleural por via posterior	9B	1	5
30805139	1	Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica (qualquer técnica)	10C	1	6
30805147	1	Ressecção de tumor de mediastino	11B	2	6
30805155	1	Timectomia (qualquer via)	11A	2	5
30805163	1	Tratamento da mediastinite (qualquer via)	11C	2	6
30805171	1	Vagotomia troncular terapêutica por toracotomia	10B	2	4
30805180	1	Biópsia de tumor do mediastino por vídeo	7A	1	4
PESSOA FÍSICA					
SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO					
Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30805198	1	Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica - tratamento cirúrgico por vídeo	12B	1	6
30805228	1	Linfadenectomia mediastinal por vídeo	11B	2	6
30805236	1	Mediastinoscopia, via cervical por vídeo	10A	1	5
30805244	1	Mediastinotomia extrapleural por via posterior por vídeo	10C	1	5
30805252	1	Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica por vídeo	11C	1	6
30805260	1	Ressecção de tumor de mediastino por vídeo	12C	2	7
30805279	1	Timectomia por vídeo	12B	2	6
30805295	1	Retirada de corpo estranho do mediastino	9B	2	4
DIAFRAGMA					
30806011	1	Abscesso subfrênico - tratamento cirúrgico	8B	1	4
30806020	1	Eventração diafragmática - tratamento cirúrgico	11A	2	5
30806038	1	Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)	12A	2	6
PESSOA FÍSICA					
SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO					
Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS (3.09.01.00-6)					
30901014	1	Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo)	11C	2	6
30901022	1	Canal arterial persistente - correção cirúrgica	10B	1	6
30901030	1	Coarctação da aorta - correção cirúrgica	10C	2	5
30901049	1	Confecção de bandagem da artéria pulmonar	10C	2	6
30901057	1	Correção cirúrgica da comunicação interatrial	11B	2	6
30901065	1	Correção cirúrgica da comunicação interventricular	11C	3	7
30901073	1	Correção de cardiopatia congênita + cirurgia valvar	13B	3	8
30901081	1	Correção de cardiopatia congênita + revascularização do miocárdio	13C	3	8
30901090	1	Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) - em defeitos cardíacos congenitos	14A	2	6
30901103	1	Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas) - em defeitos cardíacos congenitos	11B	2	6
30901111	1	Transposições (vasos, câmaras) - em defeitos cardíacos congenitos	14B	2	6
VALVOPLASTIAS (3.09.02.00-2)					
30902010	1	Ampliação do anel valvar	13C	2	6
30902029	1	Cirurgia multivalvar	14A	3	8
30902037	1	Comissurotomia valvar	13A	2	6
30902045	1	Plastia valvar	13C	2	6
30902053	1	Troca valvar	13B	3	7
CORONARIOPATIAS (3.09.03.00-9)					
30903017	1	Aneurismectomia de VE	13C	2	6
30903025	1	Revascularização do miocárdio	13C	3	7
30903033	1	Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar	14A	3	8
30903041	1	Ventriculectomia parcial	13C	3	7
MARCA-PASSO					
30904013	1	Cárdio-estimulação transesofágica (CETE), terapêutica ou diagnóstica	2C	0	0

30904021	1	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos (com diretriz definida pela ANS - nº 35)	12A	2	5
30904064	1	Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio (com diretriz definida pela ANS - nº 42)	12A	1	3
30904080	1	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	6A	1	3
30904099	1	Implante de marca-passo temporário à beira do leito	5C	0	3
30904102	1	Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades	8C	1	3
30904110	1	Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador)	8A	1	3
30904129	1	Troca de gerador	6A	1	3
30904137	1	Implante de marca-passo monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular) (com diretriz definida pela ANS - nº 41)	8C	1	3

PESSOA FÍSICA

SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30904145	1 Implante de marca-passo bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular) (com diretriz definida pela ANS - nº 40)	10B	1	3
30904153	1 Remoção de cabo-eletrodo de marca-passo e/ou cárdio-desfibrilador implantável com auxílio de dilatador mecânico, laser ou radiofrequência	11A	2	5
30904161	1 Implante de cardiodesfibrilador multissítio - TRC-D (gerador e eletrodos) (com diretriz de utilização definida pela ANS nº 36)	14A	2	6
30904170	1 Implante de monitor de eventos (Looper implantável) (com diretriz definida pela ANS - nº 43)	6A	1	3
OUTROS PROCEDIMENTOS E SERVIÇOS BÁSICOS				
NECESSÁRIOS (3.09.05.00-1)				
30905010	1 Colocação de balão intra-aórtico	5A	1	4
30905028	1 Colocação de stent na aorta sem CEC	10A	2	5
30905036	1 Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	8A	2	6
30905044	1 Instalação do circuito de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10 kg)	8A	2	7
30905052	1 Derivação cavo-atrial	11A	2	6
30905060	1 Perfusionista - em procedimentos cardíacos	8A	0	0

CIRURGIA ARTERIAL

30906016	1	Aneurisma de aorta abdominal infra-renal	11B	3	7
30906024	1	Aneurisma de aorta abdominal supra-renal	11C	4	7
30906032	1	Aneurisma de aorta-torácica - correção cirúrgica	13C	3	7
30906040	1	Aneurisma de artérias viscerais	9C	3	6
30906059	1	Aneurisma de axilar, femoral, poplítea	11A	3	5
30906067	1	Aneurisma de carótida, subclávia, ilíaca	11A	3	5
30906075	1	Aneurismas - outros	11A	3	4
30906083	1	Aneurismas torácicos ou tóraco-abdominais	14A	4	7
30906113	1	Angioplastia transluminal transoperatória - por artéria	7C	3	4
30906121	1	Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica	10B	3	5
30906130	1	Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica	9C	3	5
30906148	1	Artéria mesentérica superior - qualquer técnica	11C	3	6
30906156	1	Artéria renal bilateral revascularização	11B	3	6
30906164	1	Cateterismo da artéria radial - para PAM	2C	1	1
30906172	1	Correção das dissecções da aorta	14A	2	7
30906180	1	Enderectomia aorto-ilíaca	9A	3	6
30906199	1	Enderectomia carotídea - cada segmento arterial tratado	11B	3	6
30906202	1	Enderectomia ilíaco-femoral	8B	3	5
30906210	1	Ligadura de carótida ou ramos	8B	3	3
30906229	1	Ponte aorto-bifemoral	11C	3	6
30906237	1	Ponte aorto-biilíaca	11B	3	6
30906245	1	Ponte aorto-femoral - unilateral	10A	3	5
30906253	1	Ponte aorto-ilíaca - unilateral	9C	3	5
30906261	1	Ponte axilo-bifemoral	9C	3	6
30906270	1	Ponte axilo-femoral	9C	3	5
30906288	1	Ponte distal	11B	3	5
30906296	1	Ponte fêmoro-poplítea proximal	9C	3	5
30906300	1	Ponte fêmoro-femoral cruzada	9C	3	4
30906318	1	Ponte fêmoro-femoral ipsilateral	9C	3	5
30906326	1	Ponte subclávio-bifemoral	10A	3	7
30906334	1	Ponte subclávio-femoral	10A	3	6

PESSOA FÍSICA

SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30906342	1 Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos	12A	3	6
30906350	1 Pontes transcervicais - qualquer tipo	10C	3	3
30906377	1 Preparo de veia autóloga para remendos vasculares	3C	1	4
30906385	1 Arterioplastia da femoral profunda (profundoplastia)	8A	3	5
30906393	1 Reoperação de aorta abdominal	11C	4	7
30906407	1 Retirada de enxerto infectado em posição não aórtica	11A	3	6
30906415	1 Revascularização aorto-femoral-unilateral	10A	3	5
30906423	1 Revascularização arterial de membro superior	10C	3	6
30906431	1 Tratamento cirúrgico da isquemia cerebral	12C	2	6
30906440	1 Tratamento cirúrgico de síndrome vértebro basilar	11A	3	5

30906458	1	Tratamento cirúrgico de tumor carotídeo	10C	3	4
30906466	1	Tronco celiaco - qualquer técnica	11C	3	6
CIRURGIA VENOSA					
30907012	1	Cirurgia de restauração venosa com pontes em cavidades	11B	3	5
30907020	1	Cirurgia de restauração venosa com pontes nos membros	11B	3	5
30907039	1	Cura cirúrgica da impotência coeundi venosa	10A	2	5
30907047	1	Cura cirúrgica de hipertensão portal - qualquer tipo	11B	3	6
30907071	1	Fulguração de telangiectasias (por grupo de 15 lesões)	1B	0	0
30907080	1	Implante de filtro de veia cava	8B	2	4
30907098	1	Interrupção cirúrgica veia cava inferior	7C	3	4
30907101	1	Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatoesclerose ou úlcera (um membro)	10A	2	4
30907110	1	Trombectomia venosa	11B	2	4
30907128	1	Valvuloplastia ou interposição de segmento valvulado venoso	11B	3	4
30907136	1	Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros (Liberação dependente de perícia médica)	10A	2	5
30907144	1	Varizes - tratamento cirúrgico de um membro (Liberação dependente de perícia médica)	7C	1	3

OBSERVAÇÕES

1. Classificação e graduação das doenças venosas (CEAP): São indicados para tratamentos cirúrgicos os portadores de varizes de classificação clínica "CEAP" 2,3,4 e 5, sendo, de acordo com o nível de comprometimento quanto a quantidade, disseminação em membros inferiores, variação de calibre (2 a 4 mm).

Classe 0 = não apresenta doença venosa;

Classe 1 = telangiectasias e/ou veias reticulares (2 a 4 mm);

Classe 2 = veias varicosas (>4 mm);

Classe 3 = classe 2 + edema;

Classe 4 = classe 3 + pigmentação, eczema e lipodermoesclerose;

Classe 5 = classe 4 + úlcera varicosa cicatrizada

Classe 6 = úlcera varicosa aberta

PESSOA FÍSICA					
SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO					
Código	Procedimentos		Porte	Auxiliares	Anestesia
FÍSTULAS ARTÉRIO-VENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS					
30908019	1	Fístula aorto-cava, reno-cava ou ílio-ílica	11B	4	7
30908027	1	Fístula arteriovenosa - com enxerto	8C	2	4
30908035	1	Fístula arteriovenosa cervical ou cefálica extracraniana	11A	3	6
30908043	1	Fístula arteriovenosa congênita - reintervenção	8A	2	4
30908051	1	Fístula arteriovenosa congênita - cirurgia radical	11A	3	7
30908060	1	Fístula arteriovenosa congênita para redução de fluxo	9C	3	6
30908078	1	Fístula arteriovenosa direta	4C	2	2
30908086	1	Fístula arteriovenosa dos grandes vasos intratorácicos	11B	4	7
30908094	1	Fístula arteriovenosa dos membros	9C	3	4
30908108	1	Tromboemblectomia de fístula arteriovenosa	5A	0	2
HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA					
30909023	1	Hemodiálise contínua (12h)	4B	0	0
30909031	1	Hemodiálise crônica (por sessão)	3C	0	0
30909139	1	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaférese ou hemoperfusão) - até 4 horas ou fração	4B	0	0
30909147	1	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 12 horas	5B	0	0
CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA					
30910013	1	Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal	11C	4	7
30910021	1	Aneurismas rotos ou trombosados - outros	10B	3	6
30910030	1	Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal	12B	4	7
30910048	1	Aneurismas rotos ou trombosados de artérias viscerais	10B	3	7
30910056	1	Aneurismas rotos ou trombosados de axilar, femoral, poplítea	10B	3	6
30910064	1	Aneurismas rotos ou trombosados de carótida, subclávia, íliaca	10B	3	7
30910072	1	Aneurismas rotos ou trombosados torácicos ou tóraco-abdominais	14A	4	7
30910080	1	Embolectomia ou trombo - embolectomia arterial	9C	2	4
30910099	1	Exploração vascular em traumas de outros segmentos	9C	3	5
30910102	1	Exploração vascular em traumas torácicos e abdominais	11B	3	7
30910110	1	Lesões vasculares cervicais e cérvico torácicas	11C	3	5
30910129	1	Lesões vasculares de membro inferior ou superior-unilateral	9C	3	4
30910137	1	Lesões vasculares intra-abdominais	11B	3	6
30910145	1	Lesões vasculares traumáticas intratorácicas	11C	4	7

**HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA
(PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS) - (3.09.11.00-1)**

30911028	1	Avaliação fisiológica da gravidade de obstruções (catéter ou guia)	5A	1	4
30911036	1	Biópsia endomiocárdica	5B	1	4

PESSOA FÍSICA

SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30911044	1 Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinâmica	7C	1	4
30911052	1 Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio	8C	1	4
30911060	1 Cateterismo cardíaco direito com estudo angiográfico da artéria pulmonar	5A	1	4
30911079	1 Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia	7C	1	4
30911087	1 Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia, ventriculografia e estudo angiográfico da aorta e/ou ramos tóraco-abdominais e/ou membros	8A	1	4
30911095	1 Cateterismo E e estudo cineangiográfico da aorta e/ou seus ramos	5A	1	4
30911109	1 Cateterização cardíaca E por via transeptal	5A	1	4
30911125	1 Estudo hemodinâmico das cardiopatias congênitas estruturalmente complexas (menos: CIA, CIV, PCA, Co, AO, estenose aórtica e pulmonar isoladas)	7C	1	5
30911133	1 Estudo hemodinâmico de cardiopatias congênitas e/ou valvopatias com ou sem cinecoronariografia ou oximetria	7B	1	5
30911141	1 Estudo ultra-sonográfico intravascular	7C	1	4
30911150	1 Mapeamento de feixes anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária, com provas	9C	1	3
30911176	1 Mapeamento elerofisiológico cardíaco convencional	5A	1	3

**HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA
(PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS) (3.09.12.00-8)**

30912016	1	Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequência	11C	2	5
30912024	1	Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso)	8C	2	5
30912032	1	Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent	12A	2	5
30912040	1	Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso)	8C	2	3
30912059	1	Atrioseptostomia por balão	5A	1	4
30912067	1	Atrioseptostomia por lâmina	10B	1	5
30912075	1	Emboloterapia	10B	1	5
30912083	1	Colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica	5A	1	3
30912091	1	Implante de prótese intravascular na aorta/pulmonar ou ramos com ou sem angioplastia	10C	2	5
30912105	1	Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante (1 vaso)	10C	2	5
30912113	1	Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas	8C	1	3
30912156	1	Puncao saco pericardico com introducao de cateter multipolar no espaco pericardico	5A	2	5
30912164	1	Puncao transeptal com introducao de cateter multipolar nas camaras esquerdas e/ou veias pulmonares	5B	2	5

PESSOA FÍSICA

SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO

Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
30912121	1	Oclusão percutânea de "shunts" intracardíacos	11B	2	5
30912130	1	Oclusão percutânea de fístula e/ou conexões sistêmico pulmonares	10B	2	5
30912148	1	Oclusão percutânea do canal arterial	10B	2	5
30912180	1	Recanalização arterial no IAM - angioplastia primária - com implante de stent com ou sem suporte circulatório (balão intra-aórtico)	12C	2	6
30912199	1	Recanalização mecânica do IAM (angioplastia primária com balão)	10C	2	4
30912210	1	Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares	7C	1	5
30912237	1	Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta	10C	3	5
30912245	1	Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa	8C	2	4
30912253	1	Valvoplastia percutânea por via transeptal	10C	2	4
30912261	1	Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent	12B	2	5
30912288	1	Procedimento terapêutico nas cardiopatias congênitas, exceto atrioseptostomia	5A	1	4

OBSERVAÇÕES

1) Ref. Códigos 3.09.11.00-1 e 3.09.12.00-8
Nestes procedimentos caberá um ou dois auxiliares, e os honorários médicos obedecerão o disposto no item 4 das Instruções Gerais.
As valorações correspondentes a taxa de sala, medicamentos, catéteres, contrastes, filmes e custo operacional serão ajustados diretamente e de comum acordo entre as partes contratantes.

ACESSOS VASCULARES

30913012	1	Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas	4B	1	3
30913020	1	Instalação de catéter para monitorização hemodinâmica a beira do leito (Suan-Ganz)	2C	0	0
30913047	1	Instalação de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada (toracotomia)	10A	2	5
30913055	1	Manutenção de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada - período de 6 horas	5A	0	0
30913071	1	Dissecção de vaso umbilical com colocação de catéter	2C	0	0
30913080	1	Dissecção de veia em RN ou lactente	3C	1	0
30913098	1	Dissecção de veia com colocação catéter venoso	3A	1	0
30913101	1	Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para hemodepuração	4B	1	0
30913128	1	Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para hemodepuração	4B	1	0
30913144	1	Confecção de fístula AV para hemodiálise	5A	1	2
30913152	1	Retirada/desativação de fístula AV para hemodiálise	5A	1	2

PESSOA FÍSICA

SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
CIRURGIA LINFÁTICA				
30914019	1 Anastomose linfovenosa	9C	2	4
30914027	1 Doença de Hodgkin - estadiamento cirúrgico	8B	1	4
30914043	1 Linfadenectomia inguinal ou ilíaca	9B	1	5
30914051	1 Linfadenectomia cervical	10C	2	4
30914060	1 Linfadenectomia pélvica	10A	2	4
30914078	1 Linfadenectomia retroperitoneal	10C	2	6
30914086	1 Linfangioplastia	9C	1	4
30914094	1 Linfedema - ressecção total	11A	3	5
30914108	1 Linfedema genital - ressecção	8A	2	4
30914116	1 Marsupialização de linfocele	8C	1	4
30914124	1 Punção biópsia ganglionar	1B	0	0
30914132	1 Linfedema - ressecção parcial	9C	1	4
30914140	1 Linfadenectomia pélvica laparoscópica	11B	1	5
30914159	1 Linfadenectomia retroperitoneal laparoscópica	12B	1	7
30914167	1 Marsupialização laparoscópica de linfocele	10B	1	5
PERICÁRDIO				
30915015	1 Correção cirúrgica das arritmias	10B	3	5
30915023	1 Drenagem do pericárdio	6A	1	4
30915031	1 Pericardiocentese	5A	0	2
30915040	1 Pericardiotomia / Pericardiectomia	8C	2	4
30915058	1 Drenagem do pericárdio por vídeo	7B	1	4
30915066	1 Pericardiotomia / Pericardiectomia por vídeo	10A	1	5
HIPOTERMIA				
30916011	1 Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total	10A	2	6
MIOCÁRDIO				
30917018	1 Biópsia do miocárdio	8A	1	4
30917034	1 Cardiotomia (ferimento, corpo estranho, exploração)	10B	1	5
30917042	1 Retirada de tumores intracardíacos	13A	3	

OBSERVAÇÕES

1) Ref. Códigos 3.09.01.00-6, 3.09.02.00-2, 3.09.03.00-9 e 3.09.05.00-1

As cirurgias cardíacas com circulação extracorpórea compõem-se do procedimento principal acrescido dos códigos 3.09.05.03-6, 3.09.13.09-8, 3.09.06.16-4 e 3.09.05.04-4, observando-se o previsto nos itens 4.1 e 4.2 das Instruções Gerais.

Quando utilizado enxerto autólogo, acrescentar o porte 7C pelo ato cirúrgico de retirada do(s) enxerto(s).

Os procedimentos códigos 3.09.15.02.-3, 3.09.12.08-3, 2.02.01.03-6, 2.02.01.04-4, 2.02.01.05-2, 3.09.07.14-4, 3.09.04.08-0, 3.08.04.11-6, 3.08.04.13-2 e 2.01.04.04-9 são considerados atos integrantes da Cirurgia Cardíaca com circulação extracorpórea.

ELETROFISIOLOGIA CARDÍACA INVASIVA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

30918014	1	Estudo eletrofisiológico cardíaco com ou sem sensibilização farmacológica	7C	1	3
30918022	1	Mapeamento de gatilhos ou substratos arritmogênicos por técnica eletrofisiológica com ou sem provas farmacológicas	9C	1	3

30918030	1	Mapeamento eletroanatômico tridimensional (com diretriz definida pela ANS - nº 53)	10A	1	3
30918081	1	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas (brilação atrial, taquicardia ventricular com modi cação de cicatriz, taquicardias atriais macrorrentantes com modi cação de cicatriz), por energia de radiofrequência	13B	2	7

OBSERVAÇÕES

1) Referente ao código 3.09.18.08-1:
procedimento terapêutico;
• permanência hospitalar máxima de dois dias;
• de duas a quatro vias de acessos vasculares distintas;
• vias de acessos especiais, como punção de saco pericárdico ou punção transeptal, podem ser incorporadas à intervenção e cobradas à parte, dada a sua alta complexidade;

PESSOA FÍSICA					
SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS					
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia	
ESÔFAGO					
31001017	1 Atresia de esôfago com fístula traqueal - tratamento cirúrgico	12B	2	6	
31001025	1 Atresia de esôfago sem fístula (dupla estomia) - tratamento cirúrgico	10B	2	5	
31001033	1 Autotransplante com microcirurgia	12B	2	7	
31001041	1 Esofagectomia distal com toracotomia	10B	2	7	
31001050	1 Esofagectomia distal sem toracotomia	10B	2	7	
31001068	1 Esofagoplastia (coloplastia)	12C	2	5	
31001076	1 Esofagoplastia (gastroplastia)	12B	2	5	
31001084	1 Estenose de esôfago - tratamento cirúrgico via torácica	10B	2	6	
31001092	1 Faringo-laríngo-esofagectomia total com ou sem toracotomia	12B	2	7	
31001106	1 Fístula tráqueo-esofágica - tratamento cirúrgico via cervical	10A	2	5	
31001114	1 Fístula tráqueo-esofágica - tratamento cirúrgico via torácica	10B	2	6	
31001149	1 Reintervenção sobre a transição esôfago-gástrica	10A	2	6	
31001157	1 Ressecção do esôfago cervical e/ou torácico e transplante com microcirurgia	12B	3	7	
31001165	1 Substituição esofágica - cólon ou tubo gástrico	12C	2	6	
31001173	1 Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas	9A	2	5	
31001181	1 Tratamento cirúrgico conservador do megaesôfago	9B	2	5	
31001190	1 Tunelização esofágica	8B	2	3	
31001203	1 Esofagorrafia cervical	10A	1	4	
31001211	1 Esofagorrafia torácica	10A	2	4	
31001220	1 Esofagostomia	9B	2	4	
31001238	1 Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico	10A	2	4	
31001246	1 Tratamento cirúrgico do divertículo faringoesofágico	10A	2	4	
31001254	1 Esofagectomia subtotal com linfadenectomia com ou sem toracotomia	12A	2	7	
31001262	1 Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato)	9B	2	5	
31001270	1 Reconstrução do esôfago cervical e torácico com transplante segmentar de intestino	14A	2	7	
31001289	1 Reconstrução do esôfago cervical ou torácico, com transplante de intestino	14A	2	7	
31001297	1 Dissecção do esôfago torácico (qualquer técnica)	10A	2	6	
31001319	1 Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica por videolaparoscopia	11B	2	7	
31001335	1 Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago por videolaparoscopia	11A	2	6	
31001343	1 Esofagorrafia torácica por videotoracosopia	11B	2	5	
31001360	1 Refluxo gastresofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) por videolaparoscopia	10C	2	6	
ESTÔMAGO					
31002013	1 Colocacao de banda gastrica (com diretriz definida pela ANS - nº 16)	9B	2	5	
31002021	1 Conversão de anastomose gastrojejunal (qualquer técnica)	9B	2	4	
31002030	1 Degastrogastrectomia com vagotomia	10B	2	5	
31002048	1 Degastrogastrectomia sem vagotomia	9A	2	6	

PESSOA FÍSICA					
SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS					
Código	Procedimentos		Porte	Auxiliares	Anestesia
31002056	1	Gastrostomia confecção / fechamento	6A	1	3
31002064	1	Gastrectomia parcial com linfadenectomia	10B	2	5
31002072	1	Gastrectomia parcial com vagotomia	9A	2	5
31002080	1	Gastrectomia parcial sem vagotomia	9A	2	4
31002099	1	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal com toracotomia	11A	2	6
31002102	1	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal sem toracotomia	10B	2	6
31002110	1	Gastrectomia total com linfadenectomia	11A	2	6
31002129	1	Gastrectomia total via abdominal	10B	2	6
31002137	1	Gastroenteroanastomose	7C	2	3

31002145	1	Gastrorrafia	6A	1	3
31002153	1	Gastrotomia com sutura de varizes	10C	2	5
31002161	1	Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada	8A	2	4
31002170	1	Gastrotomia para qualquer finalidade	6A	1	3
31002188	1	Membrana antral - tratamento cirúrgico	8B	1	4
31002196	1	Piloroplastia	7C	1	3
31002218	1	Gastroplastia para obesidade morbida - qualquer tecnica (com diretriz definida pela ANS - nº 27) e Liberação dependente de perícia médica	10C	2	7
31002242	1	Tratamento cirúrgico das varizes gástricas	9C	2	5
31002250	1	Vagotomia com operação de drenagem	8B	2	3
31002269	1	Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem)	8B	2	5
31002277	1	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal	8B	2	4
31002285	1	Colocação de Banda Gástrica por Videolaparoscopia (Liberação de acordo com Diretriz da ANS - ANEXO I)	10C	2	6
31002307	1	Gastrectomia parcial com linfadenectomia por videolaparoscopia	12B	2	6
31002315	1	Gastrectomia parcial com vagotomia por videolaparoscopia	10B	2	6
31002323	1	Gastrectomia parcial sem vagotomia por videolaparoscopia	10B	2	5
31002331	1	Gastrectomia total com linfadenectomia por videolaparoscopia	12B	2	7
31002340	1	Gastrectomia total via abdominal por videolaparoscopia	12A	2	7
31002374	1	Piloroplastia por videolaparoscopia	9B	2	5
31002390	1	Gastroplastia para obesidade morbida por videolaparoscopia (com diretriz definida pela ANS - nº 27) (Liberação dependente de perícia médica)	12B	2	7
31002412	1	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gastrica proximal por videolaparoscopia	10A	2	5
INTESTINO					
31003010	1	Amputação abdômino-perineal do reto (completa)	10C	2	6
31003028	1	Amputação do reto por procidência	7A	2	3
31003036	1	Anomalia anorretal - correção via sagital posterior	10B	2	5
31003044	1	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdômino-perineal	10C	2	6
31003052	1	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal	9C	2	5
31003060	1	Anorretomiectomia	9B	2	5
31003079	1	Apendicectomia	8A	2	3
31003087	1	Apple-Peel - tratamento cirúrgico	11B	2	3
31003095	1	Atresia de cólon - tratamento cirúrgico	10A	2	4
31003109	1	Atresia do duodeno - tratamento cirúrgico	11A	2	4
31003117	1	Atresia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico	10A	2	4
31003125	1	Atresia jejunal proximal - tratamento cirúrgico	11A	2	4
PESSOA FÍSICA					
SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS					
Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31003133	1	Cirurgia de abaixamento (qualquer técnica)	10C	2	6
31003141	1	Cirurgia de acesso posterior	9B	2	6
31003150	1	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico	8B	2	4
31003168	1	Colecotomia parcial com colostomia	10A	2	6
31003176	1	Colecotomia parcial sem colostomia	9C	2	5
31003184	1	Colecotomia total com ileo-reto-anastomose	10C	2	6
31003192	1	Colecotomia total com ileostomia	10B	2	6
31003206	1	Colocação de sonda enteral	2B	0	0
31003214	1	Colostomia ou enterostomia	8A	1	3
31003230	1	Colotomia e colorrafia	8A	1	4
31003249	1	Distorção de volvo por laparotomia	8A	1	3
31003257	1	Distorção de volvo por via endoscópica	6A	0	2
31003265	1	Divertículo de Meckel - exérese	8B	2	4
31003273	1	Duplicação do tubo digestivo - tratamento cirúrgico	8C	2	4
31003281	1	Enterectomia segmentar	8B	2	4
31003290	1	Entero-anastomose (qualquer segmento)	8A	2	3
31003303	1	Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico	10A	2	5
31003311	1	Enteropexia (qualquer segmento)	8A	2	3
31003320	1	Enterotomia e/ou enterorrafia de qualquer segmento (por sutura ou ressecção)	8A	1	3
31003338	1	Esporão retal - ressecção	5B	2	4
31003346	1	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior	10A	3	5
31003354	1	Esvaziamento pélvico total	10C	3	6
31003362	1	Fecaloma - remoção manual	2B	0	2
31003370	1	Fechamento de colostomia ou enterostomia	8C	1	3
31003389	1	Fixação do reto por via abdominal	8A	2	3
31003397	1	Íleo meconial - tratamento cirúrgico	10A	2	4
31003427	1	Invaginação intestinal - ressecção	8B	2	5
31003435	1	Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico	8A	2	3
31003451	1	Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico	10A	2	4
31003460	1	Megacólon congênito - tratamento cirúrgico	10C	2	5
31003478	1	Membrana duodenal - tratamento cirúrgico	11A	2	4
31003486	1	Pâncreas anular - tratamento cirúrgico	11A	2	4
31003494	1	Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico	8B	2	4
31003508	1	Piloromiotomia	7C	1	3
31003516	1	Procidência do reto - redução manual	2B	0	2
31003524	1	Proctocolecotomia total	12A	2	6
31003532	1	Proctocolecotomia total com reservatório ileal	12B	3	6
31003540	1	Ressecção total de intestino delgado	9A	2	4
31003559	1	Retossigmoidectomia abdominal	10C	2	5
31003567	1	Tumor anorretal - ressecção endo-anal	6A	1	3

31003575	1	Amputação abdômino-perineal do reto (completa) por videolaparoscopia	12B	2	7
31003583	1	Apendicectomia por videolaparoscopia	9C	2	5
31003591	1	Cirurgia de abaixamento por videolaparoscopia	12B	2	7
PESSOA FÍSICA					
SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS					
Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31003605	1	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	10A	2	5
31003613	1	Colecotomia parcial com colostomia por videolaparoscopia	12A	2	7
31003621	1	Colecotomia parcial sem colostomia por videolaparoscopia	11B	2	6
31003630	1	Colecotomia total com íleo-reto-anastomose por videolaparoscopia	12B	2	7
31003648	1	Colecotomia total com ileostomia por videolaparoscopia	12B	2	7
31003656	1	Destorção de volvo por videolaparoscopia	9B	2	5
31003664	1	Divertículo de Meckel - exérese por videolaparoscopia	9C	2	5
31003672	1	Enterectomia segmentar por videolaparoscopia	10A	2	5
31003680	1	Entero-anastomose (qualquer segmento) por videolaparoscopia	9C	2	5
31003699	1	Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia	9B	2	5
31003702	1	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior por videolaparoscopia	12A	2	6
31003710	1	Esvaziamento pélvico total por videolaparoscopia	12B	2	7
31003729	1	Fixação do reto por via abdominal por videolaparoscopia	9B	2	5
31003770	1	Proctocolecotomia total com reservatório ileal por videolaparoscopia	13A	2	7
31003788	1	Proctocolecotomia total por videolaparoscopia	12C	2	7
31003796	1	Retossigmoidectomia abdominal por videolaparoscopia	12B	2	6
ÂNUS					
31004016	1	Abscesso anorretal - drenagem	3B	0	2
31004024	1	Abscesso isquio-retal - drenagem	4B	0	2
31004032	1	Cerclagem anal	3C	0	3
31004040	1	Corpo estranho do reto - retirada	3B	0	2
31004059	1	Criptectomia (única ou múltipla)	2B	0	1
31004067	1	Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto	2B	0	2
31004075	1	Esfincteroplastia anal (qualquer técnica)	7A	1	2
31004083	1	Estenose anal - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)	6A	1	1
31004091	1	Excisão de plicoma	2B	0	1
31004105	1	Fissurectomia com ou sem esfínterotomia	3C	1	1
31004113	1	Fístula reto-vaginal e fístula anal em ferradura - tratamento cirúrgico via perineal	9B	2	4
31004121	1	Fistulectomia anal em dois tempos	6A	1	2
31004130	1	Fistulectomia anal em ferradura	7C	1	2
31004148	1	Fistulectomia anal em um tempo	6A	1	2
31004156	1	Fistulectomia anorretal com abaixamento mucoso	7C	1	1
31004164	1	Fistulectomia perineal	4C	1	2
31004180	1	Hemorroidas - ligadura elástica (por sessão)	2B	0	0
31004199	1	Hemorroidas - tratamento esclerosante (por sessão)	2B	0	0
31004202	1	Hemorroidectomia aberta ou fechada, com ou sem esfínterotomia	6A	1	3
31004210	1	Laceração anorretal - tratamento cirúrgico por via perineal	6A	2	2
31004229	1	Lesão anal - eletrocauterização	2B	0	2
31004237	1	Papilectomia (única ou múltipla)	2B	0	1
31004245	1	Pólipo retal - ressecção endoanal	3C	1	2
31004253	1	Prolapso retal - esclerose (por sessão)	2B	1	2
31004261	1	Prolapso retal - tratamento cirúrgico	6A	1	3
PESSOA FÍSICA					
SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS					
Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31004270	1	Reconstituição de esfínter anal por plástica muscular (qualquer técnica)	10C	1	5
31004288	1	Reconstrução total anoperineal	10C	2	6
31004300	1	Tratamento cirúrgico de retocele (colpoperineoplastia posterior)	7A	1	2
31004318	1	Trombose hemorroidária - exérese	2B	0	2
31004326	1	Prurido anal - tratamento cirúrgico	6A	1	1
31004334	1	Esfínterotomia - ânus	2B	0	0
FÍGADO E VIAS BILIARES					
31005012	1	Abscesso hepático - drenagem cirúrgica (até 3 fragmentos)	7B	2	3
31005020	1	Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático	7B	1	3
31005039	1	Anastomose biliodigestiva intra-hepática	11B	2	6
31005047	1	Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico	12C	2	6
31005063	1	Biópsia hepática por laparotomia (até 3 fragmentos)	6A		3
31005071	1	Biópsia hepática transparietal (até 3 fragmentos)	3C		3
31005080	1	Laparotomia para implantação cirúrgica de cateter arterial visceral para quimioterapia	9A	2	5
31005098	1	Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico	9C	1	5
31005101	1	Colecistectomia com colangiografia	9A	2	5
31005110	1	Colecistectomia com fístula biliodigestiva	9C	2	5
31005128	1	Colecistectomia sem colangiografia	8C	2	4
31005136	1	Colecistojejunostomia	9A	2	5
31005144	1	Colecistostomia	7C	1	3

31005152	1	Colédoco ou hepático-jejunostomia (qualquer técnica)	9A	2	5
31005160	1	Colédoco ou hepaticoplastia	10A	2	5
31005179	1	Colédoco-duodenostomia	9A	2	5
31005187	1	Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia	8B	2	5
31005195	1	Coledocoscopia intra-operatória	3C	1	4
31005209	1	Derivação porto sistêmica	11B	2	6
31005217	1	Desconexão ázigos - portal com esplenectomia	10B	2	6
31005225	1	Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia	9C	2	5
31005233	1	Desvascularização hepática	8C	2	4
31005241	1	Drenagem biliar trans-hepática	8B	2	4
31005250	1	Enucleação de metástases hepáticas	8B	2	4
31005268	1	Enucleacao de metástases, por metástases	4C		3
31005276	1	Hepatorrafia	7B	2	4
31005284	1	Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares	11B	2	6
31005292	1	Lobectomia Hepática direita	11A	2	6
31005306	1	Lobectomia hepática esquerda	9A	2	6
31005314	1	Papilotomia transduodenal	9B	2	4
31005322	1	Punção hepática para drenagem de abscessos	6A		3
31005330	1	Radioablação / termoablação de tumores hepáticos (Liberação de acordo com Diretriz da ANS - ANEXO I)	7C		3
31005357	1	Ressecção de cisto hepático com hepatectomia	9A	2	6
31005365	1	Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia	8B	2	5
31005373	1	Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar com hepatectomia	12A	3	6
31005381	1	Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar sem hepatectomia	9A	3	5
31005390	1	Segmentectomia hepática	10C	2	5
31005403	1	Sequestrectomia hepática	10B	2	6

PESSOA FÍSICA

SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31005420	1 Tratamento cirúrgico de estenose cicatricial das vias biliares	10A	2	6
31005438	1 Trisegmentectomias	12B	2	6
31005446	1 Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia	9A	2	5
31005454	1 Abscesso hepatico - drenagem cirurgica por videolaparoscopia	8A	2	5
31005470	1 Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia	10A	2	6
31005489	1 Colecistectomia com fistula biliodigestiva por videolaparoscopia	11B	2	6
31005497	1 Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia	9C	2	5
31005500	1 Colecistojejunostomia por videolaparoscopia	10B	2	6
31005519	1 Colecistostomia por videolaparoscopia	9A	2	5
31005527	1 Colédoco ou hepatico-jejunostomia por videolaparoscopia	10C	2	6
31005535	1 Colédoco-duodenostomia por videolaparoscopia	10C	2	6
31005543	1 Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia por videolaparoscopia	10A	2	6
31005551	1 Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia por videolaparoscopia	9C	2	6
31005560	1 Desconexao azigos - portal com esplenectomia por videolaparoscopia	12B	2	7
31005586	1 Enucleação de metástase hepáticas por videolaparoscopia	10B	2	5
31005632	1 Punção hepática para drenagem de abscessos por videolaparoscopia	6B	0	5
31005640	1 Radioablação / termoablação de tumores hepáticos por videolaparoscopia (com diretriz definida pela ANS - nº 01)	9A	0	5
31005659	1 Ressecção de cisto hepático com hepatectomia por videolaparoscopia	10C	2	7
31005667	1 Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia por videolaparoscopia	10A	2	6
31005675	1 Biópsia hepática por videolaparoscopia	7B	1	5
31005683	1 biópsia hepatica por laparotomia (acima de 3 fragmentos)	7C	0	3
31005691	1 biópsia hepatica transparietal (acima de 3 fragmentos)	5A	0	3
	PÂNCREAS			
31006019	1 Biópsia de pâncreas por laparotomia	8A	2	5
31006027	1 Biópsia de pâncreas por punção dirigida	4C	1	3
31006035	1 Enucleação de tumores pancreáticos	9A	2	5
31006043	1 Hipoglicemia - tratamento cirúrgico (pancreatectomia parcial ou total)	13A	2	6
31006051	1 Pancreatectomia corpo caudal com preservação do Baço	11B	2	5
31006060	1 Pancreatectomia parcial ou sequestrectomia	10B	2	5
31006078	1 Pancreato-duodenectomia com linfadenectomia	12A	3	7
31006086	1 Pancreato-enterostomia	9A	3	4
31006094	1 Pancreatorrafia	8A	2	4
31006108	1 Pseudocisto pâncreas - drenagem externa (qualquer técnica)	8B	2	3
31006116	1 Pseudocisto pâncreas - drenagem interna (qualquer técnica)	9A	2	4
31006167	1 Enucleação de tumores pancreáticos por videolaparoscopia	10B	2	6
31006175	1 Pseudocisto pancreas - drenagem externa por videolaparoscopia	10A	2	5
31006183	1 Pseudocisto pancreas - drenagem interna por videolaparoscopia	10C	2	5

PESSOA FÍSICA

Código	Procedimentos		Porte	Auxiliares	Anestesia
BAÇO					
31007015	1	Biópsia esplênica	4C	2	2
31007023	1	Esplenectomia parcial	10B	2	4
31007031	1	Esplenectomia total	8B	2	4

31007040	1	Esplenorrafia	7B	2	4
31007058	1	Esplenectomia parcial por videolaparoscopia	12A	2	5
31007066	1	Esplenectomia total por videolaparoscopia	10A	2	5
PERITÔNIO					
31008011	1	Diálise peritoneal intermitente - agudo ou crônico (por sessão)	4B	0	0
31008020	1	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) 9 dias - treinamento	6A	0	0
31008038	1	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) por mês/paciente	10A	0	0
31008054	1	Epiploplastia	5B	2	3
31008062	1	Implante de cateter peritoneal	3C	0	2
31008070	1	Instalação de catéter Tenckhoff	4B	0	2
31008097	1	Retirada de cateter Tenckhoff	4B	0	2

PESSOA FÍSICA

SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
ABDOME PAREDE E CAVIDADE				
31009018	1 Abscesso perineal - drenagem cirúrgica	2B	1	2
31009026	1 Biópsia de parede abdominal	3B	1	1
31009042	1 Cisto sacro-coccígeo - tratamento cirúrgico	4C	1	2
31009050	1 Diástase dos retos-abdominais - tratamento cirúrgico (Avaliação do Auditor Médico)	5B	1	2
31009069	1 Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente - tratamento cirúrgico	8B	1	4
31009077	1 Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada	8A	2	4
31009085	1 Herniorrafia crural - unilateral	8A	2	3
31009093	1 Herniorrafia Epigátrica	5B	1	2
31009107	1 Herniorrafia incisional	7A	1	3
31009115	1 Herniorrafia inguinal - unilateral	6C	1	2
31009123	1 Herniorrafia inguinal no RN ou lactente	7C	1	4
31009131	1 Herniorrafia lombar	7A	1	3
31009140	1 Herniorrafia recidivante	7C	2	3
31009158	1 Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada	7C	1	3
31009166	1 Herniorrafia umbilical	5A	1	2
31009174	1 Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão	7A	1	4
31009204	1 Neuroblastoma abdominal - exérese	11C	2	5
31009220	1 Onfalocele/gastrosquise em 1 tempo ou primeiro tempo ou prótese - tratamento cirúrgico	12C	2	5
31009239	1 Onfalocele/gastrosquise - segundo tempo - tratamento cirúrgico	10A	2	3
31009247	1 Paracentese abdominal	3B		1
31009255	1 Reconstrução da parede abdominal com retalho muscular ou miocutâneo	10A	2	6
31009263	1 Reparação de outras hérnias (inclui herniorrafia muscular)	5B	1	2
31009271	1 Ressecção de cisto ou fístula de úraco	6A	1	3
31009280	1 Ressecção de cisto ou fístula ou retos do ducto onfalomesentérico	8A	1	2
31009298	1 Ressutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração)	6A	1	3
31009301	1 Teratoma sacro-coccígeo - exérese	11B	1	4
31009310	1 Herniorrafia com resseccao intestinal - estrangulada por videolaparoscopia	9A	2	5
31009328	1 Herniorrafia crural - unilateral por videolaparoscopia	8C	1	5
31009336	1 Herniorrafia inguinal - unilateral por videolaparoscopia	7B	1	5
31009344	1 Herniorrafia recidivante por vídeolaparoscopia	8C	1	5
31009352	1 Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão por videolaparoscopia	8B	1	5
31009360	1 Herniorrafia inguinal em criança - unilateral	7B	1	2

PESSOA FÍSICA

SISTEMA URINÁRIO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
RIM BACINETE E SUPRA-RENAL				
31101011	1 Abscesso renal ou peri-renal - drenagem cirúrgica	6A	1	3
31101020	1 Abscesso renal ou peri-renal - drenagem percutânea	6A	1	3
31101038	1 Adrenalectomia unilateral	10A	2	6
31101046	1 Angioplastia renal unilateral a céu aberto	9A	2	5
31101054	1 Angioplastia renal unilateral transluminal	7C	1	4
31101062	1 Autotransplante renal unilateral	14B	2	8
31101070	1 Biópsia renal cirúrgica unilateral	8B	1	3
31101089	1 Cisto renal - escleroterapia percutânea - por cisto	4B		1
31101097	1 Endopielotomia percutânea unilateral	10A	2	5
31101100	1 Estenose de junção pieloureteral - tratamento cirúrgico	8C	1	5
31101119	1 Fístula pielo-cutânea - tratamento cirúrgico	5B	2	3
31101127	1 Lombotomia exploradora	7A	2	3
31101135	1 Marsupialização de cistos renais unilateral	8B	1	3
31101151	1 Nefrectomia parcial com ureterectomia	11A	2	5

31101160	1	Nefrectomia parcial unilateral	11A	2	4
31101178	1	Nefrectomia parcial unilateral extracorpórea	14A	2	6
31101186	1	Nefrectomia radical unilateral	11B	2	5
31101194	1	Nefrectomia total unilateral	10B	2	5
31101208	1	Nefro ou pielointerocistostomia unilateral	10C	2	5
31101216	1	Nefrolitotomia anatrófica unilateral	11A	2	6
31101224	1	Nefrolitotomia percutânea unilateral	10A	2	5
31101232	1	Nefrolitotomia simples unilateral	9B	2	4
31101240	1	Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	8A	0	4
31101259	1	Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	4C	0	4
31101275	1	Nefrolitotripsia percutânea unilateral (MEC., E.H., ou US)	10C	2	6
31101283	1	Nefropexia unilateral	8B	1	3
31101291	1	Nefrorrafia (trauma) unilateral	8C	1	4
31101305	1	Nefrostomia a céu aberto unilateral	8C	1	3
31101313	1	Nefrostomia percutânea unilateral	8B	1	3
31101321	1	Nefroureterectomia com ressecção vesical unilateral	10C	2	6
31101330	1	Pielolitotomia com nefrolitotomia anatrófica unilateral	9A	2	5
31101348	1	Pielolitotomia com nefrolitotomia simples unilateral	9A	2	4
31101356	1	Pielolitotomia unilateral	8A	2	3
31101364	1	Pieloplastia	9C	2	5
31101372	1	Pielostomia unilateral	5B	2	3
31101380	1	Pielotomia exploradora unilateral	8B	2	3
31101399	1	Punção aspirativa renal para diagnóstico de rejeição (ato médico)	3B	0	2
31101402	1	Punção biópsia renal percutânea	4A	0	0
31101410	1	Revascularização renal - qualquer técnica	11C	2	6
31101429	1	Sinfisiotomia (rim em ferradura)	8B	2	4
31101437	1	Transuretero anastomose	8A	2	5
31101445	1	Tratamento cirúrgico da fístula pelo-intestinal	9B	2	4
31101453	1	Tumor renal - enucleação unilateral	10A	2	4
31101461	1	Tumor Wilms - tratamento cirúrgico	11C	2	6
31101470	1	Tumores retro-peritoneais malignos unilaterais - exérese	12A	2	5

PESSOA FÍSICA

SISTEMA URINÁRIO

Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31101488	1	Adrenalectomia laparoscópica unilateral	11C	2	7
31101518	1	Nefropexia laparoscópica unilateral	10A	2	5
31101526	1	Pieloplastia laparoscópica unilateral	11C	2	6
31101534	1	Pielolitotomia laparoscópica unilateral	10A	2	5
31101542	1	Nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica unilateral	12C	2	6
31101550	1	Nefrectomia radical laparoscópica unilateral	12C	2	6
31101569	1	Nefrectomia parcial laparoscópica unilateral	12C	2	5
31101577	1	Nefrolitotripsia percutânea unilateral a laser	10A	2	6
31101585	1	Nefrectomia total unilateral por videolaparoscopia	12A	2	6
URETER					
31102018	1	Biópsia cirúrgica de ureter unilateral	6A	1	1
31102026	1	Biópsia endoscópica de ureter unilateral	5B	1	1
31102034	1	Cateterismo ureteral unilateral	3C	1	2
31102042	1	Colocação cirúrgica de duplo J unilateral	6A	1	3
31102050	1	Colocação cistoscópica de duplo J unilateral	5B	1	2
31102069	1	Colocação nefroscópica de duplo J unilateral	6B	1	3
31102077	1	Colocação ureteroscópica de duplo J unilateral	6A	1	3
31102085	1	Dilatação endoscópica unilateral	4C	1	1
31102093	1	Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico	8C	1	5
31102107	1	Fístula uretero-cutânea unilateral (tratamento cirúrgico)(*)	8B	1	4
31102115	1	Fístula uretero-intestinal unilateral (tratamento cirúrgico)	9B	2	4
31102123	1	Fístula uretero-vaginal unilateral (tratamento cirúrgico)	9C	2	4
31102131	1	Meatotomia endoscópica unilateral	4C	1	1
31102174	1	Reimplante ureterointestinal - uni ou bilateral	9C	2	5
31102182	1	Reimplante ureteral por via extra ou intravesical - unilateral	9C	1	5
31102204	1	Reimplante uretero-vesical unilateral - via combinada	9C	2	5
31102220	1	Retirada endoscópica de cálculo de ureter - unilateral	6B	1	3
31102239	1	Transureterostomia	10A	2	3
31102247	1	Ureterectomia unilateral	8A	1	3
31102255	1	Ureterocele unilateral - ressecção a céu aberto	8A	1	3
31102263	1	Ureteroceles - tratamento endoscópico	7C	1	3
31102271	1	Ureteroileocistostomia unilateral	10A	2	7
31102280	1	Ureteroileostomia cutânea unilateral	10B	2	5
31102298	1	Ureterólise unilateral	6B	1	4
31102301	1	Ureterolitotomia unilateral	7A	1	3
31102310	1	Ureterolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	8A	0	4
31102328	1	Ureterolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	4C	0	4
31102344	1	Ureteroplastia unilateral	9C	2	4
31102352	1	Ureterorrenolitotomia unilateral	9A	1	5
31102360	1	Ureterorrenolitotripsia flexível a laser unilateral	11A	1	5
31102379	1	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral	10B	1	6
31102409	1	Ureterossigmoidoplastia unilateral	10A	2	5
31102417	1	Ureterossigmoidostomia unilateral	10A	2	5
31102425	1	Ureterostomia cutânea unilateral	8A	2	3
31102433	1	Ureterotomia interna percutânea unilateral	9A	1	4
31102441	1	Ureterotomia interna ureteroscópica flexível unilateral	6C	1	4
31102450	1	Ureterotomia interna ureteroscópica rígida unilateral	6A	1	4
31102468	1	Ureteroureterocistoneostomia	10A	2	5
31102476	1	Ureteroureterostomia unilateral	9B	2	4

PESSOA FÍSICA				
SISTEMA URINÁRIO				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31102514	1 Ureteroureterostomia laparoscopica unilateral	11A	2	5
31102530	1 Correção laparoscópica de refluxo vesico-ureteral unilateral	11C	2	6
31102549	1 Reimplante uretero-vesical laparoscopico unilateral	11C	2	6
31102557	1 Reimplante ureterointestinal laparoscópico unilateral	11B	2	6
31102565	1 Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral a laser	10B	1	6
31102590	1 Refluxo vésico-ureteral - tratamento endoscópico - unilateral (com diretriz definida pela ANS - nº 122)	9A	1	4
BEXIGA				
31103014	1 Ampliação vesical	11A	2	5
31103022	1 Bexiga psóica	8C	2	3
31103030	1 Biópsia endoscópica de bexiga (inclui cistoscopia)	4A	1	2
31103049	1 Biópsia vesical a céu aberto	5B	1	2
31103057	1 Cálculo vesical - extração endoscópica	5C	1	5
31103065	1 Cistectomia parcial	9C	1	4
31103073	1 Cistectomia radical (inclui próstata ou útero)	11C	2	6
31103081	1 Cistectomia total	10B	2	5
31103090	1 Cistolitotomia	6A	1	2
31103103	1 Cistolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	8A	0	3
31103111	1 Cistolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	4C	0	3
31103138	1 Cistolitotripsia percutânea (U.S., E.H., E.C.)	6C	1	4
31103146	1 Cistolitotripsia transuretral (U.S., E.H., E.C.)	6A	1	3
31103154	1 Cistoplastia redutora	9B	2	3
31103162	1 Cistorrafia (trauma)	8A	1	3
31103170	1 Cistostomia cirúrgica	5B	1	2
31103189	1 Cistostomia com procedimento endoscópico	5B	1	3
31103197	1 Cistostomia por punção com trocar	5B	0	1
31103200	1 Colo de divertículo - ressecção endoscópica	7C	1	3
31103219	1 Colo vesical - ressecção endoscópica	6A	1	3
31103227	1 Corpo estranho - extração cirúrgica	5B	1	2
31103235	1 Corpo estranho - extração endoscópica	5C	1	2
31103243	1 Diverticulectomia vesical	8B	1	3
31103251	1 Enterocistoplastia (ampliação vesical)	11A	2	5
31103260	1 Extrofia em cloaca - tratamento cirúrgico	13C	2	6
31103278	1 Extrofia vesical - tratamento cirúrgico	13A	2	5
31103286	1 Fístula vésico-cutânea - tratamento cirúrgico	8C	1	3
31103294	1 Fístula vésico-entérica - tratamento cirúrgico	9C	2	4
31103308	1 Fístula vésico-retal - tratamento cirúrgico	9C	2	4
31103316	1 Fístula vésico-uterina - tratamento cirúrgico	9C	2	4
31103324	1 Fístula vésico-vaginal - tratamento cirúrgico	9C	2	4
31103332	1 Incontinência urinária - "sling" vaginal ou abdominal	7C	1	5
31103340	1 Incontinência urinária - suspensão endoscópica de colo	7A	2	4
31103359	1 Incontinência urinária - tratamento cirúrgico supra-púbico	8B	2	4
31103367	1 Incontinência urinária - tratamento endoscópico (injeção)	3C	2	4
31103375	1 Incontinência urinária com colpoplastia anterior - tratamento cirúrgico (com ou sem uso de prótese)	9A	2	4
31103383	1 Pólipos vesicais - ressecção cirúrgica	8A	1	3
31103391	1 Pólipos vesicais - ressecção endoscópica	5B	1	2
31103405	1 Punção e aspiração vesical	2C	0	1
31103413	1 Reimplante uretero-vesical à Boari	9C	2	5
31103430	1 Retenção por coágulo - aspiração vesical	2B	0	1
31103448	1 Tumor vesical - fotocoagulação a laser	5B	1	4
31103456	1 Tumor vesical - ressecção endoscópica	6A	1	4
PESSOA FÍSICA				
SISTEMA URINÁRIO				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31103464	1 Vesicostomia cutânea	5B	1	4
31103472	1 Retirada endoscópica de duplo J	3C	0	2
31103480	1 Neobexiga cutânea continente	11A	3	7
31103499	1 Neobexiga retal continente	12B	3	7
31103502	1 Neobexiga uretral continente	11A	3	7
31103529	1 Cistectomia parcial laparoscopica	11B	2	5
31103537	1 Cistectomia radical laparoscopica (inclui prostata ou utero)	13B	2	7
31103561	1 Cistolitotripsia a laser	7C	1	5
31103596	1 Tratamento da hiperatividade vesical: injeção intravesical de toxina botulínica (com diretriz definida pela ANS - nº 73)	5B	1	3
URETRA				
31104010	1 Abscesso periuretral - tratamento cirúrgico	3A	1	1
31104029	1 Biópsia endoscópica de uretra	3B	1	1
31104037	1 Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica	5B	1	2
31104045	1 Corpo estranho ou cálculo - extração endoscópica	4C	1	1
31104053	1 Divertículo uretral - tratamento cirúrgico	8A	1	2
31104061	1 Eletrocoagulação endoscópica	3C	1	2
31104070	1 Esfincterotomia	4A	1	2
31104088	1 Fístula uretro-cutânea - correção cirúrgica	8A	1	4
31104096	1 Fístula uretro-retal - correção cirúrgica	9C	1	4
31104100	1 Fístula uretro-vaginal - correção cirúrgica	9C	1	4

31104118	1	Incontinência urinária masculina - tratamento cirúrgico (exclui implante de esfíncter artificial)	9C	1	4
31104126	1	Injeções periuretrais (incluindo uretrocistoscopia) por tratamento	3C	1	3
31104134	1	Meatoplastia (retalho cutâneo)	6A	1	3
31104142	1	Meatotomia uretral	3B	0	1
31104150	1	Neouretra proximal (cistourethroplastia)	9C	2	4
31104169	1	Ressecção de carúncula	3B		1
31104177	1	Ressecção de válvula uretral posterior	9B	0	3
31104185	1	Tumor uretral - excisão	5B	1	3
31104193	1	Uretroplastia anterior	8A	1	3
31104207	1	Uretroplastia posterior	9C	2	3
31104215	1	Uretrostomia	5B	1	1
31104223	1	Uretrotomia interna	4B	1	1
31104231	1	Uretrotomia interna com prótese endouretral	8A	1	3
31104240	1	Uretrectomia total	8A	1	3
31104274	1	Incontinência urinária masculina sling (com diretriz definida pela ANS - nº 48)	9C	1	5
31104282	1	Incontinência urinária masculina - esfíncter artificial (com diretriz definida pela ANS - nº 48)	9C	1	5
31104290	1	Retirada e/ou substituição de implante no tratamento da incontinência urinária masculina - esfíncter artificial (com diretriz definida pela ANS - nº 48)	7A	1	4

PESSOA FÍSICA

SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS				
31201024	1 Abscesso de próstata - drenagem	6A	1	2
31201032	1 Biópsia prostática - até 8 fragmentos	3B	0	1
31201040	1 Biópsia prostática - mais de 8 fragmentos	3C	0	2
31201067	1 Hemorragia da loja prostática – evacuação e irrigação	3C	1	2
31201075	1 Hemorragia da loja prostática - revisão endoscópica	6B	1	4
31201091	1 Hipertrofia prostática – implante de prótese	5B	1	3
31201105	1 Hipertrofia prostática - tratamento por Dilatação	3C	1	3
31201113	1 Prostatavesiculectomia radical	11A	2	6
31201121	1 Prostatectomia a céu aberto	10A	2	5
31201130	1 Ressecção endoscópica da próstata	9B	1	5
31201148	1 Prostatavesiculectomia radical laparoscopica	12C	2	7
ESCROTO				
31202012	1 Biópsia escrotal	3B	0	1
31202020	1 Drenagem de abscesso	2B	0	1
31202039	1 Elefantíase peno-escrotal - tratamento cirúrgico	9A	2	4
31202047	1 Exérese de cisto escrotal	3B	1	1
31202063	1 Reconstrução da bolsa escrotal com retalho inguinal pediculado - por estágio	9B	1	5
31202071	1 Ressecção parcial da bolsa escrotal	6A	1	3
TESTÍCULO				
31203019	1 Autotransplante de um testículo	13A	2	6
31203027	1 Biópsia unilateral de testículo	3B	1	2
31203035	1 Escroto agudo - exploração cirúrgica	8A	1	3
31203043	1 Hidrocele unilateral - correção cirúrgica	4A	1	2
31203051	1 Implante de prótese testicular unilateral	5B	1	2
31203060	1 Orquidopexia unilateral	8A	1	3
31203078	1 Orquiectomia unilateral	6A	1	2
31203086	1 Punção da vaginal	2B	0	1
31203094	1 Reparação plástica (trauma)	7C	1	3
31203108	1 Torção de testículo - cura cirúrgica	8A	1	3
31203116	1 Tumor de testículo - ressecção	6A	1	5
31203124	1 Varicocele unilateral - correção cirúrgica	6A	1	2
31203132	1 Orquidopexia laparoscópica unilateral	10A	1	5
EPIDÍDIMO				
31204015	1 Biópsia de epidídimo	3B	1	1
31204023	1 Drenagem de abscesso	3B	0	1
31204031	1 Epididimectomia unilateral	3C	1	2
31204040	1 Epididimovasoplastia unilateral	7B	1	3
31204058	1 Epididimovasoplastia unilateral microcirúrgica	8A	1	5
31204066	1 Exérese de cisto unilateral	3C	1	1
CORDÃO ESPESMÁTICO				
31205011	1 Espermatoclectomia unilateral	3C	1	1
31205020	1 Exploração cirúrgica do deferente unilateral	3C	1	1

PESSOA FÍSICA

SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO

Código	Procedimentos		Porte	Auxiliares	Anestesia
31205046	1	Vasectomia unilateral (com diretriz definida pela ANS - nº 12)	3C	1	1
31205070	1	Cirurgia esterilizadora masculina (com diretriz definida pela ANS - nº 12)	8A	1	0
PÊNIS					
31206018	1	Amputação parcial	8B	1	2

31206026	1	Amputação total	8A	1	4
31206034	1	Biópsia peniana	3B	0	1
31206042	1	Doença de Peyronie - tratamento cirúrgico	8B	1	3
31206050	1	Eletrocoagulação de lesões cutâneas	2B	0	1
31206069	1	Emasculação	10A	1	4
31206077	1	Epispadia - reconstrução por etapa	10B	1	4
31206085	1	Epispadia com incontinência - tratamento cirúrgico	10C	2	4
31206093	1	Fratura de pênis - tratamento cirúrgico	6A	1	3
31206107	1	Hipospadia - por estágio - tratamento cirúrgico	9A	1	4
31206115	1	Hipospadia distal - tratamento em 1 tempo - tratamento cirúrgico	9B	1	4
31206123	1	Hipospadia proximal - tratamento em 1 tempo - tratamento cirúrgico	10B	1	4
31206140	1	Implante de prótese semi-rígida (exclui próteses infláveis)	6A	1	4
31206158	1	Neofaloplastia - por estágio	9B	2	4
31206166	1	Neofaloplastia com retalho inguinal pediculado com reconstrução uretral - por estágio	9B	2	6
31206174	1	Parafimose - redução manual ou cirúrgica	3B	0	2
31206182	1	Pênis curvo congênito	9B	1	4
31206190	1	Plástica - retalho cutâneo à distância	8B	2	5
31206204	1	Plástica de corpo cavernoso	8A	1	4
31206212	1	Plástica do freio bálano-prepucial	3B	1	1
31206220	1	Postectomia	5A	1	2
31206239	1	Priapismo - tratamento cirúrgico	8A	1	3
31206247	1	Reconstrução de pênis com enxerto - plástica total	8B	1	5
31206255	1	Reimplante do pênis	14A	2	6
31206263	1	Revascularização peniana	10B	2	6

PESSOA FÍSICA

SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
VULVA				
31301010	1	Bartolínectomia unilateral	4B	1
31301029	1	Biópsia de vulva	2B	0
31301037	1	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões)	2B	0
31301045	1	Clitorectomia (parcial ou total)	6A	1
31301053	1	Clitoroplastia	6B	1
31301061	1	Excisão radical local da vulva (não inclui a linfadenectomia)	9A	2
31301070	1	Exérese de glândula de Skene	3B	1
31301088	1	Exérese de lesão da vulva e/ou do períneo (por grupo de até 5 lesões)	2C	0
31301096	1	Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica	4C	1
31301100	1	Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene	2B	0
31301118	1	Marsupialização da glândula de Bartholin	3C	1
31301126	1	Vulvectomia ampliada (não inclui a linfadenectomia)	11B	2
31301134	1	Vulvectomia simples	10B	2
VAGINA				
31302017	1	Biópsia de vagina	2B	0
31302025	1	Colpectomia	9C	2
31302033	1	Colpocleise (Lefort)	8B	2
31302041	1	Colpoplastia anterior	7C	2
31302050	1	Colpoplastia posterior com perineorrafia	7B	2
31302068	1	Colporrafia ou colpoperineoplastia incluindo ressecção de septo ou ressutura de parede vaginal	8A	2
31302076	1	Colpotomia ou culdocentese	3B	1
31302084	1	Exérese de cisto vaginal	6B	1
31302092	1	Extração de corpo estranho com anestesia geral ou bloqueio	3C	0
31302106	1	Fístula ginecológica - tratamento cirúrgico	9B	1
31302114	1	Himenotomia	3B	0
31302122	1	Neovagina (cólon, delgado, tubo de pele)	10B	2
31302130	1	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões)	2B	0
ÚTERO				
31303013	1	Aspiração manual intra-uterina (AMIU)	4A	0
31303021	1	Biópsia do colo uterino	2B	0
31303030	1	Biópsia do endométrio	2B	0
31303056	1	Curetagem ginecológica semiótica e/ou terapêutica com ou sem dilatação de colo uterino	4A	0
31303064	1	Dilatação do colo uterino	2A	0
31303072	1	Excisão de pólio cervical	3A	0
31303080	1	Histerectomia subtotal com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - qualquer via	9C	2
31303102	1	Histerectomia total - qualquer via	10A	2

PESSOA FÍSICA

SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31303110	1	Histerectomia total ampliada - qualquer via - (não inclui a linfadenectomia pélvica)	11B	2

31303129	1	Histerectomia total com anexectomia uni ou bilateral - qualquer via	10B	2	5
31303137	1	Metroplastia (Strassmann ou outra técnica)	9A	2	3
31303145	1	Miomectomia uterina	9A	1	3
31303153	1	Traquelectomia - amputação, conização - (com ou sem cirurgia de alta frequência / CAF)	6B	1	3
31303161	1	Traquelectomia radical (não inclui a linfadenectomia)	10C	2	4
31303170	1	Histeroscopia cirúrgica com biópsia e/ou curetagem uterina, lise de sinéquias, retirada de corpo estranho	8A	1	4
31303188	1	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polípectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias	8B	1	4
31303196	1	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões de colo uterino (por sessão)	2B	0	0
31303200	1	Histerectomia subtotal laparoscópica com ou sem anexectomia, uni ou bilateral (via alta)	10C	2	5
31303218	1	Histerectomia total laparoscópica	11B	2	6
31303226	1	Histerectomia total laparoscópica ampliada	12C	2	7
31303234	1	Histerectomia total laparoscópica com anexectomia uni ou bilateral	12A	2	6
31303250	1	Miomectomia uterina laparoscópica	10C	1	5
31303269	1	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal (Avaliação do Auditor Médico)	4C	0	0
31303293	1	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal (Avaliação do Auditor Médico)	4A	0	0
31303307	1	Retirada de DIU por histeroscopia	8A	1	4
31303315	1	Curetagem uterina pós-parto	4A	0	0
31303323	1	Histerectomia pós-parto	9C	2	4
TUBAS					
31304010	1	Cirurgia de esterilização feminina (laqueadura tubária convencional) (com diretriz definida pela ANS - nº 11)	700	1	3
31304028	1	Neossalpingostomia distal	9A	1	5
31304036	1	Recanalização tubária (qualquer técnica), uni ou bilateral (com microscópio ou lupa)	9A	1	4
31304044	1	Salpingectomia uni ou bilateral	7C	1	3
31304052	1	Cirurgia de esterilização feminina (laqueadura tubária laparoscópica) (com diretriz definida pela ANS - nº 11)	700	1	5
31304060	1	Neossalpingostomia distal laparoscópica (exceto para reversão de laqueadura tubária)	10A	1	6
31304079	1	Recanalização tubária laparoscópica (exceto para reversão de laqueadura tubária)	10C	1	5
31304087	1	Salpingectomia uni ou bilateral laparoscópica	9A	1	5
OVÁRIOS					
31305016	1	Ooforectomia uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral	7C	1	3
31305024	1	Translocação de ovários	8C	1	5
31305032	1	Ooforectomia laparoscópica uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral	9A	1	5
PERÍNEO					
31306012	1	Correção de defeito lateral	9C	2	4
31306020	1	Correção de enterocelo	9C	2	4
31306039	1	Correção de rotura perineal de III grau (com lesão do esfíncter) e reconstituição por plástica - qualquer técnica	10B	2	3

PESSOA FÍSICA

SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO

Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31306047	1	Perineorrafia (não obstétrica) e/ou episiotomia e/ou episiorrafia	5B	1	1
31306055	1	Reconstrução perineal com retalhos miocutâneos	9B	1	6
31306063	1	Ressecção de tumor do septo reto-vaginal	9C	2	5
31306071	1	Seio urogenital - plástica	8C	2	4
CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS					
31307019	1	Câncer de ovário (Debulking)	12A	2	4
31307027	1	Cirurgia (via alta ou baixa) do prolápio de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso) qualquer técnica	9C	2	3
31307035	1	Culdoplastia (Mac Call, Moschowicz, etc.)	9C	2	3
31307043	1	Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico	8A	2	4
31307051	1	Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes	7C	1	3
31307060	1	Laparoscopia ginecológica com ou sem biópsia (inclui a cromotubagem)	8A	1	4
31307078	1	Liberação de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingólise	6A	1	4
31307086	1	Ligadura de veia ovariana	5B	1	3
31307094	1	Ligamentopexia pélvica	8A	1	5
31307108	1	Neurectomia pré-sacral ou do nervo gênito-femoral	5B	1	4
31307116	1	Omentectomia	7C	2	3
31307124	1	Ressecção de tumor de parede abdominal pélvica	8B	1	4
31307132	1	Ressecção ou ligadura de varizes pélvicas	8A	1	4
31307140	1	Secção de ligamentos útero-sacos	5B	1	4
31307159	1	Tratamento de câncer de ovário (debulking) via laparoscópica	13A	2	6

31307167	1	Cirurgia laparoscópica do prolapso de cúpula vaginal	10C	2	5
31307183	1	Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico via laparoscópica (*)	9B	2	5
31307205	1	Liberção laparoscópica de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingolise	7A	1	5
31307221	1	Ligamentopexia pélvica laparoscópica	9B	1	6
31307248	1	Omentectomia laparoscópica	9C	2	5
31307264	1	Ressecção ou ligadura laparoscópica de varizes pélvicas	9C	1	5
31307272	1	Secção laparoscópica de ligamentos útero-sacros	6B	1	5
31307280		Endometriose - tratamento cirúrgico via laparoscópica	9B	2	5
PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS					
31309011	1	Amniorredução ou amnioinfusão	3B	0	0
31309020	1	Aspiração manual intra-uterina (AMIU) pós-abortamento	4A	0	2
31309038	1	Assistência ao trabalho de parto, por hora (até o limite de 6 horas). Não deverá ser considerado se o parto ocorrer na primeira hora após o início da assistência. Após a primeira hora, além da assistência, remunera-se o parto (via baixa ou cesariana)	3C	0	2
31309046	1	Cerclagem do colo uterino (qualquer técnica)	4C	1	2
31309054	1	Cesariana (feto único ou múltiplo)	8B	1	5
31309062	1	Curetagem pós-abortamento	4A	0	2
31309089	1	Gravidez ectópica - cirurgia	8A	1	4
31309097	1	Maturação cervical para indução de abortamento ou trabalho de parto	4C	1	5
PESSOA FÍSICA					
SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO					
Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31309100	1	Inversão uterina aguda - redução manual (somente quando o parto ocorrer antes da admissão hospitalar)	3B	0	3
31309119	1	Inversão uterina - tratamento cirúrgico	9B	1	3
31309127	1	Parto (via vaginal)	8C	0	5
31309135	1	Parto múltiplo por via vaginal (cada um subsequente ao inicial)	4C	1	3
31309151	1	Revisão obstétrica de parto ocorrido fora do hospital (inclui exame, dequitação e sutura de lacerações até de 2º grau)	5B	0	2
31309178	1	Versão cefálica externa	4C	0	0
31309186	1	Gravidez ectópica - cirurgia laparoscópica	9B	1	5
31309232	1	Intervenção do obstetra na cirurgia fetal a céu aberto	8A	1	5
PESSOA FÍSICA					
SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO					
Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
ENCÉFALO					
31401015	1	Biópsia estereotáxica de encéfalo	10A	2	5
31401031	1	Cirurgia intracraniana por via endoscópica	11A	1	7
31401040	1	Craniotomia para remoção de corpo estranho	10B	2	5
31401058	1	Derivação ventricular externa	5C	1	5
31401066	1	Drenagem estereotáxica - cistos, hematomas ou abscessos	10A	2	6
31401074	1	Hipofisectomia por qualquer método (inclui a cirurgia de acesso, quando realizada pelo neurocirurgião)	11B	2	6
31401082	1	Implante de cateter intracraniano	8A	1	5
31401090	1	Implante de eletrodo cerebral profundo (com diretriz definida pela ANS - nº 38)	8A	1	6
31401104	1	Implante de eletrodos cerebral ou medular (com diretriz definida pela ANS - nº 37)	10A	2	6
31401112	1	Implante estereotáxico de cateter para braquiterapia	10A	2	6
31401120	1	Implante intratecal de bombas para infusão de fármacos (com diretriz definida pela ANS - nº 45)	8C	2	5
31401139	1	Localização estereotáxica de corpo estranho intracraniano com remoção	10A	2	5
31401147	1	Localização estereotáxica de lesões intracranianas com remoção	10A	1	5
31401155	1	Microcirurgia para tumores intracranianos	13B	2	7
31401163	1	Microcirurgia por via transesfenoidal	11A	2	7
31401171	1	Microcirurgia vascular intracraniana	13B	2	7
31401198	1	Punção subdural ou ventricular transfontanela	2B		3
31401201	1	Ressecção de mucocele frontal	8B	2	5
31401228	1	Revisão de sistema de neuroestimulação	3C	0	3
31401236	1	Sistema de derivação ventricular interna com válvulas ou revisões	10B	2	6
31401244	1	Terceiro ventriculostomia	9C	2	4
31401252	1	Tratamento cirúrgico da epilepsia (com diretriz definida pela ANS - nº 72)	10B	2	6
31401260	1	Tratamento cirúrgico da fístula líquórica	9C	2	6
31401279	1	Tratamento cirúrgico da meningoencefalocèle	10B	2	6
31401287	1	Tratamento cirúrgico de tumores cerebrais sem microscopia	10B	2	7
31401295	1	Tratamento cirúrgico do abscesso encefálico	10B	2	5
31401309	1	Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano	10B	2	5
31401333	1	Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais	9A	2	6
31401341	1	Acesso endoscópico ao tratamento cirúrgico dos tumores da região selar	8A	1	4
31401350	1	Implantação do halo para radiocirurgia	10A	2	5
31401368	1	Craniectomia para tumores cerebelares	9A	2	4

31401376	1	Craniotomia exploradora com ou sem biópsia	4C	2	4
PESSOA FÍSICA					
SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO					
Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
MEDULA					
31402011	1	Cordotomia-mielotomias por radiofrequencia (com diretriz definida pela ANS - nº 17)	10A	2	6
31402020	1	Lesão de substancia gelatinosa medular (DREZ) por radiofrequencia (com diretriz definida pela ANS - nº 55)	10B	2	6
31402038	1	Tampao sanguineo peridural para tratamento de cefaleia após puncao (não indicada na profilaxia da cefaleia)	3C	0	2
NERVOS PERIFÉRICOS					
31403018	1	Biópsia de nervo	3C	1	1
31403026	1	Bloqueio de nervo periférico	3B	1	2
31403034	1	Denervação percutânea de faceta articular - por segmento	9C	1	4
31403042	1	Enxerto de nervo	8B	2	4
31403050	1	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (1º estágio)	11A	1	6
31403069	1	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (2º estágio)	11A	1	6
31403077	1	Enxerto interfascicular de nervo vascularizado	12C	3	6
31403085	1	Enxerto interfascicular	9A	1	5
31403093	1	Enxerto para reparo de 2 ou mais nervos	9B	3	5
31403107	1	Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular	9B	1	5
31403115	1	Excisão de tumores dos nervos periféricos	7C	1	4
31403123	1	Exploração cirúrgica de nervo (neurólise externa)	5B	1	3
31403131	1	Extirpação de neuroma	4A	1	2
31403140	1	Implante de gerador para neuroestimulação (com diretriz definida pela ANS - nº 39)	8A	1	2
31403158	1	Lesão de nervos associada à lesão óssea - tratamento cirúrgico	8C	1	3
31403166	1	Lesão estereotáxica de estruturas profundas para tratamento da dor ou movimento anormal	10B	2	6
31403174	1	Microcirurgia do plexo braquial com a exploração, neurólise e enxertos interfasciculares para reparo das lesões	13A	2	7
31403182	1	Microcirurgia do plexo braquial com exploração e neurólise	12C	2	5
31403204	1	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de um nervo	7C	1	4
31403212	1	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de dois ou mais nervos	8B	1	4
31403220	1	Microneurólise múltiplas	8B	1	4
31403239	1	Microneurólise única	6A	1	3
31403255	1	Microneurorrafia de dedos da mão	8B	2	4
31403263	1	Microneurorrafia múltipla (plexo nervoso)	12B	2	5
31403271	1	Microneurorrafia única	8A	1	4
31403280	1	Neurólise das síndromes compressivas	6C	1	3
31403298	1	Neurotripsia (cada extremidade)	3B	2	2
31403301	1	Reposição de fármaco(s) em bombas implantadas	1B	0	3
31403310	1	Ressecção de neuroma	4A	2	3
31403328	1	Revisão de sistema implantados para infusão de fármacos	6A	0	3
PESSOA FÍSICA					
SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO					
Código		Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
31403336	1	Rizotomia percutânea por segmento - qualquer método (com diretriz definida pela ANS - nº 62)	10C	1	5
31403344	1	Simpatectomia (Liberação dependente de perícia médica)	9B	1	5
31403352	1	Transposição de nervo	10A	1	2
31403360	1	Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas (tumoral, inflamatório, etc)	8B	2	5
31403379	1	Simpatectomia por videotoroscopia (Liberação dependente de perícia médica)	10B	1	6
31403387	1	Neurotomia	7C	2	6
NERVOS CRANIANOS					
31404014	1	Descompressão vascular de nervos cranianos	11A	2	6
31404022	1	Neurotomia seletiva do trigêmio	10A	2	6
31404030	1	Tratamento de nevralgia do trigêmeo por técnica percutânea - qualquer método (quando orientado por imagem, cobrar código correspondente) (com diretriz definida pela ANS - nº 62)	10A	1	4
SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO					
31405010	1	Bloqueio do sistema nervoso autônomo	6A	1	2
31405029	1	Tratamento cirúrgico de lesão do sistema nervoso autônomo - qualquer método	3C	1	2
31405037	1	Tratamento da síndrome do desfiladeiro cérvico torácico	9B	2	5
40309150	10	Punção cisternal suboccipital com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano	2C	0	0
40309169	10	Punção lombar com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano	2B	0	0
PESSOA FÍSICA					

TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
CÓRNEA				
31501010	1 Transplante de córnea	10B	1	5
31501028	1 Retirada para transplante	7B	0	0
RENAL				
31506011	1 Transplante renal (receptor)	14A	2	7
31506038	1 Nefrectomia em doador vivo	11A	2	5
31506046	1 Nefrectomia laparoscópica em doador vivo - para transplante	12C	2	6
PESSOA FÍSICA				
ACUPUNTURA				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
ACUPUNTURA				
31601014	1 Acupuntura por sessão	150		
PESSOA FÍSICA				
ANESTESIOLOGIA				
Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
PORTES ANESTÉSICOS				
31602029	1 Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de analgesia por catéter peridural			1
31602037	1 Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico			4
31602207	1 Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via			3
31602231	1 Anestesia para endoscopia diagnóstica			2
31602240	1 Anestesia para endoscopia intervencionista			3
31602258	1 Anestesia para exames radiológicos de angiorradiologia			3
31602266	1 Anestesia para exames de ultrassonografia			2
31602274	1 Anestesia para exames de tomografia computadorizada			2
31602282	1 Anestesia para exames de ressonância magnética			3
31602290	1 Anestesia para procedimentos de radioterapia			3
31602304	1 Anestesia para exames específicos, teste para diagnóstico e outros procedimentos diagnósticos			1
31602312	1 Anestesia para procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares			1
31602320	1 Anestesia para procedimentos de medicina nuclear			2
BLOQUEIOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEURO-VASCULARES				
31602045	1 Bloqueio anestésico de nervos cranianos	3C	0	2
31602053	1 Bloqueio anestésico de plexo celíaco	3C	0	2
31602061	1 Bloqueio anestésico de simpático lombar	3C	0	2
31602070	1 Bloqueio anestésico simpático	4C	0	3
31602088	1 Bloqueio de articulação temporo-mandibular	3C	0	2
31602096	1 Bloqueio de gânglio estrelado com anestésico local	3C	0	2
31602100	1 Bloqueio de gânglio estrelado com neurolítico	6B	0	4
31602118	1 Bloqueio de nervo periférico - bloqueios anestésicos de nervos e estímulos neurovasculares	3A	0	1
31602126	1 Bloqueio facetário para-espinhoso	4C	0	3
31602134	1 Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cervico-torácico	6B	0	4
31602142	1 Bloqueio neurolítico do plexo celíaco, simpático lombar ou torácico	6B	0	4
31602150	1 Bloqueio neurolítico peridural ou subaracnóideo	6B	0	4
31602169	1 Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticoide	3C	0	2
31602177	1 Bloqueio simpático por via venosa	3A	0	1
31602185	1 Estimulação elétrica transcutânea (com diretriz definida pela ANS- nº 24)	3A	0	1
31602223	1 Passagem de catéter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova	3C	0	2
31602339	1 Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical) para tratamento de dor	3C	0	2
INSTRUÇÕES GERAIS ESPECÍFICAS PARA A ANESTESIOLOGIA				

1. O ato anestésico se inicia com a avaliação pré-anestésica, prossegue com a administração da técnica anestésica indicada, que compreende o acesso venoso, intubação traqueal (quando indicada), instalação de controles e equipamentos necessários à anestesia e administração de drogas, encerrando-se com a recuperação dos parâmetros vitais, exceto nos casos que haja indicação de seguimento em UTI.

1.1. Não inclui medidas/controles invasivos que poderão ser valorados separadamente pelo anesthesiologista, que deverá utilizar, para tal, o porte previsto para o cirurgião.

2. Quando houver necessidade do concurso de anesthesiologista em atos médicos que não tenham seus portes especialmente previstos na presente Classificação, a remuneração deste especialista será equivalente ao estabelecido para o PORTE 3.

3. Nos atos cirúrgicos em que haja indicação de intervenção em outros órgãos através do mesmo orifício natural, a partir da MESMA VIA DE ACESSO ou dentro da MESMA CAVIDADE ANATÔMICA, o porte a ser atribuído ao trabalho do anesthesiologista será o que corresponder, por aquela via, ao procedimento de maior porte, acrescido de 50% dos demais atos praticados.

4. Quando a mesma equipe ou grupos diversos realizarem durante o mesmo ato anestésico procedimentos cirúrgicos diferentes através de outras incisões (exceto aquela complementar do ato principal) ou outros orifícios naturais, os portes relativos aos atos do anesthesiologista serão estabelecidos em acréscimo ao ato anestésico de maior porte 70% dos demais.

5. Em caso de cirurgia bilateral no mesmo ato anestésico, INEXISTINDO código específico na presente Classificação, os atos praticados pelo anesthesiologista serão acrescidos de 70% do porte atribuído ao primeiro ato cirúrgico.

6. Para os atos do AN7 e AN8 ou naqueles nos quais seja utilizada Circulação Extracorpórea (CEC), ou procedimentos de neonatologia cirúrgica, o anesthesiologista responsável poderá, quando necessário, solicitar o concurso de um auxiliar (também anesthesiologista) sendo atribuído a essa intervenção um porte correspondente a 30% dos portes previstos para o(s) ato(s) realizados pelo anesthesiologista principal.

7. Na valoração dos portes constantes desta Classificação incluem a anestesia geral, condutiva regional ou local, bem como a assistência do anesthesiologista, por indicação do cirurgião ou solicitação do paciente, seja em procedimentos cirúrgicos, diagnósticos ou terapêuticos tanto em regime de internamento como ambulatorial.

INSTRUÇÕES GERAIS ESPECÍFICAS PARA A ANESTESIOLOGIA

8. Os portes atribuídos aos atos do anesthesiologista (s) referem-se exclusivamente à intervenção pessoal, livre de quaisquer despesas, mesmo as referentes a agentes anestésicos, analgésicos, drogas, material descartável, tubos endotraqueais, seringas, agulhas, catéteres, "scalps", cal sodada, oxigênio, etc., empregados na realização do ato anestésico.

9. Aos procedimentos realizados por VÍDEOLAPAROSCOPIA E/OU VÍDEOTORACOSCOPIA (DIAGNÓSTICOS OU TERAPÊUTICOS) aplica-se o mesmo critério constante do item 3.2 das Instruções Gerais.

10. O aluguel de equipamentos de controle e execução de anestesia será permitido através de instituição juridicamente estabelecida, seja com o hospital ou terceiros por ele contratados com valoração acordada previamente.

11. Quando for necessária ou solicitada consulta com o anesthesiologista, em consultório, previamente à internação ou à cirurgia ambulatorial, o anesthesiologista fará jus ao porte equivalente à consulta clínica.

12. Nos procedimentos terapêuticos e diagnósticos, inclusive aqueles relacionados no capítulo IV, quando houver necessidade do concurso do anesthesiologista, aplica-se o previsto no item 6.2 das Instruções Gerais.

PESSOA FÍSICA

OUTROS PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Código	Grupo	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
PROCEDIMENTOS MÉDICOS TERAPÊUTICOS POR ENDOSCOPIA					
40202011	1	Aritenoidectomia microcirúrgica endoscópica	8B	0	0
40202046	1	Biópsias por laparoscopia	6A	1	0
40202062	1	Cecostomia	7C	1	0
40202089	1	Colagem de fistula por via endoscópica	5B	0	0

40202097	1	Colocação de cânula sob orientação endoscópica	5A	0	0
40202100	1	Colocação de cateter para braquiterapia endobrônquica	4C	0	0
40202119	1	Colocação de prótese coledociana por via endoscópica	10B	1	0
40202127	1	Colocação de prótese traqueal ou brônquica	8A	0	0
40202143	1	Descompressão colônica por colonoscopia	9B	0	0
40202151	1	Desobstrução brônquica com laser ou eletrocautério	7B	0	0
40202160	1	Desobstrução brônquica por broncoaspiração	4C	0	0
40202178	1	Dilatação de estenose laringo-traqueo-brônquica	6A	0	0
40202186	1	Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno	5B	0	0
40202194	1	Dilatação instrumental e injeção de substância medicamentosa por endoscopia	6A	0	0
40202208	1	Diverticulotomia	9B	1	0
40202216	1	Drenagem cavitária por laparoscopia	6A	1	0
40202240	1	Ecoendoscopia com puncao por agulha	9C	1	0
40202259	1	Esclerose de varizes de esôfago, estômago ou duodeno	6C	0	0
40202267	1	Estenostomia endoscópica	9B	1	0
40202283	1	Gastrostomia endoscópica	6A	1	0
40202291	1	Hemostasia mecânica do esôfago, estômago ou duodeno	6C	0	0
40202305	1	Hemostasia térmica por endoscopia	6C	0	0
40202313	1	Hemostasias de cólon	9B	0	0
40202330	1	Injeção de substância medicamentosa por endoscopia	5C	0	0
40202348	1	Introdução de prótese no esôfago	9B	1	0
40202356	1	Jejunostomia endoscópica	8A	1	0
40202364	1	Laringoscopia com microscopia para exérese de pólipos/nódulo/papiloma	5B	0	0
40202372	1	Laringoscopia com retirada de corpo estranho de laringe/faringe (tubo flexível)	3B	0	0
40202399	1	Laringoscopia/traqueoscopia com exérese de pólipos/nódulo/papiloma	5C	0	0
40202410	1	Laringoscopia/traqueoscopia com retirada de corpo estranho (tubo rígido)	6A	0	0
40202445	1	Laringoscopia/traqueoscopia para intubação oro ou nasotraqueal	4C	0	0
40202453	1	Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno	7C	0	0
40202470	1	Mucosectomia do esôfago, estômago ou duodeno	9B	0	0

PESSOA FÍSICA

OUTROS PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Código	Grupo	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
40202488	3	Nasofibrolaringoscopia para diagnóstico e/ou biópsia	2B	0	0
40202496	1	Papilotomia biópsia e/ou citologia biliar e pancreática	9B	1	0
40202500	1	Papilotomia e dilatação biliar ou pancreática	9B	1	0
40202518	1	Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar)	9C	1	0
40202526	1	Papilotomia, dilatação e colocação de prótese ou dreno biliar ou pancreático	10B	1	0
40202534	1	Passagem de sonda naso-enteral - via endoscópica	5C	0	0
40202542	1	Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos)	9B	0	0
40202550	1	Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos)	7C	0	0
40202569	1	Retirada de corpo estranho do cólon	7A	0	0
40202577	1	Retirada de corpo estranho do esôfago, estomago e duodeno	6A	0	0
40202585	1	Retirada de corpo estranho endobrônquico	6A	0	0
40202593	1	Retirada de tumor ou papiloma por broncoscopia	7B	0	0
40202607	1	Tamponamento de varizes do esôfago e estômago	6A	0	0
40202623	1	Traqueostomia por punção percutânea	8A	0	0
40202631	1	Tratamento endoscópico de hemoptise	4B	0	0
40202640	1	Uretrotomia endoscópica	7A	0	0
40202674	1	Colonoscopia com dilatação segmentar	7A	0	0
40202682	1	Retossigmoidoscopia flexível com polipectomia	4A	0	0
40202704	1	Colonoscopia com estenostomia	10B	1	0
40202712	1	Colonoscopia com mucosectomia	9B	0	0
40202739	1	Retossigmoidoscopia rígida com polipectomia	3C	0	0
40202763	1	Laringoscopia/traqueoscopia com laser para exérese de papiloma/tumor	7C	1	0
40403068	1	Coleta de biópsia de medula óssea por agulha	150	0	2
OBSERVAÇÕES					
1) Nos procedimentos 4.02.02.17-8, 4.02.02.18-6 e 4.02.02.25-9, a endoscopia digestiva alta só pode ser remunerada concomitante na primeira sessão.					
2) Quando houver necessidade do concurso do anestesiológico, os atos médicos diagnósticos praticados por este profissional serão valorados pelo porte 2, os terapêuticos pelo porte 3 e os diagnósticos/terapêuticos pelo porte 3.					
RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA - HONORÁRIOS DOS PROCEDIMENTOS					
40808220	1	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base)	3B	0	0
40808238	1	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base)	3B	0	0
40808246	1	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC (não inclui o exame de base)	3B	0	0
40813029	1	Ablacao percutanea de tumor hepatico (qualquer metodo) - metodo intervencionista / terapeutico por imagem (com diretriz definida pela ANS - nº 1)	8B	1	5

40813037		Ablação percutânea de tumor ósseo (qualquer método)	8B	1	5
40813061	1	Angioplastia de ramo intracraniano	11A	2	5
PESSOA FÍSICA					
OUTROS PROCEDIMENTOS MÉDICOS					
Código	Grupo	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
40813070	1	Angioplastia de tronco supra-aórtico	10A	2	5
40813088	1	Angioplastia de aorta para tratamento de coarctação	9B	1	5
40813100	1	Angioplastia de artéria visceral - por vaso	10A	1	5
40813118	1	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado	11A	2	5
40813126	1	Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição	10A	2	5
40813134	1	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado	10A	2	5
40813150	1	Angioplastia de tronco venoso	8C	1	3
40813169	1	Angioplastia venosa para tratamento de síndrome de BUDD-CHIARI	10C	1	5
40813177	1	Angioplastia transluminal percutânea	8A	1	5
40813185	1	Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial	9B	1	3
40813193	1	Colocação de stent em ramo intracraniano - por vaso	11A	1	5
40813207	1	Colocação de stent em tronco supra-aórtico	10A	2	5
40813215	1	Colocação de stent aórtico	10A	2	5
40813223	1	Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI	9C	1	5
40813231	1	Colocação de catéter venoso central ou portocath	4A	1	2
40813240	1	Colocação de filtro de VCI para prevenção de TEP	8B	1	5
40813258	1	Colocação de stent em artéria visceral - por vaso	10C	2	5
40813266	1	Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa - por vaso	10A	2	5
40813274	1	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico	10A	2	5
40813282	1	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fistula arteriovenosa	10A	2	5
40813290	1	Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado	10C	1	5
40813304	1	Colocação de stent em traqueia ou brônquio	8A	0	5
40813312	1	Colocação de stent esofágico, duodenal ou colônico	8A	0	5
40813320	1	Colocação de stent biliar	9A	1	3
40813339	1	Colocação de stent renal	10B	1	5
40813347	1	Colocação percutânea de cateter pielovesical	8B	1	5
40813355	1	Colocação percutânea de stent vascular	8C	1	5
40813363	1	Coluna Vertebral: Infiltração foraminal ou facetária ou articular	5A	0	5
40813371	1	Dilatação percutânea de estenose biliar cicatricial	8A	1	5
40813380	1	Dilatação percutânea de estenose de conduto urinário	7A	1	5
40813398	1	Dilatação percutânea de estenose de ducto pancreático	6C	1	5
40813401	1	Aterectomia percutânea orientada por RX	8C	0	3
40813410	1	Drenagem percutânea de coleção pleural	4C	0	2
40813428	1	Drenagem percutânea de pneumotórax	5A	0	2
40813436	1	Drenagem de abscesso pulmonar ou mediastinal	5C	1	3
40813444	1	Drenagem mediastinal orientada por RX ou TC	5A	0	3
40813452	1	Drenagem percutânea de coleção infectada abdominal	5B	1	3
40813460	1	Drenagem percutânea de abscesso hepático ou pancreático	5C	1	3
PESSOA FÍSICA					
OUTROS PROCEDIMENTOS MÉDICOS					
Código	Grupo	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
40813479	1	Drenagem percutânea de cisto hepático ou pancreático	5C	1	3
40813487	1	Drenagem percutânea de via biliar	6A	1	3
40813495	1	Drenagem percutânea de cisto renal	4B	0	3
40813509	1	Drenagem percutânea de abscesso renal	5C	1	3
40813517	1	Drenagem percutânea de coleção infectada profunda	6B	1	3
40813525	1	Drenagem percutânea de abscesso retroperitoneal ou pélvico	5C	1	3
40813533	1	Drenagem percutânea não especificada	6B	0	3
40813541	1	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular - por vaso	11B	1	6
40813550	1	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular - por vaso	10B	1	6
40813568	1	Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular - por vaso	10B	1	6
40813576	1	Embolização de fistula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna - por vaso	10A	1	6
40813584	1	Embolização para tratamento de epistaxe	8C	1	5
40813592	1	Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral	10A	2	5
40813606	1	Embolização brônquica para tratamento de hemoptise	8A	1	5
40813614	1	Embolização pulmonar para tratamento de fistula arteriovenosa ou outra situação	10A	1	5
40813622	1	Embolização de varizes esofágicas ou gástricas	9A	1	2
40813630	1	Embolização de hemorragia digestiva	8A	1	5
40813649	1	Embolização de ramo portal	10B	1	5
40813657	1	Embolização esplênica para tratamento de hiperesplenismo ou outra situação	8A	1	5
40813665	1	Embolização arterial para tratamento de priapismo	10A	1	5
40813673	1	Embolização para tratamento de impotência	8A	1	5

40813681	1	Embolização de ramos hipogástricos para tratamento de sangramento ginecológico	8C	1	5
40813690	1	Embolização seletiva de fístula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria	10A	1	5
40813703	1	Embolização de artéria renal para nefrectomia	8A	1	5
40813711	1	Embolização de fístula arteriovenosa não especificada acima - por vaso	9A	1	3
40813720	1	Embolização de malformação vascular - por vaso	8A	1	5
40813738	1	Embolização de pseudoaneurisma - por vaso	10A	1	3
40813746	1	Embolização de artéria uterina para tratamento de mioma ou outras situações (com diretriz definida pela ANS - nº 23)	8C	1	5
40813754	1	Embolização de veia espermática para tratamento de varicocele	8A	1	3
40813789	1	Embolização de tumor de cabeça e pescoço	8C	1	5
40813797	1	Embolização de tumor do aparelho digestivo	10A	1	5
40813800	1	Embolização de tumor ósseo ou de partes moles	8C	1	5
40813819	1	Embolização de tumor não especificado	8A	1	5

PESSOA FÍSICA

OUTROS PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Código	Grupo	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
40813827	1	Traqueostomia percutânea orientada por RX ou TC	4C	0	2
40813835	1	Gastrostomia percutânea orientada por RX ou TC	6C	1	2
40813851	1	Esclerose percutânea de cisto pancreático	6C	1	3
40813843	1	Colecistostomia percutânea orientada por RX, US ou TC	6C	1	3
40813860	1	Cecostomia percutânea orientada por RX ou TC (*)	7A	1	3
40813878	1	Nefrostomia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	6C	1	5
40813886	1	Pielografia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	4A	0	3
40813894	1	Exeresse percutânea de tumor benigno orientada por RX, US, TC ou RM	8C	1	3
40813908	1	Quimioterapia por cateter de tumor de cabeça e pescoco	7A	1	5
40813916	1	Quimioembolização para tratamento de tumor hepático	8A	1	5
40813924	1	Quimioterapia por catéter intra-arterial	7C	1	5
40813932	1	TIPS - anastomose porto-cava percutânea para tratamento de hipertensão portal	10A	2	7
40813940	1	Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft)	10A	2	5
40813959	1	Implante de endoprótese em dissecação de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft)	10A	2	5
40813975	1	Tratamento do vasoespasmio pós-trauma	9A	1	5
40813983	1	Trombectomia mecânica para tratamento de TEP	10C	1	5
40813991	1	Trombectomia mecânica venosa	10C	1	3
40814017	1	Trombectomia medicamentosa para tratamento de TEP	10B	1	5
40814025	1	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso	9C	1	3
40814033	1	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica	9C	1	5
40814041	1	Trombólise medicamentosa em troncos supra-aórticos e intracranianos	10A	1	5
40814050	1	Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade	10A	1	4
40814068	1	Retirada percutânea de cálculos biliares orientada por RX, US ou TC	7C	1	5
40814076	1	Retirada percutânea de cálculos renais orientada por RX, US ou TC	7C	1	5
40814084	1	Retirada percutânea de corpo estranho intravascular	9A	1	5
40814092	1	Osteoplastia ou discectomia percutânea (vertebroplastia e outras)	8C	1	5
40814106	1	Discografia	4A	0	3
40814114	1	Litotripsia mecânica de cálculos renais orientada por RX ou US	8B	0	4
40814130	1	Sinusografia (abscessografia)	3C	0	3
40814149	1	Paracentese orientada por RX ou US	3C	0	0
40814157	1	Manipulação de drenos pós-drenagem (orientada por RX, TC, US ou RM)	3B	0	0
40814165	1	Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida ou não por RX, US, TC, RM	6C	1	3

OBSERVAÇÕES

1) Os procedimentos de radiologia intervencionista serão valorados por vaso tratado, por número de cavidades drenadas e por número de corpos estranhos retirados.

CAPÍTULO 4

PESSOA JURÍDICA

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²
MONITORIZAÇÕES								
20102011	1	Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico		350				
20102020	1	Holter de 24 horas - 3 canais - digital		350				
20102038	1	Monitorizacao ambulatorial da pressao arterial - MAPA (24 horas) (com diretriz definida pela ANS - nº 56)		350				
20102070	1	Tilt Teste (com diretriz definida pela ANS - nº 67)		470				

REABILITAÇÃO FÍSICA AMBULATORIAL											PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Fim e m²					
PROCEDIMENTOS												
20103018	1	Adaptação e treinamento de recursos ópticos para visão subnormal (por sessão) - binocular	50									
20103131	1	Biofeedback com EMG	100									
20103140	1	Bloqueio fenólico, alcoólico ou com toxina botulínica (de pontos motores) - por membro ou segmento corporal. (Liberação de acordo com Diretriz da ANS - ANEXO I)	175									
20103239	1	Exercícios de ortóptica (por sessão)	20									
20103247	1	Exercícios para reabilitação do asmático (ERAC) - por sessão coletiva	15									
20103255	1	Exercícios para reabilitação do asmático (ERA1) - por sessão individual	30									
20103301	1	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)			60							
20103743	1	Exercícios de pleóptica	19									

REABILITAÇÃO FÍSICA AMBULATORIAL						PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Flm e m²
REABILITAÇÕES - SESSÕES							
20203020		Fisioterapia - Eletroestimulação do assoalho pélvico e/ou outra técnica de exercícios perineais	80				
20103026	1	Fisioterapia - Amputação bilateral (preparação do coto)	50				
20103034	1	Fisioterapia - Amputação bilateral (treinamento protético)	63				
20103042	1	Fisioterapia - Amputação unilateral (preparação do coto)	40				
20103050	1	Fisioterapia - Amputação unilateral (treinamento protético)	50				
20203063	1	Fisioterapia - Pacientes com doença isquêmica do coração, hospitalizado, até 8 semanas de programa	40				
20103069	1	Fisioterapia - Assistência fisiátrica respiratória em pré e pós-operatório de condições cirúrgicas	40				
20203071	1	Fisioterapia - Pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca, hospitalizado, até 8 semanas de programa	40				
20103077	1	Fisioterapia - Ataxias	40				
20103093	1	Fisioterapia - Atendimento fisiátrico no pré e pós-operatório de pacientes para prevenção de sequelas	40				
20103107	1	Fisioterapia - Atendimento fisiátrico no pré e pós-parto	40				
20103182	1	Fisioterapia - Desvios posturais da coluna vertebral	40				
20103190	1	Fisioterapia - Disfunção vésico-uretral	42				
20103204	1	Fisioterapia - Distrofia simpático-reflexa	40				
20103212	1	Fisioterapia - Distúrbios circulatórios artério-venosos e linfáticos	40				
20103220	1	Fisioterapia - Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	40				
20103263	1	Fisioterapia - Hemiparesia	60				
20103271	1	Fisioterapia - Hemiplegia	60				
20103280	1	Fisioterapia - Hemiplegia e hemiparesia com afasia	60				
20103298	1	Fisioterapia - Hipo ou agenesia de membros	40				
20103310	1	Fisioterapia - Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	40				
20103328	1	Fisioterapia - Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	40				
20103344	1	Fisioterapia - Miopatias	50				
20103360	1	Fisioterapia - Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória	40				
20103379	1	Fisioterapia - Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	40				

REABILITAÇÃO FÍSICA AMBULATORIAL											PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Horários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Fim e m²					
20103387	1	Fisioterapia - Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	40									
20103395	1	Fisioterapia - Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório ate 8 semanas de programa	40									
20103409	1	Fisioterapia - Pacientes com doenças neuro-músculo-esqueléticas com envolvimento tegumentar	100									
20103417	1	Fisioterapia - Pacientes sem doença coronariana clinicamente manifesta, mas considerada de alto risco, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	40									
20103425	1	Fisioterapia - Paralisia cerebral	60									
20103433	1	Fisioterapia - Paralisia cerebral com distúrbio de comunicação	60									
20103441	1	Fisioterapia - Paraparesia/tetraparesia	60									
20103450	1	Fisioterapia - Paraplegia e tetraplegia	60									
20103468	1	Fisioterapia - Parkinson	40									

20103476	1	Fisioterapia - Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	70
20103484	1	Fisioterapia - Patologia osteomioarticular em um membro	50
20103492	1	Fisioterapia - Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	50
20103506	1	Fisioterapia - Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	40
20103514	1	Fisioterapia - Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	50
20103522	1	Fisioterapia - Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	100
20103530	1	Fisioterapia - Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	40
20103565	1	Fisioterapia - Processos inflamatórios pélvicos	40
20103611	1	Fisioterapia - Queimados seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	50
20103620	1	Fisioterapia - Reabilitação de paciente com endoprótese	40
20103638	3	Fisioterapia - Reabilitação labiríntica (por sessão)	182
20103646	1	Fisioterapia - Reabilitação perineal com biofeedback	150

REABILITAÇÃO FÍSICA AMBULATORIAL										PESSOA JURÍDICA	
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--

Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²
20103654	1	Fisioterapia - Recuperação funcional de distúrbios crânio-faciais	40						
20103662	1	Fisioterapia - Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	45						
20103670	1	Fisioterapia - Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	63						
20103689	1	Fisioterapia - Retardo do desenvolvimento psicomotor	50						
20103697	1	Fisioterapia - Sequelas de traumatismos torácicos e abdominais	40						
20103700	1	Fisioterapia - Sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos)	100						
20103719	1	Fisioterapia - Sinusites	40						
20103727	1	Fisioterapia - Reabilitação cardíaca supervisionada. Programa de 12 semanas. Duas a três sessões por semana (por sessão)	80						

TERAPIA CLÍNICA										PESSOA JURÍDICA	
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--

Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²
		TERAPÊUTICA							
20104014	1	Actinoterapia (por sessão)	20						
20104022	1	Aplicação de hipossensibilizante - em consultório (AHC) exclusive o alérgeno - planejamento técnico para	40						
20104138	1	Imunoterapia específica - 30 dias - planejamento técnico	40						
20104146	1	Imunoterapia inespecífica - 30 dias - planejamento técnico	40						
20104235	1	Terapia inalatória - por nebulização	10						

TERAPIA HIPERBÁRICA										PESSOA JURÍDICA	
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--

Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²
20104189	1	PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO Sessão de oxigenoterapia hiperbárica (por sessão de 2 horas) (com diretriz definida pela ANS nº 58)	783						

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS COM INTERNAÇÃO										PESSOA JURÍDICA	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--

Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²
		MONITORIZAÇÕES							
20202016	1	Cardiotocografia anteparto	100						
20202024	1	Cardiotocografia intraparto (por hora) até 6 horas externa	150						
20202032	1	Monitorização hemodinâmica invasiva (por 12 horas)	125						
20202040	1	Monitorização neurofisiológica intra-operatória	2360		1136		1227		
20202059	1	Potencial evocado intra-operatório - monitorização cirúrgica (PE/IO)	400						

REABILITAÇÃO FÍSICA AMBIENTE HOSPITALAR										PESSOA JURÍDICA	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--

Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²
--------	-------	-----------	--	--------------------	-------------	-----------	---------------------	------	--------------

REABILITAÇÕES - SESSÕES					
20203012	1	Fisioterapia - Assistência fisiátrica respiratória em paciente internado com ventilação mecânica		40	
20203047	1	Fisioterapia - Assistência fisiátrica respiratória em doente clinico internado		40	

RADIOLOGIA INTERVENCONISTA					PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc. Film e m²

PROCEDIMENTOS					
30212120	1	Punção-biópsia de pescoço		401	
30213010	1	Biópsia de tireoide		401	

DIAGNÓSTICOS ELETROFISIOLÓGICOS MECÂNICOS E FUNCIONAIS					PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc. Film e m²

ELETROCARDIOGRAMA E TESTE ERGOMÉTRICO					
40101010	1	Eletrcardiograma (ECG) convencional de até 12 derivações		60	
40101029	1	Eletrcardiograma de alta resolução(já inclui o ECG convencional)		60	
40101037	1	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional) (com diretriz definida pela ANS - nº 68)		320	
40101045	1	Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional) (com diretriz definida pela ANS - nº 68)		280	
40101053	1	Variabilidade da frequência cardíaca (já inclui o ECG convencional)		60	
40101061	1	Ergoespirometria ou teste cardiopulmonar de exercício completo (espirometria forçada, consumo de O2, produção de CO2 e derivados, ECG, oximetria)		500	

TUBO DIGESTIVO					
40102025	1	Manometria computadorizada anorretal		417	
40102033	1	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - 1ª sessão		417	
40102041	1	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - demais sessoes		417	
40102050	1	Manometria esofágica computadorizada com teste provocativo		400	
40102068	1	Manometria esofágica computadorizada sem teste provocativo		400	
40102076	1	Manometria esofágica para localização dos esfíncteres pré-pH-metria		417	
40102084	1	pH-metria esofágica computadorizada com um canal		700	
40102092	1	pH-metria esofágica computadorizada com dois canais		700	
40102106	1	pH-metria esofágica computadorizada com três canais		700	
40102122	1	pH-metria gástrica de 24 horas com quatro canais			
40102130	1	pH-metria esofágica de 24 horas com quatro canais		700	

NEUROFISIOLOGIA					
40103056	1	Potencial evocado estacionário (Steady State)		300	
40103064	3	Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA		300	
40103072	3	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação		90	
40103080	3	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show (Avaliação do Auditor Médico)		140	
40103099	3	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação		40	

DIAGNÓSTICOS ELETROFISIOLÓGICOS MECÂNICOS E FUNCIONAIS					PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc. Film e m²

40103102	3	Audiometria vocal -pesquisa de limiar de inteligibilidade		40	
40103110	1	Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW) (com diretriz definida pela ANS - nº 5)		140	
40103137	1	Campimetria computadorizada - monocular		120	
40103170	1	EEG de rotina		120	
40103188	1	EEG intra-operatório para monitorização cirúrgica (EEG/IO) - por hora de monitorização		320	
40103196	1	EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral)		700	
40103200	1	Eletroencefalograma especial: terapia intensiva, morte encefálica, EEG prolongado (até 2 horas)		320	
40103234	1	Eletroencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido		240	
40103242	1	Eletro-oculografia - monocular		180	
40103250	1	Eletro-retinografia - monocular		180	
40103269	3	Eletrococleografia (Ecochg)		350	
40103277	1	Eletrocorticografia intra-operatória (ECOG) - por hora de monitorização		350	
40103285	1	Eletroglotografia		175	
40103307	1	Eletroneuromiografia (velocidade de condução) testes de estímulos para paralisia facial		300	
40103315	1	Eletroneuromiografia de MMII		600	
40103323	1	Eletroneuromiografia de MMSS		600	

DIAGNÓSTICOS ELETROFISIOLÓGICOS MECÂNICOS E FUNCIONAIS									PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do	Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Fim e m ²
40103463	3	Otoemissões evocadas transientes (Teste da Orelhinha)				125				
40103480	3	Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR				100				
40103498	3	Potencial evocado auditivo de tronco cerebral (PEA-TC)				300				
40103501	1	Pesquisa do fenômeno de Tullio				30				
40103510	1	Poligrafia de recém-nascido (maior ou igual 2 horas) (PG/RN)				350				
40103528	1	Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas)				1000				
40103536	1	Polissonograma com EEG de noite inteira				1000				
40103544	1	Polissonograma com teste de CPAP nasal				1000				
40103560	3	Potencial evocado - P300				500				
40103579	1	Potencial evocado auditivo de média latência (PEA-ML) bilateral				250				
40103587	1	Potencial somato-sensitivo para localização funcional da área central (monitorização por hora) até 3 horas				800				
40103595	1	Potencial evocado gênito-cortical (PEGC)				250				
40103609	1	Potencial evocado motor - PEM (bilateral)				250				
40103617	1	Potencial evocado somato-sensitivo - membros inferiores (PESS)				250				
40103625	1	Potencial evocado somato-sensitivo - membros superiores (PESS)				250				
40103633	1	Potencial evocado visual (PEV)				300				
40103641	1	Prova de função tubária				40				
40103650	1	Registro do nistagmo pendular				200				
40103668	1	Rinomanometria computadorizada				150				
40103714	1	Teste de estimulação repetitiva (um ou mais músculos)				285				
40103722	1	Teste de fístula perilinfática com eletrônistagmografia				342				
40103730	1	Teste de latências múltiplas de sono (TLMS) diurno pós PSG				300				
40103749	3	Vectoeletrônistagmografia - computadorizada				300				
40103757	1	Vídeo-eletrencefalografia contínua não invasiva - 12 horas (vídeo EEG/NT)				500				
40103803	1	Avaliação da função auditiva central (com diretriz definida pela ANS - nº 5)				130				
40103820	1	Pesquisa do nistagmo optocinético								
40103862	1	Eletroencefalograma com eletrodos especiais				120				
40103870	1	Potencial evocado do nervo trigêmeo				583				
40103889	1	Processamento auditivo central infantil (de 3 a 7 anos) (com diretriz definida pela ANS - nº 5)				610				
40103897	1	Processamento auditivo central (a partir dos 7 anos e adulto) (com diretriz definida pela ANS - nº 5)				810				

1. A eletroneuromiografia inclui: eletromiografia, velocidade de condução e teste de estímulos.

DIAGNÓSTICOS ELETROFISIOLÓGICOS MECÂNICOS E FUNCIONAIS										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²				
		2. Aos procedimentos previstos nos códigos 4.01.03.57-9 e 4.01.03.61-7, quando realizados bilateralmente, o porte para o segundo lado equivalerá a 70% do previsto para o primeiro lado.									
		3. Aplica-se o previsto no item 17 das Instruções Gerais ao procedimento código 4.01.03.18-8									
		4. Materiais descartáveis deverão ser reembolsados pelo valor de custo.									
		EXAMES OSTEO/MÚSCULO/ARTICULARES (REABILITAÇÕES - SESSÕES)									
40104010	1	Fisioterapia - Avaliação muscular por dinamometria computadorizada (isocinética) - por articulação		150							
40104028	1	Fisioterapia - Cronaximetria		60							
40104036	1	Fisioterapia - Curva I/T medida de latência de nervo periférico		68							
40104125	1	Fisioterapia - Sistema tridimensional de avaliação do movimento que inclui vídeo acoplado à plataforma da força e eletromiografia		500							

DIAGNÓSTICOS ELETROFISIOLÓGICOS MECÂNICOS E FUNCIONAIS														PESSOA JURÍDICA							
Código	Grupo	Descrição	Tota	I do	Pro	cedi	men	to	Hon	orár	ios	Méd	icos	Cus	to	Ope	raci	onal	Inc.	Film	e m²
ESPIROMETRIA/PROVAS DE FUNÇÃO PULMONAR																					
40105016	1	Determinação das pressões respiratórias máximas (Recolhimento)						80													
40105024	1	Determinação dos volumes pulmonares por diluição de gases						45													
40105032	1	Determinação dos volumes pulmonares por pletismografia (Interpretação)						80													
40105040	1	Medida da difusão do monóxido de carbono						180													
40105059	1	Medida de pico de fluxo expiratório						5													
40105067	1	Medida seriada por 3 semanas do pico de fluxo expiratório						60													
40105075	1	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)						280													
40105083	1	Resistência das vias aéreas por oscilometria						200													
40105091	1	Resistência das vias aéreas por pletismografia						200													
40105148	1	Espirometria						80													

OBSERVAÇÕES

1. Os procedimentos deste capítulo referem-se àqueles realizados em laboratórios gerais e especializados, consultórios e, nos procedimentos específicos que assim o permitirem, através de aparelhos portáteis.

ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA																					
40201015	1	Amnioscopia						25													
40201023	1	Anuscopia (interna e externa)						60													
40201031	1	Broncoscopia com biópsia transbrônquica						500													
40201058	1	Broncoscopia com ou sem aspirado ou lavado brônquico bilateral						500													
40201066	1	Cistoscopia e/ou uretroscopia						140													
40201074	1	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica						650													
40201082	1	Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)						780													
40201090	1	Colonoscopia com magnificação						1957													
40201104	1	Ecoendoscopia alta						800													
40201112	1	Ecoendoscopia baixa						900													
40201120	1	Endoscopia digestiva alta						290													
40201139	1	Endoscopia digestiva alta com magnificação						1383													
40201147	1	Enteroscopia						600													
40201155	1	Histeroscopia diagnóstica com ou sem biópsia						240													
40201163	1	Laparoscopia						300													
40201171	1	Retossigmoidoscopia flexível						200													
40201180	1	Retossigmoidoscopia rígida						150													
40201198	1	Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica flexível						120													

DIAGNÓSTICOS ELETROFISIOLÓGICOS MECÂNICOS E FUNCIONAIS														PESSOA JURÍDICA							
Código	Grupo	Descrição	Tota	I do	Pro	cedi	men	to	Hon	orár	ios	Méd	icos	Cus	to	Ope	raci	onal	Inc.	Film	e m²
40201201	1	Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica rígida						120													
40201210	1	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível						120													
40201228	1	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica rígida						120													
40201236	3	Vídeo-larino-estroboscopia com endoscópio flexível						350													
40201244	3	Vídeo-larino-estroboscopia com endoscópio rígido						350													
40201252	1	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível						120													
40201260	1	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido						120													
40201279	1	Ureterosopia flexível unilateral						200													
40201287	1	Ureterosopia rígida unilateral						200													
40201309	1	Avaliação endoscópica da deglutição (FEES)						1061													
40201333	1	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia						933													
40201350	1	Colonoscopia com cromoscopia						650													
40201368	1	Broncoscopia com cromoscopia						417													
40202038	1	Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia						290													
40202054	1	Broncoscopia com biópsia transbrônquica com acompanhamento radioscópico						400													
40202135	1	Colonoscopia com magnificação e tatuagem						2411													
40202429	3	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia (tubo rígido)						200													
40202437	1	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia com aparelho flexível						240													
40202615	1	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori)						290													
40202666	1	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia						780													
40202690	1	Retossigmoidoscopia flexível com biópsia e/ou citologia						250													
40202720	1	Retossigmoidoscopia rígida com biópsia e/ou citologia						200													
40202747	1	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia e biópsia e/ou citologia						1032													

OBSERVAÇÃO

Quando houver necessidade do concurso do anestesiológista, os atos médicos diagnósticos praticados por este profissional serão valorados pelo porte 2, os terapêuticos pelo porte 3 e os diagnósticos/terapêuticos pelo porte 3.

ANÁLISES CLÍNICAS								PESSOA JURÍDICA			
Código	Grupo	Descrição	Tota l do	Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²	
BIOQUÍMICA											
40301010	10	3-metil histidina, pesquisa e/ou dosagem no soro			645						
40301028	10	5-nucleotidase - pesquisa e/ou dosagem			178						
40301036	10	Acetaminofen - pesquisa e/ou dosagem			128						
40301044	10	Acetilcolinesterase, em eritrócitos - pesquisa e/ou dosagem			111						
40301060	10	Ácido ascórbico (vitamina C) - pesquisa e/ou dosagem			173						
40301087	10	Ácido fólico, pesquisa e/ou dosagem nos eritrócitos			85						
40301109	10	Ácido láctico (lactato) - pesquisa e/ou dosagem			52						
40301117	10	Ácido orótico - pesquisa e/ou dosagem			737						
40301125	10	Ácido oxálico - pesquisa e/ou dosagem			99						
40301133	10	Ácido pirúvico - pesquisa e/ou dosagem			162						
40301141	10	Ácido siálico - pesquisa e/ou dosagem			737						
40301150	10	Ácido úrico - pesquisa e/ou dosagem			19						
40301168	10	Ácido valpróico - pesquisa e/ou dosagem			150						
40301184	10	Ácidos graxos livres - pesquisa e/ou dosagem			134						
40301192	10	Ácidos orgânicos (perfil quantitativo)			30						
40301206	10	Acilcarnitinas (perfil qualitativo) (com diretriz definida pela ANS - nº 2)			115						
40301214	10	Acilcarnitinas (perfil quantitativo) (com diretriz definida pela ANS - nº 2)			2305						
40301222	10	Albumina - pesquisa e/ou dosagem			15						
40301230	10	Aldolase - pesquisa e/ou dosagem			51						
40301249	10	Alfa-1-antitripsina, pesquisa e/ou dosagem no soro			71						
40301257	10	Alfa-1-glicoproteína ácida - pesquisa e/ou dosagem			51						
40301265	10	Alfa-2-macroglobulina - pesquisa e/ou dosagem			130						
40301273	10	Alumínio, pesquisa e/ou dosagem no soro			150						
40301281	10	Amilase - pesquisa e/ou dosagem			24						
40301290	10	Aminoácidos, fracionamento e quantificação			787						
40301303	10	Amiodarona - pesquisa e/ou dosagem			522						
40301311	10	Amitriptilina, nortriptilina (cada) - pesquisa e/ou dosagem			128						
40301320	10	Amônia - pesquisa e/ou dosagem			47						
40301346	10	Antibióticos, pesquisa e/ou dosagem no soro, cada			100						
40301354	10	Apolipoproteína A (Apo A) - pesquisa e/ou dosagem			80						
40301362	10	Apolipoproteína B (Apo B) - pesquisa e/ou dosagem			80						
40301370	10	Barbitúricos, antidepressivos tricíclicos (cada) - pesquisa e/ou dosagem			196						
40301389	10	Beta-glicuronidase - pesquisa e/ou dosagem			1046						
40301397	10	Bilirrubinas (direta, indireta e total) - pesquisa e/ou dosagem			20						
40301400	10	Cálcio - pesquisa e/ou dosagem			19						
40301419	10	Cálcio iônico - pesquisa e/ou dosagem			40						
40301427	10	Capacidade de fixação de ferro - pesquisa e/ou dosagem			44						
40301435	10	Carbamazepina - pesquisa e/ou dosagem			150						
40301443	10	Carnitina livre - pesquisa e/ou dosagem			177						
40301451	10	Carnitina total e frações - pesquisa e/ou dosagem			1169						
40301460	10	Caroteno - pesquisa e/ou dosagem			316						
40301478	10	Ceruloplasmina - pesquisa e/ou dosagem			67						
40301486	10	Ciclosporina, methotrexate - cada - pesquisa e/ou dosagem			300						
40301494	10	Clearance de ácido úrico			25						
40301508	10	Clearance de creatinina			25						
40301516	10	Clearance de fosfato			25						

ANÁLISES CLÍNICAS										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do	Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²	
40301524	10	Clearance de uréia			25						
40301540	10	Clomipramina - pesquisa e/ou dosagem			128						
40301559	10	Cloro - pesquisa e/ou dosagem			20						
40301567	10	Cobre - pesquisa e/ou dosagem			120						
40301583	10	Colesterol (HDL) - pesquisa e/ou dosagem			25						
40301591	10	Colesterol (LDL) - pesquisa e/ou dosagem			30						
40301605	10	Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem			19						
40301621	10	Creatina - pesquisa e/ou dosagem			43						
40301630	10	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem			18						
40301648	10	Creatino fosfoquinase total (CK) - pesquisa e/ou dosagem			50						
40301656	10	Creatino fosfoquinase - fração MB - massa - pesquisa e/ou dosagem			128						
40301664	10	Creatino fosfoquinase - fração MB - atividade - pesquisa e/ou dosagem			100						
40301672	10	Cromatografia de aminoácidos (perfil qualitativo) - pesquisa e/ou dosagem			1250						
40301680	10	Curva glicêmica (4 dosagens) via oral ou endovenosa			65						
40301699	10	Desidrogenase alfa-hidroxiútrica - pesquisa e/ou dosagem			40						
40301702	10	Desidrogenase glutâmica - pesquisa e/ou dosagem			40						
40301729	10	Desidrogenase láctica - pesquisa e/ou dosagem			30						
40301737	10	Desidrogenase láctica - isoenzimas fracionadas - pesquisa e/ou dosagem			337						
40301745	10	Benzodiazepínicos e similares (cada) - pesquisa e/ou dosagem			150						
40301753	10	Digitoxina ou digoxina - pesquisa e/ou dosagem			94						
40301761	10	Eletroferese de proteínas			69						
40301770	10	Eletroforese de glicoproteínas			40						
40301788	10	Eletroforese de lipoproteínas			40						

40301982	10	Galactose 1-fosfatouridil transferase, pesquisa e/ou dosagem (com diretriz definida pela ANS - nº 26)	810
40301990	10	Gama-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem	20
40302016	10	Gasometria (pH, pCO ₂ , SA, O ₂ , excesso base) - pesquisa e/ou dosagem	104
40302024	10	Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) - pesquisa e/ou dosagem	107
40302032	10	Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem	39
40302040	10	Glicose - pesquisa e/ou dosagem	18
40302059	10	Glicose-6-fosfato deidrogenase (G6FD) - pesquisa e/ou dosagem	59
40302067	10	Haptoglobina - pesquisa e/ou dosagem	67
40302075	10	Hemoglobina glicada (A1 total) - pesquisa e/ou dosagem	88
40302083	10	Hemoglobina plasmática livre - pesquisa e/ou dosagem	20
40302091	10	Hexosaminidase A - pesquisa e/ou dosagem	1081
40302105	10	Hidroxiprolina - pesquisa e/ou dosagem	49
40302113	10	Homocisteína - pesquisa e/ou dosagem	200
40302121	10	Imipramina - desipramina - pesquisa e/ou dosagem	128
40302130	10	Amilase ou alfa-amilase, isoenzimas - pesquisa e/ou dosagem	176
40302156	10	Isoniazida - pesquisa e/ou dosagem	128
40302164	10	Lactose, teste de tolerância	80
40302180	10	Lidocaina - pesquisa e/ou dosagem	128
40302199	10	Lipase - pesquisa e/ou dosagem	34
40302229	10	Lítio - pesquisa e/ou dosagem	32
40302237	10	Magnésio - pesquisa e/ou dosagem	19
40302245	10	Mioglobina, pesquisa e/ou dosagem	232
40302270	10	Osmolalidade - pesquisa e/ou dosagem	37
40302288	10	Oxcarbazepina, pesquisa e/ou dosagem	235
40302296	10	Piruvato quinase - pesquisa e/ou dosagem	35
40302300	10	Porfirinas quantitativas (cada) - pesquisa e/ou dosagem	316
40302318	10	Potássio - pesquisa e/ou dosagem	25
40302326	10	Pré-albumina - pesquisa e/ou dosagem	83
40302334	10	Primidona - pesquisa e/ou dosagem	382
40302342	10	Procainamida - pesquisa e/ou dosagem	128
40302350	10	Propanolol - pesquisa e/ou dosagem	128
40302377	10	Proteínas totais - pesquisa e/ou dosagem	18
40302385	10	Proteínas totais albumina e globulina - pesquisa e/ou dosagem	19
40302393	10	Quinidina - pesquisa e/ou dosagem	128
40302407	10	Reserva alcalina (bicarbonato) - pesquisa e/ou dosagem	39
40302415	10	Sacarose, teste de tolerância	80
40302423	10	Sódio - pesquisa e/ou dosagem	22
40302431	10	Succinil acetona - pesquisa e/ou dosagem (com diretriz definida pela ANS - nº 63)	635
40302458	10	Tacrolimus - pesquisa e/ou dosagem	611
40302474	10	Teofilina - pesquisa e/ou dosagem	150
40302482	10	Teste de tolerância a insulina ou hipoglicemiantes orais (até 6 dosagens)	115
40302490	10	Tirosina - pesquisa e/ou dosagem	79

40302504	10	Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem	19
40302512	10	Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem	19
40302520	10	Transferrina - pesquisa e/ou dosagem	60

40302539	10	Triazolam - pesquisa e/ou dosagem	191
40302547	10	Triglicerídeos - pesquisa e/ou dosagem	20
40302555	10	Trimipramina - pesquisa e/ou dosagem	128
40302563	10	Tripsina imuno reativa (IRT) - pesquisa e/ou dosagem	58
40302571	10	Troponina - pesquisa e/ou dosagem	163
40302580	10	Uréia - pesquisa e/ou dosagem	19
40302598	10	Urobilinogênio - pesquisa e/ou dosagem	10
40302601	10	Vitamina A, pesquisa e/ou dosagem	261
40302610	10	Vitamina E - pesquisa e/ou dosagem (com diretriz definida pela ANS - nº 77)	345
40302628	10	Xilose, teste de absorção à	80
40302636	10	Lípidios totais - pesquisa e/ou dosagem	39
40302644	10	Maltose, teste de tolerância	80
40302652	10	Mucopolissacaridose, pesquisa e/ou dosagem	20
40302679	10	Ocitocinase, pesquisa e/ou dosagem	30
40302687	10	Procalcitonina - pesquisa e/ou dosagem	1
40302695	10	Colesterol (VLDL) - pesquisa e/ou dosagem	30
40302709	10	Teste oral de tolerância à glicose - 2 dosagens	30
40302717	10	Eletroforese de proteínas de alta resolução (com diretriz definida pela ANS - nº 22)	100
40302725	10	Imunofixação - cada fração (com diretriz definida pela ANS - nº 47)	120
40302733	10	Hemoglobina glicada (Fração A1c) - pesquisa e/ou dosagem	125
40302741	10	Lamotrigina - pesquisa e/ou dosagem	125
40302750	10	Perfil lipídico / lipidograma (lípidios totais, colesterol, triglicerídeos e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem	142
40302768	10	PAPP-A - pesquisa e/ou dosagem	365
40302776	10	Peptídeo natriurético BNP/PROBNP - pesquisa e/ou dosagem	696
40302830	10	Vitamina "D" 25 HIDROXI, pesquisa e/ou dosagem (Vitamina D3)	288
40321029	10	Deficiência da MCAD (com diretriz definida pela ANS - nº 2 e nº 110)	520
40321142	10	Efexor, dosagem	1980
40321207	10	Homocistina, pesquisa de	102
40321312	10	Itraconazol	1787
40321231	10	Índice de saturação de ferro	43
40321460	10	Paroxetina, dosagem	1750
40321479	10	Penicilina, dosagem	100
40321509	10	Porfirinas fracionadas plasmáticas	1160
40321517	10	Prozac, dosagem (sangue)	
40321568	10	Sirolimus, dosagem	910
40321614	10	Topiramato, dosagem (sangue)	946
40321681	10	Vigabatrina, dosagem	299
40321703	10	Ceftriaxona dosagem	1048
40321711	10	Clindamicina, dosagem	532
40321720	10	Clobazam dosagem	540
40321738	10	Clonazepan, dosagem	385
40321754	10	Clozapina, dosagem	655
40321770	10	Disopiramida, dosagem	1333
40321789	10	Dissulfiram, dosagem	2937
40321797	10	Doxepina, dosagem	670
40321800	10	Flunitrazepam, dosagem	1124
40321819	10	Fluoxetina, dosagem	906
40321827	10	Galactocerebrosidase, dosagem	1790
40321916	10	Lorazepam, dosagem	741
40321967	10	Manganes sérico, dosagem	111
40321975	10	Maprotilina, dosagem	849
40321983	10	Midazolam, dosagem	2287
40322025	10	Pirimetamina, dosagem	2047
40322050	10	Sulfametoxazol, dosagem	1333
40322084	10	Swelling test	187
40322114	10	Vancomicina, dosagem	408
40322300	10	Curva glicêmica clássica (5 dosagens)	110
40322319	10	Everolimus, dosagem	443
40322416	10	Carnitina, dosagem	
40324125	10	Proteinase 3, anticorpo	
40322483	10	Índice de proteína/creatinina	46
40322505	10	Zinco eritrocitário, dosagem	172
40322564	10	Amiloidose - TTR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	15255
COPROLOGIA			
40303012	10	Alfa -1-antitripsina, (fezes) - pesquisa e/ou dosagem	292
40303020	10	Anal Swab, pesquisa de oxiúrus	19
40303039	10	Coprológico funcional (caracteres, pH, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação)	63
40303055	10	Gordura fecal, dosagem	45
40303063	10	Hematoxilina férrica, pesquisa de protozoários nas fezes	14
40303071	10	Identificação de helmintos, exame de fragmentos - nas fezes	10
40303080	10	Larvas (fezes), pesquisa	23
40303098	10	Leucócitos e hemácias, pesquisa nas fezes	18
40303101	10	Leveduras, pesquisa nas fezes	10

ANÁLISES CLÍNICAS			PESSOA JURÍDICA						
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²
40303110	10	Parasitológico - nas fezes		20					

40303128	10	Parasitológico, colheita múltipla com fornecimento do líquido conservante nas fezes	33
40303136	10	Sangue oculto, pesquisa nas fezes	55
40303144	10	Shistosoma, pesquisa ovos em fragmentos mucosa após biópsia retal	25
40303152	10	Substâncias redutoras nas fezes - pesquisa	35
40303160	10	Tripsina, prova de digestão da gelatina)	14
40303179	10	Esteatócrito, triagem para gordura fecal	50
40303187	10	Esterobilínogênio fecal, dosagem	14
40303250	10	Sangue oculto nas fezes, pesquisa imunológica	72
40303268	10	Oograma nas fezes	20

HEMATOLOGIA LABORATORIAL

40304019	10	Anticoagulante lúpico, pesquisa	175
40304027	10	Anticorpo anti A e B, pesquisa e/ou dosagem	40
40304035	10	Anticorpos antiplaquetários, citometria de fluxo	93
40304043	10	Anticorpos irregulares - pesquisa e/ou dosagem	135
40304051	10	Anticorpos irregulares, pesquisa (meio salino a temperatura ambiente e 37° e teste indireto de coombs)	40
40304060	10	Antitrombina III, dosagem	140
40304078	10	Ativador tissular de plasminogênio (TPA) - pesquisa e/ou dosagem	100
40304086	10	CD... (antígeno de dif. Celular, cada determinação) - pesquisa e/ou dosagem	200
40304094	10	Citoquímica para classificar leucemia: esterase, fosfatase leucocitária, PAS, peroxidase ou SB, etc - cada	50
40304108	10	Coombs direto	20
40304116	10	Enzimas eritrocitárias, (adenilatoquinase, desidrogenase láctica, fosfructoquinase, fosfoglicerato quinase, gliceraldeído, 3 - fosfato desidrogenase, glicose fosfato isomerase, glicose 6 - fosfato desidrogenase, glutathion peroxidase, glutathion	27
40304132	10	Falcização, teste de	17
40304140	10	Fator 4 plaquetário, dosagens	53
40304159	10	Fator II, dosagem	531
40304167	10	Fator IX, dosagem	169
40304175	10	Fator V, dosagem	127
40304183	10	Fator VIII, dosagem	169
40304191	10	Fator VIII, dosagem do antígeno (Von Willebrand)	667
40304205	10	Fator VIII, dosagem do inibidor	234

ANÁLISES CLÍNICAS PESSOA JURÍDICA

Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²
40304213	10	Fator X, dosagem	377					
40304221	10	Fator XI, dosagem	125					
40304230	10	Fator XII, dosagem	805					
40304248	10	Fator XIII, pesquisa	130					
40304256	10	Fenotipagem do sistema Rh-Hr (anti Rho(D) + anti Rh(C) + anti Rh(E)	67					
40304264	10	Fibrinogênio, teste funcional, dosagem	55					
40304272	10	Filária, pesquisa	14					
40304280	10	Grupo ABO, classificação reversa - determinação	15					
40304299	10	Grupo sanguíneo ABO, e fator Rho (inclui Du) - determinação	48					
40304302	10	Ham, teste de (hemólise ácida)	41					
40304310	10	Heinz, corpúsculos, pesquisa	10					
40304337	10	Hematócrito, determinação do	22					
40304345	10	Hemoglobina, dosagem	23					
40304353	10	Hemoglobina (eletroforese) - pesquisa e/ou dosagem	85					
40304361	10	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritograma, leucograma, plaquetas)	25					
40304370	10	Hemossedimentação, (VHS) - pesquisa e/ou dosagem	20					
40304388	10	Hemossiderina (siderócitos), sangue ou urina - pesquisa e/ou dosagem	10					
40304418	10	Leucócitos, contagem	22					
40304434	10	Meta-hemoglobina, determinação da	30					
40304450	10	Plaquetas, teste de agregação (por agente agregante), cada	66					
40304469	10	Plasminogênio, dosagem	267					
40304477	10	Plasmódio, pesquisa	15					
40304485	10	Medula óssea, aspiração para mielograma ou microbiológico	33					
40304493	10	Produtos de degradação da fibrina, qualitativo - pesquisa e/ou dosagem (com diretriz definida pela ANS - nº 19)	387					
40304507	10	Proteína C - pesquisa e/ou dosagem	242					
40304515	10	Proteína S, teste funcional	431					
40304523	10	Protoporfirina eritrocitária livre - zinco - pesquisa e/ou dosagem	181					
40304531	10	Prova do laço	10					
40304540	10	Resistência globular, curva de	14					
40304558	10	Reticulócitos, contagem	18					
40304566	10	Retração do coágulo - pesquisa	18					
40304574	10	Ristocetina, co-fator, teste funcional, dosagem	67					
40304582	10	Tempo de coagulação - determinação	17					

ANÁLISES CLÍNICAS PESSOA JURÍDICA

Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²
--------	-------	-----------	--	--------------------	-------------	----------------------------------	------	--------------

40304590	10	Tempo de protrombina - determinação	21
40304612	10	Tempo de sangramento de IVY - determinação	33
40304620	10	Tempo de trombina - determinação	237
40304639	10	Tempo de tromboplastina parcial ativada - determinação	20
40304647	10	Tripanossoma, pesquisa	14
40304655	10	Tromboelastograma - pesquisa e/ou dosagem	93
40304671	10	Anticorpo antimieloperoxidase, MPO - pesquisa e/ou dosagem	588
40304680	10	Fator VII - pesquisa e/ou dosagem	207
40304698	10	Fator XIII, dosagem, teste funcional	220
40304701	10	Imunofenotipagem para doença residual mínima	943
40304710	10	Imunofenotipagem para hemoglobinúria paroxística noturna	583
40304728	10	Imunofenotipagem para leucemias agudas ou síndrome mielodisplásica	1083
40304736	10	Imunofenotipagem para linfoma não hodgkin / síndrome linfoproliferativa crônica	583
40304752	10	Fator IX, dosagem do inibidor	200
40304760	10	Inibidor dos fatores da hemostasia, triagem (com diretriz definida pela ANS - nº 49)	445
40304787	10	Proteína S livre, dosagem	1045
40304809	10	Consumo de protrombina - pesquisa e/ou dosagem	30
40304817	10	Enzimas eritrocitárias, rastreio para deficiência	27
40304825	10	Esplenograma (citologia)	70
40304850	10	Hemoglobinopatia - triagem (El.HB., hemoglob. fetal. reticulócitos, corpos de H. T. falcização hemácias, resist. osmótica, termo estabilidade)	83
40304876	10	Sulfo-hemoglobina, determinação da	14
40304884	10	Coombs indireto	46
40304892	10	Mielograma	100
40304906	10	Dímero D - pesquisa e/ou dosagem (com diretriz definida pela ANS - nº 19)	390
40304914	10	Tempo de sangramento (Duke) - determinação	18
40304922	10	Coagulograma (TS, TC, prova do laço, retração do coágulo, contagem de plaquetas, tempo de protombina, tempo de tromboplastina, parcial ativado) - pesquisa e/ou dosagem	60
40304930	10	Baço, exame de esfregaço de aspirado	344
40304949	10	Linfonodo, exame de esfregaço de aspirado	344
40304973	10	Alfa talassemia anal molecular sangue (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	397
40319040	10	Cadeia Kappa-Lambda leve livre	1468
40319091	10	Fator X ativado	53
40319113	10	Hemácias, contagem	10
40319172	10	Microesferócitos, pesquisa de	13
40319288	10	Teste cruzado de grupos sanguíneos	10
40319296	10	Teste de estímulo DDAQVP para dosagem de cortisol e ACTH	481
40319334	10	CD 52 marcador isolado	273
40319369	10	CD3, imunofenotipagem	320
40319377	10	CD34, imunofenotipagem	1031
40319385	10	Ciclina D1, imunofenotipagem	2684
40319440	10	Fator II, dosagem do inibidor (com diretriz definida pela ANS - nº 49)	411
40319458	10	Fator VII, dosagem do inibidor (com diretriz definida pela ANS - nº 49)	390
40319466	10	Fibrinogênio quantitativo, nefelometria	46
40319474	10	Hemoglobinopatias, neonatal, sangue periférico	14

ANÁLISES CLÍNICAS										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do	Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m ²	
ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL (1)											
40305015	10	1,25-dihidroxi vitamina D - pesquisa e/ou dosagem			366						
40305066	10	17-cetosteróides (17-CTS) - cromatografia - pesquisa e/ou dosagem			53						
40305074	10	17-cetosteróides relação alfa/beta - pesquisa e/ou dosagem			35						
40305082	10	17-cetosteróides totais (17-CTS) - pesquisa e/ou dosagem			61						
40305090	10	17-hidroxipregnenolona - pesquisa e/ou dosagem			1879						
40305112	10	Ácido 5 hidróxi indol acético, dosagem na urina			138						
40305120	10	Ácido homo vanílico - pesquisa e/ou dosagem			92						
40305163	10	AMP cíclico - pesquisa e/ou dosagem			378						
40305210	10	Cortisol livre - pesquisa e/ou dosagem			150						
40305228	10	Curva glicêmica (6 dosagens) - pesquisa e/ou dosagem			472						
40305236	10	Curva insulínica (6 dosagens) - pesquisa e/ou dosagem			471						
40305279	10	Dosagem de receptor de progesterona ou de estrogênio			600						
40305287	10	Enzima conversora da angiotensina (ECA) - pesquisa e/ou dosagem			100						
40305295	10	Eritropoietina - pesquisa e/ou dosagem			313						
40305341	10	Gad-Ab-antidescarboxilase do ácido - pesquisa e/ou dosagem			599						
40305368	10	Glucagon, dosagem			397						
40305384	10	Hormônio antidiurético (vasopressina) - pesquisa e/ou dosagem			282						
40305406	10	IGF BP3 (proteína ligadora dos fatores de crescimento "insulin-like") - pesquisa e/ou dosagem			247						
40305449	10	N-telopeptídeo - pesquisa e/ou dosagem			486						
40305465	10	Paratormônio - PTH ou fração (cada) - pesquisa e/ou dosagem			528						
40305503	10	Pregnandiol - pesquisa e/ou dosagem			1683						
40305546	10	Prova do LH-Rh, dosagem do FSH sem fornecimento de medicamento (cada)			79						

40305554	10	Prova do LH-Rh, dosagem do LH sem fornecimento de medicamento (cada)	78
40305562	10	Prova do TRH-HPR, dosagem do HPR sem fornecimento do material (cada)	85
40305570	10	Prova do TRH-TSH, dosagem do TSH sem fornecimento do material (cada)	85
40305589	10	Prova para diabetes insípido (restrição hídrica NaCL 3% vasopressina)	67
40305597	10	Estrogênios totais (fenolesteróides) - pesquisa e/ou dosagem	183
40305627	10	Provas de função tireoideana (T3, T4, índices e TSH)	215
40305740	10	11-desoxicorticosterona - pesquisa e/ou dosagem	710
40305767	10	Hormônio gonodotrófico coriônico quantitativo (HCG-Beta-HCG) - dosagem	79
40305775	10	Macroprolactina - pesquisa e/ou dosagem	100
40305783	10	17-hidroxycorticosteróides (17-OHS) - pesquisa e/ou dosagem	268
40316564	10	Vasopressina (ADH) - pesquisa e/ou dosagem	156
40316599	10	AMP cíclico nefrogênico na urina (24h)	369
40316602	10	AMP cíclico nefrogênico na urina (amostra isolada)	369
40316769	10	Deoxicorticosterona, dosagem	174
40316793	10	Dosagem de ácido trans-mucônico em urina	125
40316831	10	Glicose após estímulo/glucagon	313
40316866	10	Gonadotrofina coriônica - hemaglutinação ou látex	40
40316874	10	HGH estímulo com exercício e clonidina, HGH	222
40316955	10	Insulina livre	55
40316963	10	Insulina total e livre	55
40317129	10	Teste com ACTH para dosagem de DHEA	171
40317137	10	Teste com cálcio para dosar calcitonina	442
40317145	10	Teste com cortosina para 17 alfa hidroxiprogesterona	201
40317153	10	Teste com estímulo para renina após captopril	347
40317161	10	Teste de estímulo com cortosina para 11 desoxicortisol	379
40317170	10	Teste de estímulo com TRH para dosagem de GH	272
40317188	10	Teste de estímulo do GH pela insulina (4 dosagens de GH)	308
40317196	10	Teste de estímulo do GH pelo exercício (cada dosagem de GH)	193
40317200	10	Teste de estímulo do GH pelo glucagon (4 dosagens de GH)	518
40317226	10	Teste de supressão do GH pela sobrecarga de glicose (cada dosagem de GH)	241
40317250	10	Curva insulínica e glicêmica clássica	
40317269	10	Curva insulínica e glicêmica (2 dosagens)	229
40317277	10	Curva insulínica e glicêmica (3 dosagens)	325
40317285	10	Curva insulínica e glicêmica (4 dosagens)	421
40317293	10	Curva insulínica e glicêmica (5 dosagens)	519
40317374	10	Cortisol ritmo (2 dosagens)	233
40317390	10	Curva insulínica e glicêmica (6 dosagens)	618
40317404	10	Metanefrinas urinária após clonidina	232
40317412	10	Paratomônio, proteína relacionada, dosagem	1068
40317420	10	Proteína ligadora do hormônio de crescimento (HGH), dosagem	107
40317471	10	Prova funcional de estímulo da prolactina após TRH sem fornecimento do medicamento (por dosagem)	178

COBERTURA
VTRP

ANÁLISES CLÍNICAS							PESSOA JURÍDICA				
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m ²		
IMUNOLOGIA											
40306011	10	Adenovírus, IgG - pesquisa e/ou dosagem			341						
40306020	10	Adenovírus, IgM - pesquisa e/ou dosagem			521						
40306046	10	Anticandida - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem			67						
40306054	10	Anti-actina - pesquisa e/ou dosagem			67						
40306062	10	Anti-DNA - pesquisa e/ou dosagem			91						
40306070	10	Anti-JO1 - pesquisa e/ou dosagem			104						
40306089	10	Anti-LA/SSB - pesquisa e/ou dosagem			103						
40306097	10	Anti-LKM-1 - pesquisa e/ou dosagem			75						
40306100	10	Anti-RNP - pesquisa e/ou dosagem			147						
40306119	10	Anti-Ro/SSA - pesquisa e/ou dosagem			103						
40306127	10	Anti-Sm - pesquisa e/ou dosagem			80						
40306135	10	Anticardiolipina - IgA - pesquisa e/ou dosagem			102						
40306143	10	Anticardiolipina - IgG - pesquisa e/ou dosagem			132						
40306151	10	Anticardiolipina - IgM - pesquisa e/ou dosagem			134						
40306160	10	Anticentrômero - pesquisa e/ou dosagem			67						
40306194	10	Anticorpo antivírus da hepatite E (total) - pesquisa e/ou dosagem			553						
40306208	10	Anticorpos anti-ilhota de langherans - pesquisa e/ou dosagem			767						
40306216	10	Anticorpos anti-influenza A, IgG - pesquisa e/ou dosagem			50						
40306224	10	Anticorpos anti-influenza A, IgM - pesquisa e/ou dosagem			50						
40306232	10	Anticorpos anti-influenza B, IgG - pesquisa e/ou dosagem			50						
40306240	10	Anticorpos anti-influenza B, IgM - pesquisa e/ou dosagem			50						
40306259	10	Anticorpos antiendomisio - IgG, IgM, IgA (cada) - pesquisa e/ou dosagem			300						
40306267	10	Anticorpos naturais - isoaglutininas, pesquisas			40						
40306275	10	Anticorpos naturais - isoaglutininas, titulação			70						
40306283	10	Anticortex supra-renal - pesquisa e/ou dosagem			70						
40306291	10	Antiescleroderma (SCL 70) - pesquisa e/ou dosagem			149						
40306305	10	Antigliadina (glúten) - IgA - pesquisa e/ou dosagem			110						
40306313	10	Antigliadina (glúten) - IgG - pesquisa e/ou dosagem			82						
40306330	10	Antimembrana basal - pesquisa e/ou dosagem			88						
40306348	10	Antimicrosomal - pesquisa e/ou dosagem			105						

40306356	10	Antimitocondria - pesquisa e/ou dosagem	339
40306364	10	Antimitocondria, M2 - pesquisa e/ou dosagem	75
40306372	10	Antimúsculo cardíaco - pesquisa e/ou dosagem	67
40306380	10	Antimúsculo estriado - pesquisa e/ou dosagem	137
40306399	10	Antimúsculo liso - pesquisa e/ou dosagem	85
40306402	10	Antineutrófilos (anca) C - pesquisa e/ou dosagem	219
40306410	10	Antineutrófilos (anca) P - pesquisa e/ou dosagem	96
40306429	10	Antiparietal - pesquisa e/ou dosagem	40
40306437	10	Antiperoxidase tireoideana - pesquisa e/ou dosagem	83
40306445	10	Aslo - pesquisa e/ou dosagem	23

ANÁLISES CLÍNICAS					PESSOA JURÍDICA				
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Fim e m²		
40306453	10	Aspergillus, reação sorológica	370						
40306461	10	Avidez de IgG para toxoplasmose, citomegalia, rubéola, EB e outros, cada - pesquisa e/ou dosagem (com diretriz definida pela ANS - nº 06)	310						
40306470	10	Beta-2-microglobulina - pesquisa e/ou dosagem	300						
40306488	10	Biotinidase atividade da, qualitativo - pesquisa e/ou dosagem	80						
40306496	10	Blastomicose, reação sorológica	59						
40306500	10	Brucela - IgG - pesquisa e/ou dosagem	169						
40306518	10	Brucela - IgM - pesquisa e/ou dosagem	169						
40306534	10	C1q - pesquisa e/ou dosagem	258						
40306542	10	C3 proativador - pesquisa e/ou dosagem	129						
40306550	10	C3A (fator B) - pesquisa e/ou dosagem	42						
40306593	10	Caxumba, IgG - pesquisa e/ou dosagem	115						
40306607	10	Caxumba, IgM - pesquisa e/ou dosagem	161						
40306615	10	Chagas IgG - pesquisa e/ou dosagem	50						
40306623	10	Chagas IgM - pesquisa e/ou dosagem	130						
40306631	10	Chlamydia - IgG - pesquisa e/ou dosagem	166						
40306640	10	Chlamydia - IgM - pesquisa e/ou dosagem	222						
40306658	10	Cisticercose, AC - pesquisa e/ou dosagem	220						
40306666	10	Citomegalovírus IgG - pesquisa e/ou dosagem	67						
40306674	10	Citomegalovírus IgM - pesquisa e/ou dosagem	100						
40306682	10	Clostridium difficile, toxina A - pesquisa e/ou dosagem	339						
40306690	10	Complemento C2 - pesquisa e/ou dosagem	183						
40306704	10	Complemento C3 - pesquisa e/ou dosagem	114						
40306712	10	Complemento C4 - pesquisa e/ou dosagem	114						
40306739	10	Complemento CH-100 - pesquisa e/ou dosagem	83						
40306747	10	Complemento CH-50 - pesquisa e/ou dosagem	104						
40306755	10	Crio-aglutinina, globulina, dosagem, cada	50						
40306763	10	Crio-aglutinina, globulina, pesquisa, cada	35						
40306771	10	Cross match (prova cruzada de histocompatibilidade para transplante renal)	272						
40306780	10	Cultura ou estimulação dos linfócitos "in vitro" por concanavalina, PHA ou pokweed	140						
40306798	10	Dengue - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	130						
40306801	10	Echovírus (painel) sorologia para	340						
40306810	10	Equinococose (Hidatidose), reação sorológica	461						
40306852	10	Fator antinúcleo, (FAN) - pesquisa e/ou dosagem	68						
40306860	10	Fator reumatóide, quantitativo - pesquisa e/ou dosagem	58						
40306879	10	Filaria sorologia - pesquisa e/ou dosagem	67						
40306887	10	Genotipagem do sistema HLA	300						
40306895	10	Giardia, reação sorológica	362						
40306909	10	Helicobacter pylori - IgA - pesquisa e/ou dosagem	746						

ANÁLISES CLÍNICAS				PESSOA JURÍDICA			
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²
40306917	10	Helicobacter pylori - IgG - pesquisa e/ou dosagem	135				
40306925	10	Helicobacter pylori - IgM - pesquisa e/ou dosagem	123				
40306933	10	Hepatite A - HAV - IgG - pesquisa e/ou dosagem	100				
40306941	10	Hepatite A - HAV - IgM - pesquisa e/ou dosagem	120				
40306950	10	Hepatite B - HBCAC - IgG (anti-core IgG ou Acoreg) - pesquisa e/ou dosagem	100				
40306968	10	Hepatite B - HBCAC - IgM (anti-core IgM ou Acorem) - pesquisa e/ou dosagem	120				
40306976	10	Hepatite B - HBeAC (anti HBE) - pesquisa e/ou dosagem	100				
40306984	10	Hepatite B - HBeAG (antígeno "E") - pesquisa e/ou dosagem	100				
40306992	10	Hepatite B - HBSAC (anti-antígeno de superfície) - pesquisa e/ou dosagem	80				
40307018	10	Hepatite B - HBSAG (AU, antígeno australíia) - pesquisa e/ou dosagem	70				
40307026	10	Hepatite C - anti-HCV - pesquisa e/ou dosagem	150				
40307034	10	Hepatite C - anti-HCV - IgM - pesquisa e/ou dosagem	129				
40307042	10	Hepatite C - imunoblot - pesquisa e/ou dosagem	605				
40307050	10	Hepatite delta, anticorpo IgG - pesquisa e/ou dosagem	225				
40307069	10	Hepatite delta, anticorpo IgM - pesquisa e/ou dosagem	155				
40307077	10	Hepatite delta, antígeno - pesquisa e/ou dosagem	154				
40307085	10	Herpes simples - IgG - pesquisa e/ou dosagem	100				
40307093	10	Herpes simples - IgM - pesquisa e/ou dosagem	120				
40307107	10	Herpes zoster - IgG - pesquisa e/ou dosagem	100				
40307115	10	Herpes zoster - IgM - pesquisa e/ou dosagem	120				

40307123	10	Hipersensibilidade retardada (intradermo reação IDeR) candidina, caxumba, estreptoquinase-domase, PPD, tricofitina, vírus vacinal, outro(s), cada	27
40307140	10	Histona - pesquisa e/ou dosagem	131
40307158	10	Histoplasmose, reação sorológica	483
40307166	10	HIV - antígeno P24 - pesquisa e/ou dosagem	200
40307174	10	HIV1 ou HIV2, pesquisa de anticorpos	100
40307182	10	HIV1+ HIV2, (determinação conjunta), pesquisa de anticorpos	170
40307190	10	HLA-DR - pesquisa e/ou dosagem	533
40307204	10	HLA-DR+DQ - pesquisa e/ou dosagem	667
40307212	10	HTLV1 ou HTLV2 pesquisa de anticorpo (cada)	455
40307220	10	IgA - pesquisa e/ou dosagem	72
40307247	10	IgD - pesquisa e/ou dosagem	83
40307255	10	IgE, grupo específico, cada - pesquisa e/ou dosagem	75
40307263	10	IgE, por alérgeno (cada) - pesquisa e/ou dosagem	92
40307271	10	IgE, total - pesquisa e/ou dosagem	70
40307280	10	IgG - pesquisa e/ou dosagem	50
40307298	10	IgG, subclasses 1,2,3,4 (cada) - pesquisa e/ou dosagem	658
40307301	10	IgM - pesquisa e/ou dosagem	50
40307336	10	Imunoelektroforese (estudo da gamopatia) - pesquisa e/ou dosagem	460
40307344	10	Inibidor de C1 esterase - pesquisa e/ou dosagem	103
40307352	10	Isospora, pesquisa de antígeno - pesquisa e/ou dosagem	28
40307387	10	Legionella - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	233
40307395	10	Leishmaniose - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	30
40307409	10	Leptospirose - IgG - pesquisa e/ou dosagem	67
40307417	10	Leptospirose - IgM - pesquisa e/ou dosagem	115

ANÁLISES CLÍNICAS				PESSOA JURÍDICA			
Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²

40307425	10	Leptospirose, aglutinação - pesquisa	69
40307433	10	Linfócitos T "helper" contagem de (IF com OKT-4) (CD-4+) citometria de fluxo	241
40307441	10	Linfócitos T supressores contagem de (IF com OKT-8) (D-8) citometria de fluxo	200
40307450	10	Listeriose, reação sorológica	74
40307468	10	Lyme - IgG - pesquisa e/ou dosagem	288
40307476	10	Lyme - IgM - pesquisa e/ou dosagem	290
40307484	10	Malária - IgG - pesquisa e/ou dosagem	272
40307492	10	Malária - IgM - pesquisa e/ou dosagem	272
40307522	10	Micoplasma pneumoniae - IgG - pesquisa e/ou dosagem	158
40307530	10	Micoplasma pneumoniae - IgM - pesquisa e/ou dosagem	135
40307565	10	Mononucleose - Epstein BARR - IgG - pesquisa e/ou dosagem	150
40307573	10	Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgG - pesquisa e/ou dosagem	150
40307581	10	Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgM - pesquisa e/ou dosagem	150
40307603	10	Outros testes bioquímicos para determinação do risco fetal (cada)	261
40307611	10	Parvovírus - IgG, IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	261
40307620	10	Peptídio intestinal vasoativo, dosagem	108
40307638	10	PPD (tuberculina), IDeR	57
40307689	10	Reação sorológica para coxsackie, neutralização IgG	62
40307697	10	Rubéola - IgG - pesquisa e/ou dosagem	77
40307700	10	Rubéola - IgM - pesquisa e/ou dosagem	120
40307719	10	Schistosomose - IgG - pesquisa e/ou dosagem	30
40307727	10	Schistosomose - IgM - pesquisa e/ou dosagem	55
40307735	10	Sífilis - FTA-ABS-IgG - pesquisa	93
40307743	10	Sífilis - FTA-ABS-IgM - pesquisa	52
40307751	10	Sífilis - TPHA - pesquisa	63
40307760	10	Sífilis - VDRL	20
40307794	10	Toxocara canis - IgG - pesquisa e/ou dosagem	168
40307808	10	Toxocara canis - IgM - pesquisa e/ou dosagem	202
40307824	10	Toxoplasmose IgG - pesquisa e/ou dosagem	81
40307832	10	Toxoplasmose IgM - pesquisa e/ou dosagem	76
40307840	10	Urease, teste rápido para helicobacter pylori	20
40307859	10	Vírus sincicial respiratório - Elisa - IgG - pesquisa e/ou dosagem	150
40307867	10	Waller-Rose (fator reumatóide) - pesquisa e/ou dosagem	44
40307875	10	Western Blot (anticorpos anti-HIV) - pesquisa e/ou dosagem	700

ANÁLISES CLÍNICAS				PESSOA JURÍDICA			
Código	Grupo	Descrição	Tota I do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²

40307883	10	Western Blot (anticorpos anti-HTVI ou HTLVII) (cada) - pesquisa e/ou dosagem	700
40307905	10	Alérgenos - perfil antigênico (painel C/36 antígenos) - pesquisa e/ou dosagem	700
40307948	10	Antifgado (glomérulo, tub. Renal corte rim de rato), IFI - pesquisa e/ou dosagem	70
40307964	10	Chagas, hemoaglutinação	58
40307972	10	Chagas (Machado Guerreiro)	50
40307999	10	Complemento C3, C4 - turbid. ou nefolométrico C3A - pesquisa e/ou dosagem	574
40308014	10	Crioglobulinas, caracterização - imunoelektroforese	100

ANÁLISES CLÍNICAS						PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m ²
		LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO, SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL) LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO, SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL)					
40309010	10	Adenosina de aminase (ADA) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	171				
40309029	10	Bioquímica ICR (proteínas + pandy + glicose + cloro) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	47				
40309037	10	Células, contagem total e específica - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	25				
40309045	10	Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	100				
40309053	10	Criptococose, cândida, aspérgilus (látex) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	120				
40309061	10	Eletroforese de proteínas no líquido, com concentração - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	80				
40309070	10	H. Influenzae, S. Pneumoniae, N. Meningitidis A, B e C W135 (cada) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	148				
40309088	10	Haemophilus influenzae - pesquisa de anticorpos (cada)- pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	99				
40309096	10	Índice de imunoprodução (eletrof. e IgG em soro e líquido) - pesquisa e/ou dosagem	242				
40309100	10	LCR ambulatorial rotina (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + citologia oncológica + proteína + glicose + cloro + eletroforese com concentração + IgG + reações para neurocisticercose (2) + reações para neuroles (2)	90				
40309118	10	LCR hospitalar neurologia (aspectos cor + índices de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + reações para neurocisticercose (2) + reações para neurolues (2) + bacterioscopia + cultura + látex para bactérias)	90				
40309126	10	LCR pronto socorro (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + lactato + bacterioscopia + cultura + látex para bactérias)	90				
40309134	10	Pesquisa de bandas oligoclonais por isofocalização - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	622				
40309142	10	Proteína mielina básica, anticorpo anti - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	250				
40309266	10	Aminoácidos no líquido cefalorraquidiano	3816				
40323480	10	Imunofenotipagem T e B	735				
40323552	10	Neuropatia motora, painel (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	1581				
40324052	10	Coxsackie B1-6, anticorpos IgM	457				
40324060	10	Epstein BARR vírus antígeno precoce, anticorpos	427				
40324079	10	HIV1/2, anticorpos (teste rápido)	241				
40324591	10	Vírus Zika - IgG (com diretriz definida pela ANS - nº 113)	100				
40324605	10	Vírus Zika - IgM (com diretriz definida pela ANS - nº 112)	100				

ANÁLISES CLÍNICAS										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota I do	Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²	
SEMINAL											
40309304	10	Anticorpo antiespermatozóide - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos			30						
40309312	10	Espermograma (caracteres físicos, pH, fluidificação, motilidade, vitalidade, contagem e morfologia)			40						
40309320	10	Espermograma e teste de penetração "in vitro", velocidade penetração vertical, colocação vital, teste de revitalização			65						
AMNIÓTICO											
40309401	10	Clements, teste			14						
40309410	10	Espectrofotometria de líquido amniótico			20						
40309428	10	Fosfolipídios (relação lecitina/esfingomielina) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos			40						
40309436	10	Maturidade pulmonar fetal - - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos			110						
40309444	10	Rotina do líquido amniótico-amniograma (citológico espectrofotometria, creatinina e teste de clements)			60						
SINOVIAL E OUTROS											
40309509	10	Cristais com luz polarizada - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos			40						
40309517	10	Ragócitos, pesquisa			10						
40309525	10	Rotina líquido sinovial - caracteres físicos, citologia, proteínas, ácido úrico, látex p/ F.R., BACT.			84						

ANÁLISES CLÍNICAS							PESSOA JURÍDICA			
Código	Grupo	Descrição	Tota I do	Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²
MICROBIOLOGIA										
40310019	10	A fresco, exame			18					
40310035	10	Antibiograma p/ bacilos álcool-resistentes - drogas de 2 linhas			106					
40310043	10	Antígenos fúngicos, pesquisa			100					
40310051	10	B.A.A.R. (Ziehl ou fluorescência, pesquisa direta e após homogeneização) - pesquisa			30					
40310060	10	Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albert etc), por lâmina			18					
40310078	10	Chlamydia, cultura			127					
40310086	10	Cólera - identificação (sorotipagem incluída)			150					
40310094	10	Corpúsculos de Donovan, pesquisa direta de			44					
40310108	10	Criptococo (tinta da China), pesquisa de			17					
40310116	10	Criptosporidium, pesquisa			69					
40310124	10	Cultura bacteriana (em diversos materiais biológicos)			95					
40310132	10	Cultura para bactérias anaeróbicas			132					
40310140	10	Cultura para fungos			50					
40310159	10	Cultura para mycobacterium			204					
40310167	10	Cultura quantitativa de secreções pulmonares, quando necessitar tratamento prévio c/ N.C.A.			130					
40310175	10	Cultura, fezes: salmonela, shigellae e esc. Coli enteropatogênicas, enteroinvasora (sorol. Incluída) + campylobacter SP. + E. Coli entero-hemorrágica			50					
40310183	10	Cultura, fezes: salmonella, shigella e escherichia coli enteropatogênicas (sorologia incluída)			60					
40310191	10	Cultura, herpesvírus ou outro			180					
40310205	10	Cultura, micoplasma ou ureaplasma			102					
40310213	10	Cultura, urina com contagem de colônias			60					
40310221	10	Estreptococos - A, teste rápido			294					
40310230	10	Fungos, pesquisa de (a fresco lactofenol, tinta da China)			20					
40310248	10	Hemocultura (por amostra)			50					
40310256	10	Hemocultura automatizada (por amostra)			58					
40310264	10	Hemocultura para bactérias anaeróbicas (por amostra)			50					
40310272	10	Hemophilus (bordetella) pertussis - pesquisa			294					
40310280	10	Hansen, pesquisa de (por material)			20					
40310299	10	Leptospira (campo escuro após concentração) pesquisa			75					
40310302	10	Microorganismos - teste de sensibilidade a drogas MIC, por droga testada			208					

ANÁLISES CLÍNICAS										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Fim e m²				
40310310	10	Paracoccidioides, pesquisa de		38							
40310329	10	Pneumocysti carinii, pesquisa por coloração especial		70							
40310337	10	Rotavírus, pesquisa, Elisa		258							
40310345	10	Treponema (campo escuro) - pesquisa		43							
40310361	10	Citomegalovírus - shell vial - pesquisa		450							
40310370	10	Microsporídiã, pesquisa nas fezes		50							
40310388	10	Sarcoptes scabiei, pesquisa		17							

40310400	10	Cultura automatizada - MICROBIOLOGIA	204
40310418	10	Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - não automatizado	55
40310426	10	Antibiograma automatizado	90
40310434	10	Leishmania, pesquisa - pesquisa	201
40310515	10	Pesquisa de antígenos bacterianos	108
40310540	10	Protozoários, cultura para	50
40310558	10	Streptococcus B hemol cultura qualquer material	50
40310566	10	Teste de sensibilidade mycobacterium cepas de bactérias	106
40310604	10	Antifungigrama	228
40310612	10	Chlamydia trachomatis, exame direto para vários materiais	
40310620	10	Cultura, para agentes multirresistentes, vários materiais	125
40310647	10	Cultura quantitativa queimados (pele)	50
40310671	10	Cultura em leite materno	50

URONÁLISE

40311015	10	Ácido cítrico - pesquisa e/ou dosagem na urina	85
40311023	10	Ácido homogentísico - pesquisa e/ou dosagem na urina	20
40311031	10	Alcaptonúria - pesquisa e/ou dosagem na urina	15
40311040	10	Cálculos urinários - análise	30
40311058	10	Catecolaminas fracionadas - dopamina, epinefrina, norepinefrina (cada) - pesquisa e/ou dosagem na urina	217
40311066	10	Cistinúria, pesquisa	80
40311074	10	Coproporfirina III - pesquisa e/ou dosagem na urina	316
40311082	10	Corpos cetônicos, pesquisa - na urina	8
40311090	10	Cromatografia de açúcares - na urina	208
40311104	10	Dismorfismo eritrocitário, pesquisa (contraste de fase) - na urina	20
40311112	10	Erros inatos do metabolismo baterias de testes químicos de triagem em urina (mínimo de 6 testes)	875
40311120	10	Frutoseúria, pesquisa	15
40311139	10	Galactoseúria, pesquisa	15
40311147	10	Lipídeos, pesquisa - na urina	15
40311155	10	Melanina, pesquisa - na urina	15
40311163	10	Metanefrinas urinárias, dosagem	300
40311171	10	Microalbuminúria	100
40311180	10	Pesquisa ou dosagem de um componente urinário	10
40311198	10	Porfobilinogênio, pesquisa - na urina	20
40311201	10	Proteínas de Bence Jones, pesquisa - na urina	30

ANÁLISES CLÍNICAS															PESSOA JURÍDICA							
Código	Grupo	Descrição		Tota	I do	Pro	cedi	men	to	Hon	orár	ios	Méd	licos	Cus	to	Ope	raci	onal	Inc.	Film	e m²

40311210	10	Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)							20											
40311228	10	Uroporfirinas, dosagem							23											
40311236	10	2,5-hexanodiona, dosagem na urina							117											
40311244	10	Cistina - pesquisa e/ou dosagem na urina							80											
40311252	10	Porfobilinogênio - na urina							83											
40311279	10	Bartituratos - pesquisa e/ou dosagem na urina							80											
40311295	10	Contagem sedimentar de Addis							10											
40311309	10	Eletroforese de proteínas urinárias, com concentração							369											
40311317	10	Fenilcetonúria, pesquisa							15											
40311325	10	Histidina, pesquisa - na urina							15											
40311341	10	Mioglobina, pesquisa - na urina							25											
40311350	10	Osmolalidade, determinação - na urina							30											
40311368	10	Prova de concentração (Fishberg ou Volhard) - na urina							14											
40311392	10	Tirosinose, pesquisa - na urina							15											
40311430	10	Hemoglobina livre na urina (amostra isolada)							10											
40311473	10	Teste de concentração urinária após DDAVP							67											
40311503	10	Pesquisa de sulfatídeos e material metacromático na urina							128											

DIVERSOS

40312020	10	Cromatina sexual, pesquisa (com diretriz definida pela ANS - nº 110)							30											
40312046	10	Iontoforese para a coleta de suor, com dosagem de cloro							50											
40312054	10	Muco-nasal, pesquisa de eosinófilos e mastócitos							30											
40312062	10	Perfil metabólico para litíase renal: sangue (Ca, P, AU, Cr) urina: (Ca, AU, P, citr, pesq. Cistina) AMP-cíclico							267											
40312070	10	Gastroacidograma - secreção basal para 60' e 4 amostras após o estímulo (fornecimento de material inclusive tubagem), teste							80											
40312097	10	Pancreozima - secretina no suco duodenal, teste							100											
40312100	10	Rotina da Biles A, B, C e do suco duodenal (caracteres físicos e microscópicos inclusive tubagem)							100											
40312127	10	Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F. R, W. Rose)							100											
40312143	10	Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa)							125											
40312224	10	Espectrometria de massa em tandem (com diretriz definida pela ANS - nº 2)							8155											

ANÁLISES CLÍNICAS										PESSOA JURÍDICA	
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--

Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²
40312151	10	Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas. FA, TGO, TGP e Gama-PGT)	139				
40312160	10	Teste do Pezinho Ampliado (Cromatografia de Aminoácidos + TSH + T4 + Alfa-1-Antitripsina + 17-Alfa-OH-Progesterona + Hemoglobina)	326				
40312178	10	Teste do Pezinho Plus (Cromatografia de Aminoácidos + TSH + T4 + Alfa-1-Antitripsina + 17-Alfa-OH-Progesterona + Hemoglobina + Galactose + Toxoplasmose IGM)	404				
40312267	10	Líquido pleural citológico	100				
TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO							
40313018	10	Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	39				
40313026	10	Ácido delta aminolevulínico desidratase (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	60				
40313034	10	Ácido fenilgloxílico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem	60				
40313042	10	Ácido hipúrico (para tolueno) - pesquisa e/ou dosagem	60				
40313050	10	Ácido mandélico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem	60				
40313069	10	Ácido metilhipúrico (para xilenos) - pesquisa e/ou dosagem	60				
40313077	10	Ácido salicílico - pesquisa e/ou dosagem	20				
40313093	10	Carboxihemoglobina (para monóxido de carbono diclorometano) - pesquisa e/ou dosagem	57				
40313107	10	Chumbo - pesquisa e/ou dosagem	80				
40313115	10	Colinesterase (para carbamatos organofosforados) - pesquisa e/ou dosagem	25				
40313123	10	Coproporfinas (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	25				
40313140	10	Etanol - pesquisa e/ou dosagem	70				
40313158	10	Fenol (para benzeno, fenol) - pesquisa e/ou dosagem	60				
40313166	10	Flúor (para fluoretos) - pesquisa e/ou dosagem	60				
40313174	10	Formaldeído - pesquisa e/ou dosagem	50				
40313182	10	Meta-hemoglobina (para anilina nitrobenzeno) - pesquisa e/ou dosagem	30				
40313190	10	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem	120				
40313204	10	Metanol - pesquisa e/ou dosagem	61				
40313212	10	P-aminofenol (para anilina) - pesquisa e/ou dosagem	183				
40313247	10	Protoporfinas Zn (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	20				
40313263	10	Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada)	17				
ANÁLISES CLÍNICAS						PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²
40313280	10	Triclorocompostos totais (para tetracloroetileno, tricloroetano, tricloroetileno) - pesquisa e/ou dosagem	30				
40313301	10	Ácido metil malônico - pesquisa e/ou dosagem	1162				
40313310	10	Cromo - pesquisa e/ou dosagem	120				
40313328	10	Zinco - pesquisa e/ou dosagem	120				
40313344	10	Metil Etil Cetona - pesquisa e/ou dosagem	107				
40313336	10	Salicilatos, pesquisa	18				
40321690	10	Cefalexina dosagem					
40322041	10	Sulfadiazina, dosagem					
40322068	10	Sulfapiridina, dosagem					
40322076	10	Sulfisoxazol, dosagem					
BIOLOGIA MOLECULAR							
40302881	10	Ácido Micofenólico, dosagem soro	1373				
40302890	10	Ácidos graxos cadeia longa	4540				
40302903	10	Ácidos graxos cadeia muito longa	4623				
40314022	10	Citomegalovírus - qualitativo, por PCR, pesquisa (com diretriz definida pela ANS - nº 14)	890				
40314030	10	Citomegalovírus - quantitativo, por PCR - pesquisa	974				
40314049	10	Cromossomo philadelfia - pesquisa	250				
40314057	10	Fator V de layden por PCR, pesquisa (com diretriz definida pela ANS - nº 25)	650				
40314065	10	Doenças do gene CFTL (fibrose cística) pesquisa de uma mutação (DF508) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	696				
40314081	10	Hepatite B (quantitativo) PCR, pesquisa (com diretriz definida pela ANS - nº 28)	1177				
40314090	10	Hepatite C (qualitativo) por PCR - pesquisa	758				
40314103	10	Hepatite C (quantitativo) por PCR - pesquisa	1568				
40314111	10	Hepatite C - genotipagem, pesquisa (com diretriz definida pela ANS - nº 29)	1046				
40314120	10	HIV - carga viral PCR - pesquisa	1117				
40314138	10	HIV - qualitativo por PCR - pesquisa	946				
40314146	10	HIV, genotipagem, pesquisa (com diretriz definida pela ANS - nº 31)	850				
40314154	10	HPV (vírus do papiloma humano) + subtipagem quando necessário PCR - pesquisa	753				
40314162	10	HTLV I / II por PCR (cada) - pesquisa	750				
40314170	10	Mycobactéria PCR - pesquisa	458				
40314197	10	Proteína S total + livre, dosagem	674				

40314227	10	Toxoplasmosse por PCR - pesquisa (com diretriz definida pela ANS - nº 125)	450	
40314235	10	X-Frágil por PCR, pesquisa (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	1464	
40314243	10	Chlamydia por biologia molecular - pesquisa	317	
40314251	10	Citogenética de medula óssea	1210	
40314260	10	Amplificação de material por biologia molecular (outros agentes) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	417	
40314278	10	Pesquisa de outros agentes por PCR	567	
40314286	10	Pesquisa de mutação de alelo específico por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	417	
40314294	10	Resistência a agentes antivirais por biologia molecular (cada droga) - pesquisa (com diretriz definida pela ANS - nº 29 e nº 31)	1200	
40314359	10	Epstein BARR vírus por PCR	615	
40314413	10	Hepatite C quantitativo por TMA (com diretriz definida pela ANS - nº 29)	2480	
40314430	10	HLA B27, fenotipagem (com diretriz definida pela ANS - nº 32)		
40314448	10	HPV oncoproteínas virais E6/E7, pesquisa	292	
40314502	10	HIV amplificação do DNA (PCR) (com diretriz definida pela ANS - nº 31)	533,33	
40314537	10	Chlamydia - PCR, ampliação de DNA	192	
40314545	10	Mycobactéria amplificação de DNA (PCR)	1068	
40314561	10	Vírus Zika - por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 111)	100	
40314618	10	SARS-CoV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR	926	
40324770	10	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) PESQUISA DE ANTICORPOS IGA, IGG OU IGM (CADA PAR)	546	
40324788	10	SARS-COV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos IgA, IgG ou IgM, isolada por classe de imunoglobulina (com diretriz definida pela ANS nº 132)	389	cobertura exclusiva para o IGG
40324796	10	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos totais (IgA, IgG, IgM), (com diretriz definida pela ANS nº 132)	426	
40322165	10	Ácido hialurônico	693	
40322270	10	Ácido cítrico (Citrato), dosagem sangue	256	
40322289	10	Ácido cítrico (Citrato), dosagem esperma	55	
40322351	10	10,11 Epóxido carbamazepinam, soro	267	
40322378	10	Albumina. Líquor	58	

ANÁLISES CLÍNICAS							PESSOA JURÍDICA		
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Fim e m²		
		ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL (2)							
40316017	10	17-alfa-hidroxiprogesterona - pesquisa e/ou dosagem	165						
40316025	10	3 alfa androstenediol glucoronídeo (3ALFDADIOL) - pesquisa e/ou dosagem	172						
40316033	10	Ácido vanilmandélico (VMA) - pesquisa e/ou dosagem	100						
40316041	10	Adrenocorticotrófico, hormônio (ACTH) - pesquisa e/ou dosagem	210						
40316050	10	Aldosterona - pesquisa e/ou dosagem	125						
40316068	10	Alfa-fetoproteína - pesquisa e/ou dosagem	125						
40316076	10	Androstenediona - pesquisa e/ou dosagem	160						
40316084	10	Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB) - pesquisa e/ou dosagem	208						
40316092	10	Anticorpos antiinsulina - pesquisa e/ou dosagem	133						
40316106	10	Anticorpos antitireóide (tireoglobulina) - pesquisa e/ou dosagem	142						
40316114	10	Antígeno Austrália (HBSAG) - pesquisa e/ou dosagem	70						
40316122	10	Antígeno carcinoembriogênico (CEA) - pesquisa e/ou dosagem	120						
40316130	10	Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem	100						
40316149	10	Antígeno específico prostático total (PSA) - pesquisa e/ou dosagem	100						
40316157	10	Anti-TPO - pesquisa e/ou dosagem	83						
40316165	10	Calcitonina - pesquisa e/ou dosagem	225						
40316173	10	Catecolaminas - pesquisa e/ou dosagem	202						
40316181	10	Composto S (11-desoxicortisol) - pesquisa e/ou dosagem	250						
40316190	10	Cortisol - pesquisa e/ou dosagem	75						
40316203	10	Crescimento, hormônio do (HGH) - pesquisa e/ou dosagem	90						
40316211	10	Dehidroepiandrosterona (DHEA) - pesquisa e/ou dosagem	105						
40316220	10	Dehidrotестosterone (DHT) - pesquisa e/ou dosagem	410						
40316238	10	Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem	150						
40316246	10	Estradiol - pesquisa e/ou dosagem	100						
40316254	10	Estriol - pesquisa e/ou dosagem	110						
40316262	10	Estrona - pesquisa e/ou dosagem	100						
40316270	10	Ferritina - pesquisa e/ou dosagem	125						
40316289	10	Foliculo estimulante, hormônio (FSH) - pesquisa e/ou dosagem	65						
40316297	10	Gastrina - pesquisa e/ou dosagem	100						
40316300	10	Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG) - pesquisa e/ou dosagem	208						
40316319	10	Globulina transportadora da tiroxina (TBG) - pesquisa e/ou dosagem	180						
40316327	10	Gonadotrófico coriônico, hormônio (HCG) - pesquisa e/ou dosagem	65						
40316335	10	Hormônio luteinizante (LH) - pesquisa e/ou dosagem	63						

ANÁLISES CLÍNICAS							PESSOA JURÍDICA			
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²			
40316343	10	Imunoglobulina (IGE) - pesquisa e/ou dosagem		70						
40316351	10	Índice de tiroxina livre (ITL) - pesquisa e/ou dosagem		85						
40316360	10	Insulina - pesquisa e/ou dosagem		75						
40316378	10	Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem		180						
40316386	10	Osteocalcina - pesquisa e/ou dosagem		238						
40316394	10	Peptídeo C - pesquisa e/ou dosagem		125						
40316408	10	Progesterona - pesquisa e/ou dosagem		105						
40316416	10	Prolactina - pesquisa e/ou dosagem		85						
40316424	10	PTH - pesquisa e/ou dosagem		200						
40316432	10	Renina - pesquisa e/ou dosagem		358						
40316440	10	Somatomedina C (IGF1) - pesquisa e/ou dosagem		200						
40316459	10	Sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA) - pesquisa e/ou dosagem		110						
40316467	10	T3 livre - pesquisa e/ou dosagem		85						
40316475	10	T3 retenção - pesquisa e/ou dosagem		76						
40316483	10	T3 reverso - pesquisa e/ou dosagem		290						
40316491	10	T4 livre - pesquisa e/ou dosagem		75						
40316505	10	Testosterona livre - pesquisa e/ou dosagem		150						
40316513	10	Testosterona total - pesquisa e/ou dosagem		105						
40316521	10	Tireoestimulante, hormônio (TSH) - pesquisa e/ou dosagem		75						
40316530	10	Tireoglobulina - pesquisa e/ou dosagem		140						
40316548	10	Tiroxina (T4) - pesquisa e/ou dosagem		65						
40316556	10	Triiodotironina (T3) - pesquisa e/ou dosagem		65						
40316572	10	Vitamina B12 - pesquisa e/ou dosagem		85						
40316661	10	Aquaporina 4 (AQP4) (com diretriz definida pela ANS - nº 117)								
40316785	10	Dosagem de ácido hipúrico em urina		60						
40317080	10	Prova de sobrecarga de glicose para insulina		90						
40317439	10	Restrição hídrica, teste		67						
40319032	10	Cadeia Kappa leve livre		1481						
40319121	10	Hemácias, tempo de sobrevivência das		50						
40319130	10	Hemoglobina fetal, dosagem		14						
40319148	10	Hemólise		20						
40319270	10	Tempo de Lise de Euglobulina		397						
40319318	10	Análise de multímeros para pacientes com doença de Von Willebrand		1446						
40319326	10	Protrombina, pesquisa de mutação (com diretriz definida pela ANS - nº 61)		833						
40321223	10	Imipenem, dosagem		43						
40321347	10	Levetiracetam, dosagem		150						
40321410	10	Neurontin		150						
40322173	10	Iduronato-2 sulfatase, dosagem		125						

ANÁLISES CLÍNICAS										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m ²			
40322190	10	N-Acetilglicosaminidase, dosagem		125							
40322360	10	Alfa fetoproteína L3, líquor		125							
40322386	10	Alfa-galactosidade, dosagem plásmatica		125							
40322408	10	Bicarbonato na urina, amostra isolada		14							
40323030	10	Acetilcolina, anticorpos ligador receptor		1398							
40323048	10	Acetilcolina, anticorpos modulador receptor		1717							
40323110	10	Antígenos de aspergillus galactomannan									
40323153	10	C4d fragmento									
40323404	10	Hepatite E - IgM/IgG		3154							
40323897	10	Anticorpos antidifteria		1956							
40323900	10	Anticorpos antitétano		325							
40323919	10	Teste rápido para detecção de HIV em gestante		183							
40323978	10	Cadeias leves livres Kappa/Lambda em urina, dosagem		20							
40324176	10	Chikungunya, anticorpos									
40324192	10	Antígeno NS1 do vírus da dengue, pesquisa		166,67							
40324265	10	Cadeias leves livres Kappa/Lambda, dosagem, sangue		844							
40324362	10	Hepatite E - anticorpos IgG		3169							
40324370	10	Hepatite E - anticorpos, IgM		4654							
40324559	10	Dengue, anticorpos IgG, soro (teste rápido)									
40324567	10	Dengue, anticorpos IgM, soro (teste rápido)									

HEMOTERAPIA											PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²				
HEMOTERAPIA PROCESSAMENTO												
40401014	1	Transfusão (ato médico ambulatorial ou Hospitalar)		30								
40401022	1	Transfusão (ato médico de acompanhamento)		381								

40402010	1	Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue / auto-transfusão intra-operatória	1500
40402029	1	Material Descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue/aférese	1500
40402037	1	Sangria terapêutica	75
40402045	1	Unidade de concentrado de hemácias	65
40402053	1	Unidade de concentrado de hemácias lavadas	80
40402061	1	Unidade de concentrado de plaquetas por aférese	30
40402070	1	Unidade de concentrado de plaquetas randômicas	30
40402088	1	Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico	30
40402096	1	Unidade de plasma	45
40402100	1	Unidade de sangue total	110
40402118	1	Deleucotização de unidade de concentrado de hemácias - por unidade	150
40402126	1	Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - até 6 unidades	150
40402134	1	Irradiação de componentes hemoterápicos	70
40402142	1	Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - entre 7 e 12 unidades	150
40402150	1	Unidade de concentrado de granulócitos	80
40402169	1	Unidade de concentrado de plaquetas (dupla centrifugação)	20

PROCEDIMENTOS EM HEMOTERAPIA

40403017	1	Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea por médico hematologista e/ou hemoterapeuta (com diretriz definida pela ANS - nº 70 e nº 71)	200	
40403025	1	Anticorpos eritrocitários naturais e imunes - titulação	58	
40403033	1	Aplicação de medula óssea ou células tronco (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	300	
40403041	1	Coleta de células tronco de sangue de cordão umbilical para transplante de medula óssea (com diretriz definida pela ANS -nº 70)	667	
40403050	1	Coleta de células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	400	
40403076	1	Coleta de medula óssea para transplante (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	600	Porte anestésico 3
40403084	1	Determinação de células CD34, CD45 positivas - Citômetro de Fluxo (com diretriz definida pela ANS - nº 70 e nº 71)	542	

HEMOTERAPIA			PESSOA JURÍDICA						
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²	
40403092	1	Determinação de conteúdo de DNA - citômetro de Fluxo	333						
40403106	1	Eletroforese de hemoglobina por componente hemoterápico	14						
40403122	1	Exsanguíneo transfusão	300						
40403130	1	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenotipo	25						
40403149	1	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo - gel teste	38						
40403157	1	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C E C) gel teste	83						
40403165	1	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E)	83						
40403173	1	Grupo sanguíneo ABO e RH	30						
40403181	1	Grupo sanguíneo ABO e RH - gel teste - pesquisa	38						
40403190	1	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição	80						
40403203	1	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - painel de hemácias enzimático	150						
40403211	1	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários c/ painel de hemácias	111						
40403220	1	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários c/ painel de hemácias tratadas por enzimas	117						
40403238	1	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias - gel liss	111						
40403246	1	Imunofenotipagem de subpopulações linfocitárias - citômetro de Fluxo	583						
40403254	1	Imunofenotipagem para classificação de leucemias - citômetro de Fluxo	1083						
40403890	1	NAT/HBV - por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	117						
40403262	1	NAT/HCV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	458						
40403289	1	NAT/HIV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	458						
40403300	1	Operação de processadora automática de sangue em aférese	300						

HEMOTERAPIA			PESSOA JURÍDICA						
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²	

40403319	1	Operação de processadora automática de sangue em autotransfusão intra-operatória	500
40403327	1	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B - gel teste	50
40403335	1	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B	40
40403343	1	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários	40
40403351	1	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - gel teste	50
40403360	1	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição	150
40403378	1	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio	33
40403386	1	Pesquisa de hemoglobina S por componente hemoterápico - gel teste	13
40403408	1	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa	30
40403416	1	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste	38
40403424	1	S. Anti-HTLV-I + HTLV-II (determinação conjunta) por componente hemoterápico	100
40403440	1	S. Chagas EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	30
40403467	1	S. Hepatite B anti-HBC por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	30
40403483	1	S. Hepatite C anti-HCV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	100
40403505	1	S. HIV EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	75
40403521	1	S. Malária IFI por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	15
40403548	1	S. Sífilis EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	25
40403564	1	S. Sífilis FTA - ABS por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	15
40403580	1	S. Sífilis HA por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	14
40403602	1	S. Sífilis VDRL por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	5

HEMOTERAPIA																			PESSOA JURÍDICA			
Código	Grupo	Descrição	Tota	I do	Pro	cedi	men	to	Hon	orár	ios	Méd	icos	Cus	to	Ope	raci	onal	Inc.	Film	e m²	
40403629	1	S. Chagas HA por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem																				
40403645	1	S. Chagas IFI por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem																				
40403661	1	S. Hepatite B (HBsAg) RIE ou EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem																				
40403688	1	Teste de Coombs direto																				
40403696	1	Teste de coombs direto - gel teste																				
40403700	1	Teste de coombs direto - mono específicos (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv, - AGH) - gel teste																				
40403718	1	Teste de coombs indireto - mono específicos (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv, - AGH) - gel teste																				
40403726	1	TMO - congelamento de medula óssea ou células tronco perifericas (com diretriz definida pela ANS - nº 71)																				
40403734	1	TMO - cultura de linfócitos doador e receptor (com diretriz definida pela ANS - nº 70)																				
40403742	1	TMO - descongelamento de medula óssea ou células tronco (com diretriz definida pela ANS - nº 71)																				
40403750	1	TMO - determinação de HLA transplantes de medula óssea -loci DR e DQ (alta resolução) (com diretriz definida pela ANS - nº 70)																				
40403769	1	TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea -loci A e B (com diretriz definida pela ANS - nº 70)																				
40403777	1	TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (baixa resolução) (com diretriz definida pela ANS - nº 70)																				
40403785	1	TMO - determinação de unidades formadoras de colônias (com diretriz definida pela ANS - nº 70 e nº 71)																				
40403793	1	TMO - determinação de viabilidade de medula óssea (com diretriz definida pela ANS -nº 71)																				
40403807	1	TMO - manutenção de congelamento de medula óssea ou células tronco (até 2 anos) (com diretriz definida pela ANS - nº 71)																				
40403815	1	TMO - preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento (com diretriz definida pela ANS - nº 71)																				
40403823	1	TMO - preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta (com diretriz definida pela ANS - nº 70 e nº 71)																				

HEMOTERAPIA															PESSOA JURÍDICA				
Código	Grupo	Descrição																Inc.	Film

40403831	1	TMO - tratamento "in vitro" de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purgin)(4) (com diretriz definida pela ANS - nº 71)	583
40404013	1	TMO - prova cruzada para histocompatibilidade de transplante de medula óssea (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	
40403866	1	Transfusão fetal intra-uterina	381
40403912	1	Estimulação e mobilização de células CD34 positivas (com diretriz definida pela ANS - nº 70 e nº 71)	120
40403920	1	Determinação do fator Rh (d), incluindo prova para d-fraco no sangue do receptor	24
40403939	1	Doação autóloga com recuperação intra-operatória	500
40403947	1	Doação autóloga peri-operatória por hemodiluição normovolêmica	247
40403955	1	Doação autóloga pré-operatória	40
40403963	1	Exames imunohematológicos em recém-nascidos: tipificação ABO e Rh, pesquisa de d fraco Rh(d) e prova da antiglobulina direta	72
40403971	1	Imuno-hematológicos: tipificação ABO, incluindo tipagem reversa e determinação do fator Rh (d), incluindo prova para d-fraco e pesquisa e identificacao de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários	247
40403980	1	Investigação da presença de anti-A ou anti-B, em soro ou plasma de neonato, com métodos que incluam uma fase antiglobulínica	86
40403998	1	Tipificação ABO, incluindo tipagem reversa no sangue do receptor (sem tipagem reversa até 4 meses de idade)	24
40404021	1	Aférese para paciente ABO incompatível	381
40404030	1	Antigenemia para diagnóstico de CMV pós transplante (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	974
40404048	1	Avaliação quimerismo - VNTR - doador - pré transplante (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	2395
40404056	1	Avaliação quimerismo - VNTR - paciente - pré transplante (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	2395
40404064	1	Avaliação quimerismo por STR - paciente - pós transplante (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	2395

HEMOTERAPIA															PESSOA JURÍDICA					
Código	Grupo	Descrição																	Inc.	Fim e m²

40404072	1	Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	4405
40404080	1	Controle microbiológico da medula óssea no TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	124
40404099	1	Controle microbiológico das células tronco periféricas no TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	124
40404102	1	Depleção de plasma em TCTH alogênicos com incompatibilidade ABO menor (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	533
40404129	1	PCR em tempo real para diagnóstico de EBV - pós transplante (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	974
40404137	1	PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes virus 6 - pos transplante (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	974
40404145	1	PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes virus 8 - pos transplante (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	974
40404153	1	PCR em tempo real para os vírus para influenza e influenza	1
40404161	1	PCR em tempo real para vírus respiratório sincicial	1
40404170	1	Quantificação de CD14 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	628
40404188	1	Quantificação de CD19 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	628
40404404	1	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E) e Kell	67
40404196	1	Quantificação de CD3 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	628,33
40404200	1	Quantificação de CD3 da coleta de linfócitos para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	628,33
40404218	1	Quantificação de CD4 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	628,33
40404226	1	Quantificação de CD8 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	628,33
40404234	1	Quantificação de leucócitos totais da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	24,42

HEMOTERAPIA															PESSOA JURÍDICA					
Código	Grupo	Descrição																	Inc.	Film e m²

40404242	1	Quantificação de leucócitos totais da Medula Óssea no TCTH alogênico (com diretriz definida pela ANS - nº 70)	24,42
----------	---	---	-------

1. O sangue humano, não sendo objeto de comercialização, deverá ser suprido pelos familiares, amigos do paciente beneficiado pela transfusão e pela comunidade em geral. Os custos decorrentes da transfusão são referentes ao processamento, portes e procedimentos realizados.
2. Por **PROCESSAMENTO** entende-se recrutamento de doadores, seu cadastramento, exame médico, avaliação de hematócrito e/ou hemoglobina, coleta e lanche do doador, além da determinação do grupo sanguíneo ABO (provas direta e reversa) e Rh (como Du se necessário) e pesquisas de anticorpos irregulares na unidade coletada. Faz parte do processamento o fracionamento do sangue em componentes hemoterápicos. Foi acrescido ao Processamento o valor da taxa de bolsa plástica utilizada por hemocomponente assim como os materiais descartáveis para aplicação.
3. Por **PROCEDIMENTO** entende-se todos os exames pré-transfusionais realizados como determinação do grupo sanguíneo ABO e Rh e pesquisa de anticorpos irregulares no sangue do receptor, prova de compatibilidade, reações sorológicas e taxas de utilização de materiais descartáveis para coleta de amostra.
4. As reações sorológicas, pela sua multiplicidade e pelas diferenças regionais, serão valoradas de acordo com as necessidades, com códigos individualizados e fracionados para os casos de uso de componentes hemoterápicos. Conforme normas da ANVISA.
5. Nas exsanguíneo-transfusões, transfusões fetais intra-uterinas, operações de processadora automática de sangue, coleta de medula óssea por punção para transplante, coleta de célula tronco por processadora automática para transplante de medula óssea, coleta de célula tronco de sangue de cordão umbilical para transplante de medula óssea, aplicação de medula óssea ou célula tronco periférica, acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea, bem como consulta hemoterápica quando solicitada, serão atribuídos a estes atos médicos os portes previstos nesta Classificação. Nos casos de coleta de medula óssea por punção, serão necessários dois médicos auxiliares e um médico anestestaista. Os atos médicos dos auxiliares devem ser valorados de acordo com o disposto no item 5 das Instruções Gerais.

GENÉTICA										PESSOA JURÍDICA		
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Fim e m²					
CITOGENÉTICA												
40501019	10	Cariótipo com bandas de pele, tumor e demais tecidos	2500									
40501027	10	Cariótipo com pesquisa de troca de cromátides irmãs	917									
40501035	10	Cariótipo com técnicas de alta resolução	2292									
40501043	10	Cariótipo de medula (técnicas com bandas)	3562									
40501051	10	Cariótipo de sangue (técnicas com bandas)	2352									
40501060	10	Cariótipo de sangue obtido por cordocentese pré-natal	833									
40501078	10	Cariótipo de sangue-pesquisa de marcadores tumorais	917									
40501086	10	Cariótipo de sangue-pesquisa de sitio frágil X	1300									
40501094	10	Cariótipo em vilosidades coriônicas (cultivo de trofoblastos)	1167									
40501108	10	Cariótipo para pesquisa de instabilidade cromossômica	3507									
40501116	10	Cromatina X ou Y	83									
40501124	10	Cultura de aborto e obtenção de cariótipo	917									
40501132	10	Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA	1500									
40501159	10	Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda (com diretriz definida pela ANS - nº 30 e nº 110)	450									
40501167	10	Fish pré-natal, por sonda (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	627									
40501175	10	Líquido amniótico, cariótipo com bandas	700									
40501183	10	Líquido amniótico, vilosidades coriônicas, subcultura para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	250									
40501191	10	Subcultura de pele para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	250									
40501205	10	Estudo de alterações cromossômicas em leucemias por FISH (Fluorescence In Situ Hybridization)	874									

40501213	10	Pesquisa de translocação PML/RAR-a (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	814
GENÉTICA BIOQUÍMICA			
40502015	10	Marcadores bioquímicos extras, além de BHCG, AFP e PAPP-A, para avaliação do risco fetal, por marcador, por amostra	210
40502040	10	Baterias de testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (mínimo de seis testes)	21
40502058	10	Determinação do risco fetal, com elaboração de laudo	108
40502066	10	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de ácidos orgânicos numa amostra)	3687

GENÉTICA										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²				
40502074	10	Dosagem quantitativa de aminoácidos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de aminoácidos numa amostra)	750								
40502090	10	Eletroforese ou cromatografia (papel ou camada delgada) para identificação de aminoácidos ou glicídios ou oligossacarídeos ou sialoligossacarídeos glicosaminoglicanos ou outros compostos para detecção de erros inatos do metabolismo (cada)	83								
40502104	10	Ensaio enzimáticos em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada)	667								
40502112	10	Ensaio enzimáticos em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada)	142								
40502120	10	Ensaio enzimáticos no plasma para diagnóstico de EIM, incluindo enzima de referência (cada)	435								
40502139	10	Teste Duplo - 1 trimestre (PAPP-A+beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais	167								
40502147	10	Teste duplo - 2 trimestre (AFP+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais	273								
40502155	10	Teste triplo (AFP+Beta-HCG+Estriol) ou outros 3 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais	267								
40502163	10	Testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (cada)	33								
40502171	10	Dosagem quantitativa de carnitina e perfil de acilcarnitina, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (com diretriz definida pela ANS - nº 2)	6416								
40502180	10	Dosagem quantitativa de ácidos graxos de cadeia muito longa para o diagnóstico de EIM	8013								
40502198	10	Dosagem quantitativa de metabólitos por cromatografia / espectrometria de massa (CG/MS ou HPLC/MS) para o diagnóstico de EIM (com diretriz definida pela ANS - nº 2)	7374								
40502201	10	Dosagem quantitativa de metabólitos por espectrometria de massa ou espectrometria de massa em TANDEM (MS OU MS/MS) para o diagnóstico de EIM (com diretriz definida pela ANS - nº 2)	7374								
40502236	10	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de ácidos orgânicos numa amostra)	5890								
40502244	10	Defeitos congênitos da glicolização - Focalização isoeletrica da transferrina (com diretriz definida pela ANS - nº 120)									
GENÉTICA MOLECULAR											
40503011	10	Análise de DNA com enzimas de restrição por enzima utilizada, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	625								

GENÉTICA				PESSOA JURÍDICA						
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²			
40503020	10	Análise de DNA fetal por enzima de restrição, por enzima utilizada, por amostra (adicional nos exames em que já foi feito o PCR 4.05.03.06-2 e depende da enzima para estabelecer o diagnóstico) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	518							
40503038	10	Análise de DNA fetal por sonda ou PCR por locus, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	1083							
40503046	10	Análise de DNA pela técnica multiplex por locus extra, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	42							
40503054	10	Análise de DNA pela técnica multiplex por locus, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	1880							

40503062	10	Análise de DNA por sonda, ou PCR por locus, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	833
40503089	10	Extração de DNA (osso), por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	750
40503097	10	Extração de DNA (sangue, urina, líquido amniótico, vilo trofoblástico etc.), por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	100
40503100	10	Identificação de mutação por sequenciamento do DNA, por 100 pares de base sequenciadas, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	772
40503119	10	Processamento de qualquer tipo de amostra biológica para estabilização do ácido nucléico, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503127	10	Extração, purificação e quantificação de ácido nucléico de qualquer tipo de amostra biológica, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503143	10	Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo Real, LCR, RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	1744
40503151	10	Análise de DNA por MLPA, por sonda de DNA utilizada, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	1293
40503160	10	Análise de DNA pela técnica de Southern Blot, por sonda utilizada, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	1293
40503178	10	Produção de DOT/SLOT-BLOT, por BLOT, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503186	10	Separação do material genético por eletroforese capilar ou em gel (agarose, acrilamida), por gel utilizado, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503194	10	Rastreamento de exon mutado (por gradiente de desnaturação ou conformação de polimorfismo de fita simples ou RNase ou Clivagem Química ou outras técnicas) para identificação de fragmento mutado, por fragmento analisado, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503208	10	Coloração de gel e Fotodocumentação da análise molecular, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503216	10	Interpretação e elaboração do laudo da análise genética, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503224	10	Análise de expressão gênica por locus, por amostra, por CGH array, SNP array ou outras técnicas (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	1600
40503232	10	Deteção pré-natal ou pós-natal de alterações cromossômicas submicroscópicas reconhecidamente causadoras de síndrome de genes contíguos, por FISH, qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503240	10	Rastreamento pré-natal ou pós-natal de todo o genoma para identificar alterações cromossômicas submicroscópicas por CGH-array ou SNP-array ou outras técnicas, por clone ou oligo utilizado, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503259	10	Validação pré-natal ou pós-natal de alteração cromossômica submicroscópica detectada no rastreamento genômico, por FISH ou qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503755	10	Deteção/tipagem Herpes Vírus 1 e 2 no líquido	
40503852	10	ALK – Pesquisa de mutação (com diretriz definida pela ANS - nº 114)	
DIVERSOS			
40501230	10	Cultura de fibroblastos (pele)	
40501248	10	HER2 FISH para amplificação gênica em tumor de mama (com diretriz definida pela ANS - nº 30 e nº 110)	
40501256	10	HER2 CISH para amplificação gênica em tumor de mama (com diretriz definida pela ANS - nº 30 e nº 110)	
40501264	10	Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em medula óssea	
40501272	10	Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em sangue periférico	
40501280	10	Hibridização in situ pela prata ou cromogênica (CISH)	
40503267	10	Histoquímica (com diretriz definida pela ANS - nº 30)	
	10	Translocação AML1-ETO t(8,21) por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503275	10	Análise da mutação IgVH-cadeia pesada da imunoglobulina (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503283	10	CCR-5, pesquisa de mutação por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503313	10	Cromossomo Y, microdeleções por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503348	10	Distrofia miotônica, análise por DNA (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503356	10	Disautonomia familiar, análise por DNA (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503364	10	Neurofibromatose tipo 1, estudo molecular (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503372	10	JAK2 (gene), detecção das mutações por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503380	10	CCND1 e IGH (genes), hibridização in situ por fluore (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503399	10	Hemofilia A, análise do DNA (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503402	10	Hemofilia B, análise do DNA (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	
40503410	10	Hipolactasia, análise molecular (com diretriz definida pela ANS - nº 110)	

40503429	10	Hormônio de crescimento, estudo do gene receptor (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503437	10	Hormônio de crescimento, estudo molecular do gene (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503445	10	Neoplasia endócrina múltipla, tipo 1, sangue total (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503453	10	Hemocromatose, análise por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503461	10	Prader-Willi/Angelman, síndrome, diagnóstico (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503470	10	PROP1, estudo molecular do gene, sangue total (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503488	10	PTPN11, estudo molecular do gene, sangue total (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503496	10	Rearranjo 8q24 fish (medula óssea) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503500	10	Rearranjo 8q24 fish (sangue) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503518	10	Rearranjo BCL6 3q27 (NHL) fish (com diretriz definida pela ANS nº 110)
40503526	10	Rearranjo gênico células B por PCR (com diretriz definida pela ANS nº 110)
40503534	10	Rearranjo gênico células T por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503542	10	Rearranjo gênico quantitativo BCR/ABL por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503577	10	SHOX, estudo molecular do gene, sangue total (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503585	10	Translocação 4;14 fish (IgH/FGFR3) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503593	10	C kit análise mutacional (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503607	10	CYP21, estudo molecular do gene, sangue (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503615	10	Deteção de Del/Dupl no gene MLH1 MSH2 (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503623	10	Deteção de mutações no gene MLH1 MSH2 (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503631	10	Deteção de mutações no gene MSH6 (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503640	10	FLT3 pesquisa de mutações por PCR (cada) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503658	10	Atrofia muscular e bulbar (Kennedy), por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503674	10	Mucopolidose tipo 4 análise da mutação (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503682	10	FLT3 pesquisa de mutações por eletroforese capilar (cada) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503690	10	Distrofia muscular (Duchenne), por PCR (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503712	10	Pesquisa de mutação 35delg da conexina (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503739	10	Atrofia dentato-rubro-palido-luysiana, DRPLA, sangue total (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503747	10	Deteção de Niemann Pick tipo Cc (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503763	10	EGFR, pesquisa de mutação (com diretriz definida pela ANS - nº 21)
40503771	10	K-RAS, pesquisa de mutação (com diretriz definida pela ANS - nº 50)
40503780	10	BRAF, pesquisa de mutação (com diretriz definida pela ANS - nº 9)
40503798	10	NRAS PCR ou sequenciamento de Sanger para mutações nos éxons 2,3 e 4 do gene, no tumor (com diretriz definida pela ANS - nº 57)
40503801	10	Sequenciamento de Nova Geração (NGS) - genes isolados, painéis e grandes regiões genômicas (inclui Captura, Amplificação e Sequenciamento) (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503828	10	Rearranjo PML/RARA t((15;17) RQ-PCR (Quantitativo em tempo real)
40503836	10	Mutação familiar específica - PCR do locus identificado (com diretriz definida pela ANS - nº 110)
40503844	10	Mutação familiar específica - sequenciamento de Sanger do locus identificado (com diretriz definida pela ANS - nº 110)

ANATOMOPATOLOGIA								PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Fim e m²		
EXAMES DE ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA									
40601013	9	Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista		220					
40601021	9	Procedimento diagnóstico peroperatório -peça adicional ou margem cirúrgica		452					
40601030	9	Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista		317					

40601072	9	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais - sem deslocamento do patologista	120			
40601080	9	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista	220	933	777	COBERTURA VTRP
40601099	9	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista	500			
40601102	9	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista (*)	317			
40601110	9	Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block"	140			
40601129	9	Procedimento diagnóstico citopatológico oncológico de líquidos e raspados cutâneos	100			
40601137	9	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica	70			
40601145	9	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado	140			
40601153	9	Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados	140			
40601161	9	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada	65			
40601170	9	Procedimento diagnóstico em painel de imunoistoquímica (duas a cinco reações)	1042			
40601188	9	Procedimento diagnóstico em reação imunoistoquímica isolada	500			
40601196	9	Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco	140			
40601200	9	Procedimento diagnóstico em peças cirúrgicas simples, incluindo RTU de próstata e ressecção endoscópica	140			

ANATOMOPATOLOGIA													PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do	Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Fim e m²				
40601218	9	Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica complexa			403									
40601226	9	Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatômicas simples ou complexas (por margem) - Máximo de três margens			140									
40601234	9	Procedimento diagnóstico em amputação de membros sem causa oncológica			386									
40601242	9	Procedimento diagnóstico em amputação de membros -causa oncológica			790									
40601250	9	Procedimento diagnóstico em lâminas de PAFF até 5			186									
40601269	9	Coloração especial, por coloração (no máximo de duas)			93									
40601277	9	Procedimento diagnóstico em imunofluorescência			1528									
40601285	9	Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ"			800									
40601293	9	Procedimento diagnóstico por captura híbrida			600									
40601307	9	Procedimento diagnóstico em citometria de fluxo (por monoclonal pesquisado)			280									
40601323	9	Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido			70									
40601331	9	Citológico anatomia patológica, qualquer material			100	493	1035		COBERTURA VTRP					
40601340	9	Citológico em líquido ascítico			100									
40601358	9	Citológico em líquido pericárdio			100									
40601366	9	Citológico em líquido sinovial			100									
40601374	9	Citológico em outros materiais			100									
40601390	9	Imprint de gânglio			100									
40601404	9	Imprint de medula óssea			100									
40601439	9	Instabilidade de microsatélites (MSI), detecção por PCR, bloco de parafina (com diretriz definida pela ANS - nº 110)			5211									

MEDICINA NUCLEAR										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²				
CARDIOVASCULAR IN VIVO											
40701018	4	Angiografia radioisotópica	360	100	260		0,3800				
40701034	4	Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade) (com diretriz definida pela ANS - nº 10)	814	293	521		0,5700				
40701042	4	Cintilografia do miocárdio com FDG-18 F, em câmara híbrida	520	100	420		0,3800				
40701050	4	Cintilografia do miocárdio necrose (infarto agudo)	520	100	420		0,3800				
40701069	4	Cintilografia do miocárdio perfusão - repouso (com diretriz definida pela ANS - nº 10)	795	125	670		0,5700				
40701077	4	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - esforço	830	250	580		0,7600				
40701085	4	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - repouso	580	100	480		0,3800				
40701093	4	Fluxo sanguíneo das extremidades	220	100	120		0,4800				
40701107	4	Quantificação de shunt da direita para a esquerda	350	100	250		0,5700				
40701115	4	Quantificação de "shunt" periférico	470	100	370		0,5700				
40701123	4	Venografia radioisotópica	460	100	360		0,5700				
40701131	4	Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse farmacológico (com diretriz definida pela ANS - nº 10)	1038	293	745		0,5700				
40701140	4	Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse físico (com diretriz definida pela ANS - nº 10)	795	125	670		0,5700				
40701158	4	Cintilografia de perfusão do miocárdio, associada à Dobutamina (com diretriz definida pela ANS - nº 10)	814	293	521		0,57				

OBSERVAÇÃO

O procedimento 4.07.01.06-9 não inclui teste ergométrico, que deve ser remunerado à parte, considerando para o cálculo o código 4.01.01.04-5.

DIGESTIVO - IN VIVO

40702014	4	Cintilografia das glândulas salivares com ou sem estímulo	360	100	260	0,4800
40702022	4	Cintilografia do fígado e do baço	420	100	320	0,5700
40702030	4	Cintilografia do fígado e vias biliares	680	100	580	0,9500
40702049	4	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória ativa	245	100	145	0,5700
40702057	4	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória não ativa	670	100	570	0,9500
40702065	4	Cintilografia para determinação do tempo de esvaziamento gástrico	570	100	470	0,7600
40702073	4	Cintilografia para estudo de transito esofágico (líquidos)	570	100	470	0,7600
40702081	4	Cintilografia para estudo de transito esofágico (semi-sólidos)	570	100	470	0,7600
40702090	4	Cintilografia para pesquisa de divertículo de Meckel	550	100	450	0,5700

MEDICINA NUCLEAR

PESSOA JURÍDICA

Código	Grupo	Descrição	Tota I do	Pro cedi men to	Hon orár los	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²
--------	-------	-----------	--------------	--------------------------	--------------------	-------------	-----------	---------------------	------	--------------

40702103	4	Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico		570		100	470			0,7600
40702111	4	Fluxo sanguíneo hepático (qualitativo e quantitativo)		365		100	265			0,4800
40702146	4	Cintilografia, receptores da Somatostatina com Iutécio - 177		938		230	708			0,9500

ENDÓCRINO - IN VIVO

40703010	4	Cintilografia da tireoide e/ou captação (iodo-123)		350		100	250			0,1900
40703029	4	Cintilografia da tireoide e/ou captação (iodo - 131)		350		100	250			0,1900
40703037	4	Cintilografia da tireoide e/ou captação (tecnécio - 99m TC)		350		100	250			0,1900
40703045	4	Cintilografia das paratireóides		400		100	300			0,5700
40703053	4	Cintilografia de corpo inteiro para pesquisa de metástases (PCI)		720		100	620			0,9500
40703061	4	Teste de estímulo com TSH recombinante		320		100	220			0,1900
40703070	4	Teste de supressão da tireoide com T3		275		100	175			0,1900
40703088	4	Teste do perclorato		275		100	175			
40703096	4	Cintilografia de corpo inteiro com metaiodobenzilguanidina - iodo-123		450		100	350			0,9500
40703100	4	Cintilografia de corpo inteiro com MIBI marcada com tecnécio - 99m		450		100	350			0,9500

GENITURINÁRIO - IN VIVO

40704017	4	Cintilografia renal dinâmica		460		100	360			0,7600
40704025	4	Cintilografia renal dinâmica com diurético		580		100	480			0,8600
40704033	4	Cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa)		480		100	380			0,5700
40704041	4	Cintilografia testicular (escrotal)		400		100	300			0,7700
40704050	4	Cistocintilografia direta		450		100	350			0,7600
40704068	4	Cistocintilografia indireta		470		150	320			0,7600
40704076	4	Determinação da filtração glomerular		180		50	130			
40704084	4	Determinação do fluxo plasmático renal		140		50	90			

HEMATOLÓGICO - IN VIVO

40705013	4	Cintilografia do sistema reticulo-endotelial (medula óssea)		390		100	290			0,5700
40705021	4	Demonstração do sequestro de hemácias pelo baço		190		50	140			0,5700
40705030	4	Determinação da sobrevida de hemácias		190		50	140			
40705048	4	Determinação do volume eritrocitário		190		50	140			
40705056	4	Determinação do volume plasmático		190		50	140			
40705064	4	Teste de absorção de vitamina B12 com cobalto - 57 (teste de Schilling)		1100		50	1050			

MÚSCULO ESQUELÉTICO - IN VIVO

40706010	4	Cintilografia óssea (corpo total)		450		100	350			0,9500
40706028	4	Fluxo sanguíneo ósseo		325		100	225			0,3800

MEDICINA NUCLEAR

PESSOA JURÍDICA

Código	Grupo	Descrição	Tota I do	Pro cedi men to	Hon orár los	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²
--------	-------	-----------	--------------	--------------------------	--------------------	-------------	-----------	---------------------	------	--------------

NERVOSO - IN VIVO

40707016	4	Cintilografia cerebral		300		100	200			0,5700
40707032	4	Cintilografia de perfusão cerebral ((Liberação de acordo com Diretriz da ANS - ANEXO I)		1150		250	900			0,5700
40707040	4	Cisternocintilografia		930		300	630			0,9500
40707059	4	Cisternocintilografia para pesquisa de fístula liquórica		440		300	140			0,9500
40707067	4	Fluxo sanguíneo cerebral		220		100	120			0,3800
40707075	4	Mielocintilografia		440		300	140			0,9500
40707083	4	Ventrículo-cintilografia		440		300	140			0,9500
40707091	4	Cintilografia perfusão cerebral para avaliação de transportadores de dopamina (com diretriz definida pela ANS - nº 118)		830		293	537			0,5700

ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO

40708012	4	Cintilografia com análogo de somatostatina		1100		250	850			0,9500
40708020	4	Cintilografia com gálio-67		860		100	760			0,9500
40708039	4	Cintilografia com leucócitos marcados		708		125	583			
40708047	4	Cintilografia com MIBG (metaiodobenzilguanidina)		770		150	620			0,9500

40708063	4	Cintilografia de mama (bilateral)	583	104	479	
40708071	4	Demarcação radioisotópica de lesões tumorais	717			
40708080	4	Deteccão intraoperatória radioguiada de lesões tumorais	1217			
40708098	4	Deteccão intraoperatória radioguiada de linfonodo sentinela	1217			
40708101	4	Linfocintilografia	540	100	440	0,5700
40708110	4	Quantificação da captação pulmonar com gálio-67	600	100	500	0,5700
40708128	4	PET dedicado oncológico (com diretriz definida pela ANS - nº 60)	5550			2,5000
RESPIRATÓRIO - IN VIVO						
40709019	4	Cintilografia para deteção de aspiração pulmonar	540	100	440	0,5700
40709027	4	Cintilografia pulmonar (inalação)	340	100	240	0,5700
40709035	4	Cintilografia pulmonar (perfusão)	400	100	300	0,5700
TERAPIA - IN VIVO						
40710025	4	Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG)	626	208	418	
40710033	4	Tratamento da policitemia vera	270	100	170	
40710041	4	Tratamento de câncer da tireoide	750	250	500	
40710050	4	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Graves)	200	150	50	
40710068	4	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Plummer)	200	150	50	

MEDICINA NUCLEAR							PESSOA JURÍDICA				
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²				
40710076	4	Tratamento de metástases ósseas (estrôncio-90)	750	250	500						
40710084	4	Tratamento de metástases ósseas (samário-153)	750	250	500						
40710092	4	Tratamento de tumores neuroendócrinos	1150	533	517						
40710106	4	Controle após terapia com lutécio	860	100	760		0,9500				
OUTROS - IN VIVO											
40711021	4	Imunocintilografia (anticorpos monoclonais)	1030	150	880		0,9500				

OBSERVAÇÃO

1. Na classificação estão incluídos os custos operacionais e os portes correspondentes aos atos médicos.
2. Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores OBS: Estes valores devem ser reembolsados para exames com documentação ou filme de todos os órgãos examinados.
3. Radioisótopos, medicamentos, equipamentos, sondas, cateteres, quias, contrastes e material de assepsia não constam
4. Tratamento de câncer de tireoide: as doses podem variar de 80 até 400 Mci.
5. Quando necessário procedimento sob assistência de anestesista, a este será atribuído o porte 2.
6. Os exames que forem realizados por técnica tomográfica devem ser acrescidos em 50% no seu valor TOTAL.

RADIOLOGIA GERAL							PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²	
CRÂNIO E FACE								
40801012	2	RX de Crânio - 2 incidências	70	36	34	2	0,1440	
40801020	2	RX de Crânio - 3 incidências	71	36	35	3	0,2160	
40801039	2	RX de Crânio - 4 incidências	75	38	37	4	0,2880	
40801047	2	RX da Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	99	54	45	8	0,2592	
40801055	2	RX de Órbitas - bilateral	75	38	37	4	0,1728	
40801063	2	RX dos Seios da face	71	36	35	3	0,1296	
40801071	2	RX da Sela túrcica	71	36	35	3	0,1296	
40801080	2	RX do Maxilar inferior	71	36	35	3	0,1296	
40801098	2	RX dos Ossos da face	75	38	37	4	0,1728	
40801101	2	RX dos Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	71	36	35	3	0,1296	
40801110	2	RX de Articulação temporomandibular - bilateral	75	38	37	4	0,1728	
40801128	2	RX de Adenóides ou cavum	68	36	32	2	0,0864	
40801136	2	RX Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia)	71	36	35	1	0,2592	
40801160	2	RX - Arcada dentária (por arcada)	60	31	29	8	0,1296	
40801195	2	RX de Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide	169	58	111	12	0,6912	
40801209	2	Incidência adicional do RX de crânio ou face	37			1	0,0720	
COLUNA VERTEBRAL								
40802019	2	RX da Coluna cervical - 3 incidências	70	36	34	3	0,1296	
40802027	2	RX da Coluna cervical - 5 incidências	75	38	37	5	0,2160	

40802035	2	RX da Coluna dorsal - 2 incidências	70	36	34	2	0,2400
40802043	2	RX da Coluna dorsal - 4 incidências	67	32	35	4	0,4560
40802051	2	RX da Coluna lombo-sacra - 3 incidências	73	36	37	3	0,3120
40802060	2	RX da Coluna lombo-sacra - 5 incidências	79	38	41	4	0,4560
40802078	2	RX de Sacro-cóccix	73	36	37	2	0,1728
40802086	2	RX da Coluna dorso-lombar para escoliose	75	38	37	2	0,3080
40802094	2	RX da Coluna total para escoliose (telespondilografia)	118	44	74	2	0,6160
40802108	2	Rx de Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	270	59	211	12	0,5184
40802116	2	Incidência adicional do RX da coluna	39			1	0,1200

ESQUELETO TORÁXICO E MEMBROS SUPERIORES

40803015	2	RX do Esterno	70	36	34	2	0,2160
40803023	2	RX da Articulação esternoclavicular	70	36	34	2	0,1296
40803031	2	RX das Costelas - por hemitórax (Arcos costais)	70	36	34	2	0,2400
40803040	2	RX da Clavícula	70	36	34	2	0,1440
40803058	2	RX Omoplata ou escapula	70	36	34	2	0,2160
40803066	2	Rx da Articulação acromioclavicular	70	36	34	2	0,0864
40803074	2	RX da Articulação escapuloumeral (ombro)	70	36	34	2	0,0864

RADIOLOGIA GERAL				PESSOA JURÍDICA			
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²

40803082	2	RX do Braço	70	36	34	2	0,1440
40803090	2	RX do Cotovelo	59	29	30	2	0,0864
40803104	2	RX de Antebraço	59	29	30	2	0,1440
40803112	2	RX de Punho	59	29	30	2	0,1728
40803120	2	RX da Mão ou quirodáctilo	59	29	30	2	0,0864
40803139	2	RX das Mãos e punhos para idade óssea	59	29	30	1	0,0720
40803147	2	Incidência adicional do RX de membro superior	36			1	0,0720
40803155	2	RX - Escafóide	59	29	30	1	0,1440

BACIA E MEMBROS INFERIORES

40804011	2	RX da Bacia	61	31	30	1	0,1540
40804020	2	Rx das Articulações sacroilíacas	70	36	34	3	0,1296
40804038	2	RX da Articulação coxofemoral (quadril)	70	36	34	2	0,1920
40804046	2	RX da Coxa	70	36	34	2	0,2400
40804054	2	RX do Joelho	60	30	30	2	0,1440
40804062	2	RX da Patela	64	30	34	3	0,1872
40804070	2	RX da Perna	60	30	30	2	0,2400
40804089	2	RX da Articulação tibiotársica (tornozelo)	59	29	30	2	0,0864
40804097	2	RX do Pé ou pododáctilo	59	29	30	2	0,1440
40804100	2	RX do Calcâneo	59	29	30	2	0,0864
40804119	2	RX de Escanometria	70	36	34	3	0,1540
40804127	2	RX Panorâmica dos membros inferiores	102	42	60	1	0,3185
40804135	2	RX - Incidência adicional de membro inferior	36			1	0,0720

TÓRAX

40805018	2	RX de Tórax - 1 incidência	46	24	22	1	0,1540
40805026	2	RX de Tórax - 2 incidências	51	26	25	2	0,3080
40805034	2	RX de Tórax - 3 incidências	55	29	26	3	0,4620
40805042	2	RX de Tórax - 4 incidências	59	31	28	4	0,6160
40805050	2	RX do Coração e vasos da base	51	26	25	4	0,6160
40805069	2	RX de Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	140	58	82	9	0,5760
40805077	2	RX da Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	120	38	82	4	0,1728

SISTEMA DIGESTIVO

40806014	2	RX de Deglutograma	259	119	66		0,2304
40806022	2	RX de Videodeglutograma	450	209	112		0,2304
40806030	2	RX de Esôfago	102	54	48	8	0,2304
40806049	2	RX de Estômago e duodeno	154	80	74	20	0,3888
40806057	2	RX de Esôfago - hiato - estômago e duodeno	171	89	82	24	0,5760
40806065	2	RX de Transito e morfologia do delgado	158	80	78	6	0,5970
40806073	2	RX de Estudo do delgado com duplo contraste	158	83	75	9	0,7620
40806081	2	RX de Clister ou enema opaco (duplo contraste)	175	91	84	6	0,7620
40806090	2	RX de Defecograma	383	164	109		0,4320
40806103	2	RX de Colangiografia intra-operatória	125	67	58	4	0,2880
40806111	2	RX de Colangiografia pós-operatória (pelo dreno)	125	67	58	4	0,2880
40806120	2	RX de Colangiografia pré-operatória	125	67	58		0,2880
40806189	2	RX - Trânsito colônico	158	80	78	6	0,5970

RADIOLOGIA GERAL				PESSOA JURÍDICA			
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²

SISTEMA URINÁRIO

40807010	2	RX de Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional	182	89	93	7	0,6104
40807029	2	RX de Pielografia ascendente	134	67	67	4	0,4800
40807037	2	RX de Urografia venosa minutada 1-2-3	184	89	95	10	0,8744
40807045	2	RX de Urografia venosa com nefrotomografia	228	98	130	11	1,0184
40807053	2	RX de Uretrocistografia de adulto	163	89	74	6	0,4320
40807061	2	RX de Uretrocistografia de criança (até 12 anos)	163	89	74	6	0,4320

40807070	2	RX Tomografia renal sem contraste	134	67	67	6	0,4320
40807096	2	RX - Uretrocistografia retrógrada	163	89	74	6	0,4320
OUTROS EXAMES							
40808017	2	RX do Abdome simples	68	36	32	1	0,1540
40808025	2	RX do Abdome agudo	83	42	41	3	0,6160
40808033	8	Mamografia convencional bilateral	163	89	74	4	2,2176
40808041	8	Mamografia digital bilateral (com diretriz definida pela ANS - nº 52)	296	119	177		1,2000
40808050	8	RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária	72	38	34		0,6000
40808122	2	Densitometria óssea (um segmento)	310	60	250		
40808130	2	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	542,5	271	271,5		
40808149	2	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	600	100	500		
40808157	2	RX de Avaliação de fraturas vertebrais por DXA	333	83	250		
40808165	2	Planigrafia de osso	125	58	67	5	0,3600
40808190	8	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por estereotaxia (não inclui exame de imagem)	342	175	167	6	1,2000
40808203	8	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por US (não inclui exame de imagem)	342	175	167	6	1,2000
40808211	8	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, RM (não inclui exame de imagem)	342	175	167	6	1,2000
40808220	8	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base)	401				
40808238	8	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base)	401				
40808246	8	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC (não inclui o exame de base)	401				
40808254	8	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (Core biopsy) orientada por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	370				

RADIOLOGIA GERAL							PESSOA JURÍDICA		
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²		

40808262	8	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (Core biopsy) orientada por US (não inclui o exame de imagem)	370				
40808297	8	Mamotomia por US (não inclui o exame de imagem) (com diretriz definida pela ANS - nº 7)	1000	400	600		
40808289	8	Mamotomia por estereotaxia (não inclui o exame de imagem) (com diretriz definida pela ANS - nº 7)	1000	400	600		
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS							
40809021	2	RX de Sialografia (por glândula)	163	89	74	6	0,2592
40809030	2	RX de Histerossalpingografia	194	112	82	6	0,2592
40809048	2	RX de Artrografia ou pneumoartrografia	192	92	100	16	0,2592
40809056	2	RX de Fistulografia	126	67	59	4	0,2880
40809064	8	RX de Colangiografia transcutânea	270	133	134	6	0,4320
40809072	8	RX de Colangiopancreatografia retrograda	190	90	100	6	0,4320
40809080	2	RX de Dacriocistografia	154	80	74	5	0,2160
40809102	2	Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de base)	533				
40809153	2	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por RX (não inclui o exame de base)	714				
40809161	8	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por US (não inclui o exame de base)	714				
40809170	8	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por TC (não inclui o exame de base)	714				
40809188	8	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por RM (não inclui o exame de base)	714				
NEURORADIOLOGIA							
40810011	8	Mielografia segmentar (por segmento)	458	179	279	6	0,432
40810020	8	Teste de oclusão de artéria carótida ou vertebral	800	400	400	16	1,1520
40810046	8	Avaliação hemodinâmica por cateterismo (aferimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso)	750	350	400		
RADIOSCOPIA							
40811018	8	Radioscopia diagnóstica	179	119	60		
40811026	8	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração)	198	108	90		

RADIOLOGIA GERAL							PESSOA JURÍDICA		
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²		

ANGIOGRAFIA VISCERAL E PERIFÉRICA							
40812014	1	Aortografia abdominal por punção translombar	547	268	279	5	0,6350
40812022	1	Angiografia por punção	769			5	0,6350
40812030	1	Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso	1092	535	557	12	1,5240
40812049	1	Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso	1092	535	557	12	1,5240

40812057	1	Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso	1212	580	632	10	1,5240
40812065	1	Angiografia transoperatória de posicionamento	1506	671	835	4	0,5000
40812073	1	Angiografia pós-operatória de controle	481,37	166,67	314,7	4	0,5000
40812081	1	Flebografia por punção venosa unilateral	502	223	279	10	1,2700
40812090	1	Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral	1092	535	557	10	1,2700
40812103	1	Portografia trans-hepática	818	446	372	10	1,2700
40812111	1	Esplenoportografia percutânea	547	268	279	10	1,2700
40812120	1	Linfoangiadenografia unilateral	743	446	297	8	1,2320
40812138	1	Cavemosografia	490	240	250	5	0,6350
40812146	1	Farmaco-cavemosografia (dinâmica)	550	300	250	5	0,6350

OBSERVAÇÃO

1.Os atos médicos praticados pelo anestesiológista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 3.

1. Na classificação estão incluídos os custos operacionais e os portes correspondentes aos atos médicos.

2. Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pela média dos valores de revenda, prazo de 30 dias e compensação de tributos.

3. Medicamentos, equipamentos, sondas, cateteres, guias, contrastes e material de assepsia não constam desta Classificação. Preços estipulados por tabela da Unimed.

4. Exames angiográficos e intervencionistas terão seus portes fixados independentemente de taxas de sala.

5. ANGIOMEDULAR - previstos para seus portes a inclusão no máximo de 4 vasos para angiomedular cervical, 6 vasos para angiomedular torácica e 6 vasos para angiomedular tóraco-lombar.

6. Em cada exame medular para tumores fica incluído somente um segmento.

7. Em exame de malformação incluem-se no máximo dois segmentos.

8. Angiografias por catéter (4.08.12.03-0, 4.08.12.04-9, 4.08.12.05-7, 4.08.12.06-5) incluem-se no máximo três vasos.

ULTRA-SONOGRAFIA										PESSOA JURÍDICA											
Código	Grupo	Descrição	Tota	do	Pro	cedi	men	to	Hon	orár	ios	Méd	cos	Cus	to	Ope	raci	onal	Inc.	Film	e m²

ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA

40901017	5	US - Globo ocular - bilateral	185	95	90	2	0,1900
40901025	5	US - Globo ocular com Doppler colorido - bilateral	390	164	226	2	0,1900
40901033	5	US - Glândulas salivares (todas)	180	90	90	1	0,1900
40901041	5	US - Torácico extracardíaco	110	55	55	1	0,1900
40901050	1	Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário	780	390	390	2	0,3400
40901068	1	Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica - em repouso	1300	285	1015	2	0,3400
40901076	1	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico	760	380	380	2	
40901084	1	Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto (com diretriz definida pela ANS - nº 20)	800	400	400	3	
40901092	1	Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico)	1100	550	550	2	
40901106	1	Ecocardiograma transtorácico com doppler colorido	500	250	250	2	
40901114	5	US - Mamas	180	90	90	2	0,1900
40901122	5	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)	335	175	160	4	0,7600
40901130	5	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	220	110	110	3	0,5700
40901149	5	US - Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	250	125	125	2	0,3800
40901173	5	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	150	75	75	3	0,1900
40901181	5	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	105	55	50	3	0,1900
40901190	5	US - Dermatológico - pele e subcutâneo	180	90	90	2	0,3400
40901203	5	US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	180	90	90	1	0,1900
40901211	5	US - Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	180	90	90	1	0,1900
40901220	5	US - Articular (por articulação)	180	90	90	2	0,3800
40901238	5	US - Obstétrica	140	70	70	1	0,1900
40901246	5	US - Obstétrica com Doppler colorido	280	140	140	3	0,3400
40901254	5	US - Obstétrica com translucência nucal (com diretriz definida pela ANS - nº 76)	200	100	100	2	0,3400
40901262	5	US - Obstétrica morfológica (com diretriz definida pela ANS - nº 75)	240	175	65	3	0,5100
40901270	5	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	134	67	67	1	0,1700
40901289	5	US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto	265	140	125	0	0,1700
40901297	5	US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	340	240	100	2	0,3400

ULTRA-SONOGRAFIA								PESSOA JURÍDICA														
Código	Grupo	Descrição		Tota	l do	Pro	cedi	men	to	Hon	orár	ios	Méd	icos	Cus	to	Ope	raci	onal	Inc.	Film	e m²

40901300	5	US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	200	100	100	1	0,1900
40901319	5	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	500	200	300	3	0,5700
40901335	5	US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)	300	150	150	2	0,3800
40901351	5	Doppler colorido transfontanela	360	180	180	2	0,3400
40901360	5	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	720	360	360	4	0,9120
40901378	5	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	720	360	360	4	0,7600
40901386	5	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	358	178	180	3	0,5100
40901394	5	Doppler colorido de aorta e artérias renais	720	360	360	2	0,7600
40901408	5	Doppler colorido de aorta e ilíacas	720	360	360	2	0,7600
40901416	5	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	450	225	225	2	0,3400
40901424	5	Doppler colorido de hemangioma	450	225	225	2	0,3400
40901432	5	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	540	270	270	2	0,5700
40901440	5	Doppler colorido peniano com fármaco-indução	580	290	290	2	0,3400
40901459	5	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	720	360	360	3	0,7600
40901467	5	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	720	360	360	3	0,7600
40901475	5	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	720	360	360	3	0,7600
40901483	5	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	720	360	360	3	0,7600
40901505	5	US - Obstétrica: perfil biofísico fetal	280	140	140	3	0,5100
40901513	5	Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução)	290	145	145	2	0,3400
40901521	5	Ultrassonografia biomicroscópica - monocular	200	100	100		
40901530	5	Ultrassonografia diagnóstica - monocular	150				
40901548	5	Doppler convencional órgão/estrutura isolada	358	178	180	3	0,5100
40901556	5	Ecocardiografia fetal gestação múltipla (com diretriz definida pela ANS - nº 20)	800				
40901572	5	Ultrassom com doppler abdôme total e pelve feminino	681	230	451	4	0,6800
40901610	5	US - Crânio para criança	180	90	90		0,1900
40901602	5	Doppler transcraniano	975	400	575	2	0,3400
40901637	5	US - Ecocardiograma com Doppler convencional - artérias	358	178	180	3	0,5100
40901645	5	US - Ecocardiograma com Doppler convencional - carótidas	358	178	180	3	0,5100
40901653	5	US - Ecocardiograma com Doppler tecidual para ressincronização	358	178	180	3	0,5100
40901661	5	US - Ecodoppler de carótidas	720	360	360	4	0,9120
40901696	5	US - Ecodopplercardiograma com estresse físico	1366	293	1073		0,3400
40901700	5	Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste	2125	400	1725		0,3400
40901718	5	Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo	2210	293	1917		0,3400

ULTRA-SONOGRAFIA										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²				
40901734	5	US - Peça cirúrgica	238	107	131			0,1700			
40901742	5	US - Transretal Radial	300	150	150			0,3800			
40901750	5	US - Próstata (via abdominal)	150	75	75	3		0,1900			
40901769	5	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	220	110	110	2		0,3800			
40901793	5	Elastografia hepática ultrassônica (com diretriz definida pela ANS - nº 119)	1362	533	829			0,5100			
ULTRA-SONOGRAFIA INTERVENCIONISTA											
40902013	5	US - Obstétrica: com amniocentese	300	150	150	2		0,3400			
40902021	5	US - Obstétrica 1º trimestre com punção; biópsia ou aspirativa	490	380	110	3		0,5100			
40902030	5	US - Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos	714								
40902048	5	US - Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos	714								
40902056	5	US - Intra-operatório	632					0,3400			
40902064	5	Doppler colorido intra-operatório	630	400	230	2		0,3400			
40902072		Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora)	1000	500	500	2					
40902080	1	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar	107					0,1700			
40902110	5	Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base)	381								
40902129	5	Redução de invaginação intestinal por enema, orientada por US (acrescentar o exame de base)	230								

OBSERVAÇÃO

- Códigos 4.09.02.03-0 e 4.09.02.04-8: já incluem o exame de código 4.09.01.33-5.
- Os contrastes serão reembolsados segundo tabela da Unimed.
- Estes valores devem ser reembolsados p/ exames com documentação ou filme de todos os órgãos examinados.
- Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pela média dos valores de revenda, prazo de 30 dias e compensação de tributos.
- Os atos médicos praticados pelo anestesiológista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 2.
- Exames realizados com o uso de doppler acresce 100% ao honorário médico e custo operacional, exceto para os códigos que já incluem o doppler não será acrescido.

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²			
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA											
41001010	6	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas		755	160	595				1,0450	
41001028	6	TC - Mastóides ou orelhas		905	160	745				1,5680	
41001036	6	TC - Face ou seios da face		755	160	595				1,0450	
41001044	6	TC - Articulações temporomandibulares		755	160	595				1,0450	
41001052	6	TC - Dental (dentalscan)		962	230	732				1,0000	
41001060	6	TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)		905	160	745				1,5680	
41001079	6	TC - Tórax		905	160	745				1,5680	
41001095	6	TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	1539		272	1267				2,5000	
41001109	6	TC - Abdome superior		905	160	745				1,5680	
41001117	6	TC - Pelve ou bacia		905	160	745				1,5680	
41001125	6	TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)		755	160	595				1,0450	
41001133	6	TC - Coluna - segmento adicional		156	36	120				0,3450	
41001141	6	TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo) - unilateral		905	160	745				1,5680	
41001150	6	TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral		905	160	745				1,5680	
41001176	6	Angiotomografia de aorta torácica		950	170	780				1,0450	
41001184	6	Angiotomografia de aorta abdominal		950	170	780				1,0450	
41001222	6	TC para PET dedicado oncológico (com diretriz definida pela ANS - nº 60)	2223		533	1690				1,5000	
41001230	6	TC - Angiotomografia coronariana (com diretriz definida pela ANS - nº 3)	1619		333	1286				2,5000	
41001273	6	TC - Mandíbula		755	160	595				1,0450	
41001281	6	TC - Maxilar		755	160	595				1,0450	
41001338	6	TC - Radiocirurgia esterotáxica		755	160	595				1,0450	
41001370	6	Angiotomografia arterial de crânio		950	170	780				1,0450	
41001389	6	Angiotomografia venosa de crânio		950	170	780				1,0450	
41001397	6	Angiotomografia arterial de pescoço		950	170	780				1,0450	
41001400	6	Angiotomografia venosa de pescoço		950	170	780				1,0450	
41001419	6	Angiotomografia arterial de tórax		950	170	780				1,0450	
41001427	6	Angiotomografia venosa de tórax		950	170	780				1,0450	
41001435	6	Angiotomografia arterial de abdome superior		950	170	780				1,0450	
41001443	6	Angiotomografia venosa de abdome superior		950	170	780				1,0450	
41001451	6	Angiotomografia arterial de pelve		950	170	780				1,0450	

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA							PESSOA JURÍDICA				
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²			
41001460	6	Angiotomografia venosa de pelve		950	170	780			1,0450		
41001478	6	Angiotomografia arterial de membro inferior (com diretriz definida pela ANS - nº 116)		950	170	780			1,0450		
41001516	6	Angiotomografia arterial pulmonar		950	170	780			1,0450		
41001524	6	Angiotomografia venosa pulmonar		950	170	780			1,0450		
41001532	6	TC para planejamento oncológico	1279		293	986	0		1,5000		
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIÓNISTA											
41002016	6	Tomomielografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção		72							
41002032	6	Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de base)		381	160	745					
41002059	6	Arthro-TC		905					1,5680		

OBSERVAÇÕES

1. Medicamentos, equipamentos, sondas, cateteres, guias, contrastes e material de assepsia não constam desta Classificação. Preços estipulados por tabela da Unimed.
2. Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pela média dos valores de revenda, prazo de 30 dias e compensação de tributos.
3. Quando realizados exames em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o exame principal ou de maior porte 100% do valor previsto nesta classificação, 70% o de segundo maior valor e 50% os demais exames realizados. Este critério não se aplica ao filme radiológico, o qual deverá ser remunerado integralmente.
- 3.1 O Abdome Total deve ser considerado 2 áreas
4. Os atos médicos praticados pelo anestesiológista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 2.

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA									PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota I do	Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA										
41101014	7	RM - Crânio (encéfalo) (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160		1640		2,0000
41101022	7	RM - Sela túrcica (hipófise) (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160		1640		2,0000
41101030	7	RM - Base do crânio (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160		1640		2,0000
41101057	7	Perfusão cerebral por RM (Avaliação do Auditor Médico)		751		293		458		1,0000
41101065	7	Espectroscopia por RM (Avaliação do Auditor Médico)		751		293		458		1,0000
41101073	7	RM - Órbita bilateral (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160		1640		2,0000
41101081	7	RM - Ossos temporais bilateral (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160		1640		2,0000
41101090	7	RM - Face (inclui seios da face) (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160		1640		2,0000
41101103	7	RM - Articulação temporomandibular (bilateral) (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160		1640		2,0000
41101111	7	RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide) (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160		1640		2,0000
41101120	7	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica) (Avaliação do Auditor Médico)		1860		160		1700		2,0000
41101138	7	RM - Coração - morfológico e funcional (Avaliação do Auditor Médico)		2200		200		2000		2,0000
41101146	7	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse (Avaliação do Auditor Médico)		2200		200		2000		2,0000
41101154	7	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica (Avaliação do Auditor Médico)		2200		200		2000		2,0000
41101170	7	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio) (Avaliação do Auditor Médico)		1860		160		1700		2,0000
41101189	7	RM - Pelve (não inclui articulações coxofemorais) (Avaliação do Auditor Médico)		1860		160		1700		2,0000
41101197	7	RM - Fetal (Avaliação do Auditor Médico)		1860		160		1700		2,0000
41101200	7	RM - Pênis (Avaliação do Auditor Médico)		1860		160		1700		2,0000
41101219	7	RM - Bolsa escrotal (Avaliação do Auditor Médico)		1860		160		1700		2,0000
41101227	7	RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar (Avaliação do Auditor Médico)		1830		160		1670		2,0000

RESONÂNCIA MAGNÉTICA											PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do	Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²		
41101235	7	RM - Fluxo liquorico (como complementar) (com diretriz definida pela ANS - nº 123) (Avaliação do Auditor Médico)		690		300	390			0,9500		
41101243	7	RM - Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar) (Avaliação do Auditor Médico)		1830		160	1670			2,0000		
41101251	7	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações) (Avaliação do Auditor Médico)		1830		160	1670			2,0000		
41101260	7	RM - Mão (não inclui punho) (Avaliação do Auditor Médico)		1830		160	1670			2,0000		
41101278	7	RM - Bacia (articulações sacroilíacas) (Avaliação do Auditor Médico)		1860		160	1700			2,0000		
41101286	7	RM - Coxa (unilateral) (Avaliação do Auditor Médico)		1830		160	1670			2,0000		
41101294	7	RM - Perna (unilateral) (Avaliação do Auditor Médico)		1830		160	1670			2,0000		
41101308	7	RM - Pé (antepé) - não inclui tornozelo (Avaliação do Auditor Médico)		1830		160	1670			2,0000		
41101316	7	RM - Articular (por articulação) (Avaliação do Auditor Médico)		1830		160	1670			2,0000		
41101332	7	Angio-RM de aorta torácica (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101340	7	Angio-RM de aorta abdominal (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101359	7	Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM) (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101472	7	RM - Planejamento oncológico		2571		333	2238			2,0000		
41101480	7	RM - Mama (bilateral) (Avaliação do Auditor Médico)		2144		333	1811			2,0000		
41101499	7	Angio-RM arterial pulmonar (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101502	7	Angio-RM venosa pulmonar (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101510	7	Angio-RM arterial de abdome superior (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101529	7	Angio-RM venosa de abdome superior (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101537	7	Angio-RM arterial de crânio (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101545	7	Angio-RM venosa de crânio		1800		160	1640			2,0000		
41101553	7	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral) (com diretriz definida pela ANS - nº 115) (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		

RESONÂNCIA MAGNÉTICA											PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota I do	Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to	Ope raci onal	Inc.	Film e m²		
41101596	7	Angio-RM arterial de pelve (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101600	7	Angio-RM venosa de pelve (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101618	7	Angio-RM arterial de pescoço (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101626	7	Angio-RM venosa de pescoço (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		
41101669	7	RM para planejamento oncológico (Avaliação do Auditor Médico)		2571		333	2238			2,0000		
41102010	7	Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação (Avaliação do Auditor Médico)		1800		160	1640			2,0000		

OBSERVAÇÕES

1. (**) Quando realizado Arthro RM incluir a punção articular de código 30713137 - 87ch's
2. Medicamentos, equipamentos, sondas, cateteres, guias, contrastes e material de assepsia não constam desta Classificação. Preços estipulados por tabela da Unimed.
3. Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pela média dos valores de revenda, prazo de 30 dias e compensação de tributos.
4. Quando realizados exames em duas ou mais regiões remunera-se o exame principal ou de maior porte em 100% do valor e cada um dos demais em 80% do valor previsto nesta classificação. O filme radiológico deve ser remunerado integralmente.
5. Os atos médicos praticados pelo anestesiológico, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 3.

RADIOTERAPIA										PESSOA JURÍDICA											
Código	Grupo	Descrição		Tota	Pro	cedi	men	to	Hon	orár	ios	Méd	cos	Cus	to	Ope	raci	onal	Inc.	Film	e m²

PROCEDIMENTOS / TÉCNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA

41203011	1	Betaterapia (placa de estrôncio) - por campo		25						
41203020	1	Radiocirurgia (RTC) - nível 1, lesão única e/ou um isocentro - por tratamento		25833						
41203038	1	Radiocirurgia (RTC) - nível 2, duas lesões e/ou dois a quatro isocentros - por tratamento		31000						
41203046	1	Radiocirurgia (RTC) - nível 3, três lesões e/ou de mais de quatro isocentros - por tratamento		36166						
41203054	1	Radioterapia com Modulação da Intensidade do Feixe (IMRT) - por tratamento		63588						
41203062	1	Radioterapia Conformada Tridimensional (RCT-3D) com Acelerador Linear - por tratamento		36166						
41203070	1	Radioterapia convencional de megavoltagem com acelerador linear com fótons e elétrons - por campo		202,50						
41203089	1	Radioterapia convencional de megavoltagem com acelerador linear só com fótons - por campo		184,09						
41203097	1	Radioterapia convencional de megavoltagem com unidade de telecobalto - por campo		184,09						
41203100	1	Radioterapia de corpo inteiro - por tratamento		7750						
41203119	1	Radioterapia de meio corpo (HBI) - por dia de tratamento		960						
41203127	1	Radioterapia de pele total (TSI) - por tratamento		36166						
41203135	1	Radioterapia estereotáxica - 1º dia de tratamento		18083						
41203143	1	Radioterapia estereotáxica - por dia subsequente		800						
41203151	1	Radioterapia externa de ortovoltagem (roentgenterapia) - por campo		25						

PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS DA RADIOTERAPIA EXTERNA

41204018	1	Colimação individual - 1 por incidência planejada		292,6						
41204026	1	Filme de verificação (cheque-filme) - 1 por incidência planejada/semana - filme a parte		17,55						
41204034	1	Planejamento de tratamento computadorizado - 1 por volume tratado		585,24						
41204042	1	Planejamento de tratamento computadorizado tridimensional - 1 por volume tratado		4834,19						

RADIOTERAPIA										PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição		Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional		Inc.		Filme m²	

41204050	1	Planejamento de tratamento simples (não computadorizado) - 1 por volume tratado		585,24						
41204069	1	Simulação de tratamento complexa (com tomografia e com contraste) - 1 por volume tratado		585,24						
41204077	1	Simulação de tratamento intermediária (com tomografia) - 1 por volume tratado		468,2						
41204085	1	Simulação de tratamento simples (sem tomografia computadorizada) - 1 por volume tratado		386,24						
41204093	1	Sistemas de imobilização - cabeça (máscaras) ou membros - 1 por tratamento		292,6						
41204107	1	Sistemas de imobilização - tórax, abdome ou pélvis - 1 por tratamento		798,07						

PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA

41205014	1	Braquiterapia endoluminal de alta taxa de dose (BATD) - por inserção		4583,7						
41205022	1	Braquiterapia endoluminal de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção		2470						

41205030	1	Braquiterapia intersticial de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	4167
41205049	1	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) - com cério - por inserção	2470
41205057	1	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) permanente de próstata - por tratamento	25455
41205065	1	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento	4500
41205073	1	Braquiterapia intracavitária de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	4167
41205081	1	Braquiterapia intracavitária de baixa taxa de dose (BBTD) com cério - por inserção	2470
41205090	1	Braquiterapia oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção	3050
41205103	1	Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com cério - por inserção	2470
41205111	1	Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento	25455
41205120	1	Braquiterapia por moldagem ou contato, de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	4167

RADIOTERAPIA												PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme m²						
PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS DE BRAQUI TERAPIA													
41206010	1	Filme de verificação (cheque-filme) de braquiterapia - 2 por inserção - filme à parte	96										
41206029	1	colocação ou retirada da placa oftálmica - 1 colocação e 1 retirada por tratamento	915										
41206037	1	Colocação ou retirada dos cateteres - 1 colocação e 1 retirada por inserção	915										
41206045	1	Planejamento computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção	680										
41206053	1	Planejamento computadorizado tridimensional de braquiterapia - 1 por inserção	2470										
41206061	1	Planejamento não-computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção	400										
41206070	1	Simulação de braquiterapia - 1 por inserção	600										

EXAMES ESPECÍFICOS						PESSOA JURÍDICA	
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m ²
PROCEDIMENTOS							
41301013	1	Angiofluoresceinografia - monocular	100				
41301021	1	Angiografia com indocianina verde -monocular	508				
41301030	1	Avaliação orbito-palpebral-exoftalmometria - binocular	60				
41301048	1	Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame	67				
41301056	1	Biópsia do vílo corial	125				
41301064	1	Calorimetria indireta (ambulatorial) exame	100				
41301072	1	Campimetria manual - monocular	80				
41301080	1	Ceratoscopia computadorizada - monocular	125				
41301102	1	Colposcopia (cérvix uterina e vagina)	60				
41301110	1	Cordocentese	125				
41301129	1	Curva tensional diária - binocular	150				
41301137	1	Dermatoscopia (por lesão)	27				
41301145	1	Ereção fármaco-induzida	100				
41301153	1	Estéreo-foto de papila - monocular	80				
41301161	1	Estesiometria (por membro)	37				
41301170	1	Avaliação de vias lacrimais (Teste de Schirmer) - monocular	83				
41301200	1	Exame de motilidade ocular (teste ortótico) - binocular	40				
41301218	1	Exame micológico - cultura e identificação de colônia	30				
41301226	1	Exame micológico direto (por local)	30				
41301234	1	Fotodermatoscopia (por lesão)	27				
41301242	1	Gonioscopia - binocular	80				
41301250	1	Mapeamento de retina (ofthalmoscopia indireta) - monocular	80				
41301269	1	Microscopia especular de córnea - monocular	350				
41301277	1	Oftalmodinamometria - monocular	40				
41301285	1	Peniscopia (inclui bolsa escrotal)	90				
41301307	1	Potencial de acuidade visual - monocular	50				
41301315	1	Retinografia - monocular	60				
41301323	1	Tonometria - binocular	25				
41301331	1	Tricograma	50				
41301340	1	Urodinâmica completa	400				
41301358	1	Urofluxometria	100				
41301366	1	Visão subnormal - monocular	150				
41301374	1	Vulvosopia (vulva e períneo)	60				
41301382	1	Capilaroscopia periungueal	230				
41301390	1	Coleta de raspado dermatico em lesoes e sitios especificos para bacilosopia (por sitio)	13				
41301420	1	Biomicroscopia de fundo	67				
41301463	1	Triagem auditiva neonatal/infantil	125				
41301471	1	Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho)	80				

41301498	1	Exame neuro oftalmológico	
41301528	1	Cauterização de alta frequência em sistema genital e reprodutor feminino	400
41301536	1	Colposcopia anal	60
41301544	1	Colposcopia por vídeo	261

A consulta de dermatologia padrão inclui: anamnese, dermatoscopia e fotodermatoscopia.

EXAMES ESPECÍFICOS				PESSOA JURÍDICA				
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²
PROCEDIMENTOS								
41401069	1	Provas imuno-alérgicas para bactérias (por antígeno)			60			
41401077	1	Provas imuno-alérgicas para fungos (por antígeno)			60			
41401085	1	Teste da histamina			20			
41401107	1	Teste de broncoprovocação			150			
41401131	1	Teste de equilíbrio peritoneal (PET)			76			
41401166	1	Teste de exercício em ergômetro com realização de gasometria arterial			150			
41401174	1	Teste de exercício em ergômetro com monitorização da frequência cardíaca (com diretriz definida pela ANS - nº 68)			143			
41401182	1	Teste de exercício em ergômetro com monitorização do eletrocardiograma (com diretriz definida pela ANS - nº 68)			140			
41401190	1	Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados (teste cardiopulmonar de exercício) com qualquer ergômetro			150			
41401204	1	Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados e eletrocardiograma			107			
41401212	1	Teste de glicerol (com audiometria tonal limiar pré e pós)			120			
41401220	1	Teste de glicerol (com eletrococleografia pré e pós)			700			
41401239	1	Teste de Hilger para paralisia facial			80			
41401247	1	Teste de Huhner			50			
41401255	1	Teste de Mitsuda			27			
41401263	3	Teste de prótese auditiva			150			
41401271	1	Teste de sensibilidade de contraste ou de cores - monocular			67			
41401298	1	Teste para broncoespasmo de exercício			220			
41401301	1	Teste provocativo para glaucoma - binocular			80			
41401360	1	Testes cutâneo-alérgicos para alérgenos da poeira			60			
41401379	1	Testes cutâneo-alérgicos para alimentos			60			
41401387	1	Testes cutâneo-alérgicos para fungos			60			
41401395	1	Testes cutâneo-alérgicos para insetos hematófagos			60			
41401409	1	Testes cutâneo-alérgicos para polens			60			
41401425	1	Testes de contato - até 30 substâncias			120			
41401433	1	Teste de contato - por substância, acima de 30			4			
41401441	1	Testes de contato por fotossensibilização - até 30 substâncias			200			

PROCEDIMENTOS PARA DIAGNÓSTICO				PESSOA JURÍDICA				
Código	Grupo	Descrição	Tota l do Pro cedi men to	Hon orár ios	Méd icos	Cus to Ope raci onal	Inc.	Film e m²
41401450	1	Teste de contato por fotossensibilização - por substância, acima de 30			7			
41401476	3	Testes vestibulares, com prova calórica, com eletronistagmografia			200			
41401484	1	Testes vestibulares, com prova calórica, sem eletronistagmografia			120			
41401492	3	Testes vestibulares, com vecto-eletronistagmografia			300			
41401514	1	Oximetria não invasiva			30			
41401522	1	Teste cutâneo-alérgicos para latex			80			
41401530	1	Teste cutâneo-alérgicos Epitelis de Animais			80			
41401581	1	Teste de Heald			40			
41401654	1	Teste de Fluxo salivar			140			
41401751	1	Teste de contato bateria cosméticos						
41401760	1	Teste de contato bateria regional						
41401778	1	Teste de contato bateria capilar						
41401786	1	Teste de contato bateria unhas						
41401794	1	Teste de contato bateria medicamentos/corticoides						
41401808	1	Teste de contato bateria agentes ocupacionais						

OBSERVAÇÃO

1. Os atos médicos praticados pelo anestesiolologista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 1.

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS								
41501012	1	Biometria ultra-sônica - monocular			200			
41501020	1	Cavernosometria			120			
41501047	1	Dopplermetria dos cordões espermáticos			60			
41501063	1	Investigação ultra-sônica com registro gráfico (qualquer área)			120			
41501071	1	Investigação ultra-sônica com teste de stress e com registro gráfico			150			

41501080	1	Investigação ultra-sônica com teste de stress e sem registro gráfico	100	
41501098	1	Investigação ultra-sônica com teste de stress em esteira e com registro gráfico	200	
41501101	1	Investigação ultra-sônica sem registro gráfico (qualquer área)	60	
41501128	1	Paquimetria ultra-sônica - monocular	150	
41501144	1	Tomografia de coerência óptica -monocular (com diretriz definida pela ANS - nº 69)	567	
41501195	1	Pletismografia (qualquer tipo) por lateralidade ou território	160	Porte anestésico 1
41501209	1	Medida de pressão hepática	934	
41501225	1	Oximetria arterial, perfil	30	
41501233	1	Oximetria venosa, perfil	30	
41501268	1	Pressão arterial peniana	60	

OBSERVAÇÃO

1. Os atos médicos praticados pelo anestesiológico, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 1.

Outros Procedimentos - SADT				PESSOA JURÍDICA				
Código	Grupo	Descrição	Total do Procedimento	Honorários Médicos	Custo Operacional	Inc.	Filme	Filme m2
50000713		Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico						
50000721		Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico						
50000730		Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório						
50000748		Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório						
50000756		Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema cardiovascular						
50000764		Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações no sistema cardiovascular						
50000772		Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endócrino-metabólicas - exclusivo reabilitação pós-operatório bariátrica	36					
50000780		Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endócrino-metabólicas						
50000799		Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico						
50000802		Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico						
50000810		Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória						
50000829		Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória						
50000900		EMG não invasivo						
50000926		Ventilometria (incluindo Capacidade Vital, Capacidade Inspiratória, volume minuto, volume corrente e todos índices derivados destas avaliações)						
50000934		Análise Eletroterapêutica não invasiva, identificação de ponto motor, cronaximetria, reobase, acomodação e curva I/T - por segmento ou membro						
50001000		Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem Assistência Ventilatória Mecânica						
50001019		Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com Assistência Ventilatória Mecânica						
50001043		Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico						
50001051		Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico						
50001060		Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico						
50001078		Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico						

CODIGOS COM COBERTURA CONTRATUAL AGUARDANDO CODIFICAÇÃO TUSS

PESSOA JURÍDICA/FÍSICA

Código	Procedimentos	Porte	Auxiliares	Anestesia
10101080	Avaliação do médico geneticista	2B		
10101217	Consulta de Aconselhamento para Planejamento Familiar	2B		
10106162	Atendimento / Acompanhamento em Hospital-dia Psiquiátrico (com diretriz definida pela ANS - nº 109)	2A		
20101244	Avaliação e seleção para implante coclear unilateral	563		
20101252	Ativação do implante coclear unilateral	630		
20101260	Mapeamento e balanceamento dos eletrodos do implante coclear unilateral	563		
20101295	Troca do processador de áudio do implante coclear unilateral	630		
20105045	Aplicação de medicação não coberta prescrita em consultório nos casos em que há autorização da Unimed Origem			
20106017	Medicamentos para controle de efeitos adversos e adjuvantes relacionados a tratamentos antineoplásicos (com diretriz definida pela ANS - nº 54)			
20106025	Terapia Oncológica para hormonioterápicos e bifosfonados			
30404169	Substituição do ímã do implante coclear unilateral	9B	1	3
30404185	Neurotelemetria transoperatória do implante coclear unilateral	9B	0	6
30404223	Troca de processador de fala	0,01	2	5
30918049	Avaliação do limiar de desfibrilação ventricular	5B	2	5
30918057	Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico	5A	2	5
30918065	Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas câmaras esquerdas e/ou veias pulmonares	5B		
30918073	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência	11C		3
31309305	Embriotomia			
31602347	Anestesia realizada pelo anestesiológista em atos médicos que não tenham seus portes especialmente previstos ou para as situações de imperativo clínico			3
40710114	Tratamento de metástases ósseas com isótopos alfa emissor - planejamento e 1º dia de tratamento	1810		
41401727	Ganho funcional com implante coclear unilateral	282		
41401735	Ganho funcional com estimulação bimodal (aas + implante coclear)	345		
41401743	Teste de integridade do implante coclear unilateral	563		

ANEXO I - DIRETRIZES DA ANS

1. ACILCARNITINAS – PERFIL QUANTITATIVO E/OU QUALITATIVO
2. ANÁLISE MOLECULAR DE DNA
3. ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA
4. AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA/ AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL
5. AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE
6. BIÓPSIA PERCUTÂNEA A VÁCUO GUIADA POR RAO X OU US (MAMOTOMIA)
7. BLOQUEIO COM TOXINA BOTULÍNICA TIPO A PARA TRATAMENTO DE DISTONIAS FOCAIS, ESPASMO HEMIFACIALE ESPASTICIDADE
8. CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO – corresponde aos seguintes procedimentos: CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO – ESTRESSE FARMACOLÓGICO, CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO – ESTRESSE FÍSICO, CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO – REPOUSO
9. CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRIA/LAQUEADURA TUBÁRIA LAPAROSCÓPICA)
10. CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO MASCULINA (VASECTOMIA)
11. CIRURGIA REFRACTIVA (PRK OU LASIK)
12. CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO POR PCR
13. COLOBOMA
14. COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA OU POR VIA LAPAROTÔMICA
15. CONSULTA COM FISIOTERAPÊUTA
16. CONSULTA/SESSÃO COM PSICÓLOGO
17. CONSULTAS COM NUTRICIONISTA
18. CONSULTAS/SESSÕES COM FONOAUDIÓLOGO
19. CONSULTAS/SESSÕES COM PSICÓLOGO E/OU TERAPEUTA OCUPACIONAL
20. CONSULTAS/SESSÕES COM TERAPEUTA OCUPACIONAL
21. CORDOTOMIA - MIELOTOMIA POR RADIOFREQUÊNCIA
22. DERMOLIPECTOMIA
23. DÍMERO-D
24. ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO
25. EMBOLIZAÇÃO DE ARTÉRIA UTERINA
26. FATOR V LEIDEN, ANÁLISE DE MUTAÇÃO
27. GALACTOSE-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASE
28. GASTROPLASTIA (CIRURGIA BARIÁTRICA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA OU POR VIA LAPAROTÔMICA
29. HEPATITE B - TESTE QUANTITATIVO
30. HEPATITE C - GENOTIPAGEM
31. HER-2
32. HIV GENOTIPAGEM
33. IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL
34. IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL
35. IMPLANTE DE CÂRDIO-DEFIBRILADOR IMPLANTÁVEL - CDI (INCLUI ELETRODOS E GERADOR)
36. IMPLANTE DE DEFIBRILADOR INTERNO, PLACAS, ELETRODOS E GERADOR
37. IMPLANTE DE ELETRODOS OU GERADOR PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL PROFUNDA
38. IMPLANTE DE ELETRODOS OU GERADOR PARA ESTIMULAÇÃO MEDULAR
39. IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULAÇÃO
40. IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSÍTIO (INCLUI ELETRODOS E GERADOR)
41. IMPLANTE INTRA - TECAL DE BOMBAS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS
42. IMUNOFIXAÇÃO PARA PROTEÍNAS
43. INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SLING OU ESFÍNCTER ARTIFICIAL
44. INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA
45. MICROCIRURGIA A CÉU ABERTO POR RADIOFREQUÊNCIA DA ZONA DE ENTRADA DA RAIZ DORZAL (DREZOTOMIA - DREZ)
46. OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA
47. PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)
48. PET-SCAN ONCOLÓGICO
49. PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO
50. RADIOABLAÇÃO/TERMOABLAÇÃO DO CÂNCER PRIMÁRIO HEPÁTICO
51. RIZOTOMIA PERCUTÂNEA COM OU SEM RADIOFREQUÊNCIA
52. SESSÃO DE PSICOTERAPIA
53. SUCCINIL ACETONA
54. TERAPIA IMUNOBOLÓGICA ENDOVENOSA OU SUBCUTÂNEA
55. TESTE DE INCLINAÇÃO ORTOSTÁTICA (TILT TEST)
56. TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA
57. TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA
58. TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA
59. TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA
60. TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO COM ANTIANGIOGÊNICO
61. X - FRÁGIL, ANÁLISE MOLECULAR
62. ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA

63. ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL **63. ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL 63. ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL**

64. IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA

65. PANTOFOTOCOAGULAÇÃO A LASER NA RETINOPATIA DA PREMATURIDADE

66. TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR A LASER

67. IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS (LOOPER IMPLANTÁVEL)

68. TRATAMENTO DA HIPERATIVIDADE VESICAL: INJEÇÃO INTRAVESICAL DE TOXINABOTULÍNICA

69. VITAMINA E, PESQUISA E/OU DOSAGEM

70. ANTICORPOS ANTI PEPTÍDEO CÍCLICO CITRULINADO - IGG (ANTI CCP)

71. HLA-B27, FENOTIPAGEM

72. TERAPIA IMUNOPROFILÁTICA COM PALICIZUMABE PARA O VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (VSR) (POR SESSÃO)

73. RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO

74. REFLUXO VÉSICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL

75. TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA

76. AQUAPORINA 4 (AQP4)

77. ALK – PESQUISA DE MUTAÇÃO

78. ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA

79. ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR

80. RM - FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)

81. ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

82. CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL

83. DEFEITOS CONGÊNITOS DA GLICOLIZAÇÃO - FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA

1. ACILCARNITINAS – PERFIL QUANTITATIVO E/OU QUALITATIVO

1. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

a. crianças de qualquer idade que apresentem um episódio ou episódios recorrentes de hipoglicemia hipocetótica ou deterioração neurológica rápida (letargia, ataxia, convulsões ou coma), precipitada por jejum prolongado, ou baixa ingesta, como por exemplo, por vômitos, ou por aumento das necessidades energéticas (exercício prolongado, febre, infecções);

b. crianças de qualquer idade com síndrome de Reye ou “Reye-like” (encefalopatia aguda não inflamatória com hiperamonemia e disfunção hepática);

c. pacientes de qualquer idade com cardiomiopatia dilatada ou hipertrófica sem diagnóstico etiológico;

d. pacientes de qualquer idade com miopatia esquelética (fraqueza e dor muscular, episódios de rabdomiólise) ou doenças neuromusculares.

2. Cobertura obrigatória para pacientes assintomáticos, de qualquer idade, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios abaixo:

a. História de irmã(o) afetado por defeito de beta-oxidação dos ácidos graxos ou acilcarnitinas;

b. História de irmã(o) com morte súbita de etiologia não definida;

c. História de mãe ter apresentado, durante a gestação do paciente, síndrome HELLP (hemólise, enzimas hepáticas aumentadas e baixa contagem de plaquetas) ou Fígado Gorduroso Agudo da Gravidez.

Método de análise espectrometria de massas em tandem qualitativo e quantitativo.

Referência Bibliográfica: Tandem Mass Spectrometry in Clinical Diagnosis in Nenad Blau; et al. Physician's guide to the laboratory diagnosis of metabolic diseases. Berlin: Springer, 2003, 2nd Ed. ISBN 3-540-42542-X

2. ANÁLISE MOLECULAR DE DNA

1. Cobertura obrigatória quando for solicitado por um geneticista clínico, puder ser realizado em território nacional e for preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

a. na assistência/tratamento/aconselhamento das condições genéticas contempladas nos subitens desta Diretriz de Utilização, quando seguidos os parâmetros definidos em cada subitem para as patologias ou síndromes listadas.

b. para as patologias ou síndromes listadas a seguir a cobertura de análise molecular de DNA não é obrigatória: ostecondromas hereditários múltiplos (exostoses hereditárias múltiplas); Neurofibromatose 1; e Fenilcetonúria.

c. na assistência/tratamento/aconselhamento das condições genéticas não contempladas nas Diretrizes dos itens a e b, quando o paciente apresentar sinais clínicos indicativos da doença atual ou história familiar e, permanecerem dúvidas acerca do diagnóstico definitivo após a anamnese, o exame físico, a análise de heredograma e exames diagnósticos convencionais.

OBS relativa apenas ao item c: Os exames realizados por técnicas de pesquisas em painel, tais como PCR Multiplex, CGH-Array (Hibridização Genômica Comparativa), MLPA (Multiplex Ligation-dependent Probe Amplification), Sequenciamento de Nova Geração (NGS), Sequenciamento completo de todos os éxons do Genoma Humano (Exoma) e Sequenciamento do Genoma (Genoma), screening de risco pessoal ou de planejamento familiar em paciente assintomático quando desvinculado de história familiar, não estão contemplados no item "c".

OBS geral 1: Nas diretrizes de utilização abaixo são considerados:

Grau de parentesco	Denominação
parentes de primeiro grau	mãe, pai, filha, filho, irmã, irmão.
parentes de segundo grau	avó, avô, neta, neto, tia, tio, sobrinha, sobrinho, meia-irmã, meio-irmão.
parentes de terceiro grau	bisavó, bisavô, tia-avó, tio-avô, prima de primeiro grau, primo de primeiro grau, bisneta, bisneto, sobrinhaneta, sobrinhoneto.

OBS geral 2: Para as diretrizes de utilização em que o método escalonado contemple a técnica CGH-Array (Hibridização Genômica Comparativa), a resolução mínima obrigatória é a densidade de 180k. No caso de plataformas que utilizem apenas SNP- array (Polimorfismo de um único nucleotídeo), a resolução mínima obrigatória é a densidade de 750k.

OBS geral 3: O sequenciamento por NGS dos genes associados a cada síndrome tanto para genes individuais quanto para painéis deve ser realizado na região codificadora do gene e se estender também às regiões intrônicas adjacentes aos exons (pelo menos seis, idealmente dez nucleotídeos imediatamente adjacentes às extremidades 5' e 3' dos exons). A análise deve ser realizada de forma a contemplar 100% da extensão da sequência codificadora e junções intron/exon de todos os genes com cobertura mínima de 20X em todas as regiões analisadas. Em relação a análise de rearranjos quando analisada por NGS o laboratório deve apresentar evidência de validação do protocolo contra outra metodologia de detecção de rearranjos (MLPA ou Array), descrevendo a sensibilidade e os limites de detecção (tamanho de rearranjos) do método.

OBS geral 4: O sequenciamento por NGS dos genes associados a cada síndrome tanto para genes individuais quanto para painéis deve ser realizado na região codificadora do gene e se estender também às regiões intrônicas adjacentes aos exons (pelo menos seis, idealmente dez nucleotídeos imediatamente adjacentes às extremidades 5' e 3' dos exons). É recomendado que análise seja realizada de forma a contemplar 100% da extensão da sequência codificadora e junções intron/exon de todos os genes analisados (teste tipo A) com cobertura mínima de 20X em todas as regiões analisadas. Se a cobertura do painel NGS for inferior a 100%, recomenda-se que regiões não cobertas pelo painel NGS sejam analisadas por outra metodologia (p.ex. sequenciamento de Sanger) de forma a atender a definição de teste tipo A. Caso não tenham sido, deve ser descrito de forma clara o percentual e número de bases não cobertas, e feita uma observação que o teste não exclui variantes patogênicas nessas regiões. O teste deve ser classificado no laudo como tipo A ou tipo B. De acordo com o EuroGentest (Gert Matthijs et al, Guidelines for diagnostic next-generation sequencing. European Journal of Human Genetics. 2016. 24, 2–5; doi:10.1038/ejhg.2015.226), testes com painéis que demonstrem 100% de cobertura de todos os genes incluídos no painel e regiões intrônicas adjacentes deverão ser denominados do “Tipo A”. Testes onde apenas os genes principais (core genes) são completamente sequenciados, e outros genes possam conter áreas não sequenciadas deverão ser denominados “Tipo B”. Os testes onde não se garante a cobertura completa de nenhum gene do painel denominados “Tipo C” em geral não são recomendados para diagnóstico clínico e por isso, não devem ser oferecidos pelas operadoras de planos de saúde e não são considerados para constatação do atendimento da cobertura mínima obrigatória. Essa nomenclatura de classificação do teste genético, em especial quando se trata de análise com painel de genes, deve ser adotada pelos laboratórios executantes.

OBS geral 5: O material inicial a ser utilizado para o sequenciamento é o DNA.

OBS geral 6: Em caso de detecção de deleção de exon único no MLPA este resultado deve ser confirmado com análise independente.

OBS geral 7: Para as diretrizes de oncogenética em que existam múltiplos indivíduos afetados na mesma família, testar inicialmente e preferencialmente o indivíduo mais jovem afetado pelo tumor típico do espectro avaliado. Quando houver uma mutação identificada na família, familiares não afetados por câncer também poderão ser testados, conforme definido em cada uma das diretrizes específicas. No entanto, em todas as situações de teste genético em familiares, a cobertura será obrigatória somente quando o familiar a ser testado for beneficiário de plano de saúde.

OBS geral 8: Testes genéticos preditivos em menores de idade (análise molecular para doença genética em indivíduo sem evidência fenotípica da doença) devem ser realizados apenas quando forem contemplados todos os seguintes itens:

a) a razão principal de realizar um teste preditivo em menor de idade deve ser em benefício direto de saúde do menor. Não estão justificados testes preditivos quando não houver intervenção justificável que modifique a história natural da doença ou situações de risco, enquanto este for ainda menor de idade;

b) na medida do possível, e considerando a idade do menor, deve ser feita uma tentativa de envolvê-lo na decisão sobre a realização do teste, e quando possível obter seu consentimento ou assentimento;

c) os pais ou responsáveis legais pelo menor devem participar tanto quanto possível no processo de tomada de decisão acerca da realização do teste genético. Cabe aos pais ou responsáveis fornecer ao menor, na medida do possível, informações sobre a condição genética a ser testada e o risco genético, podendo haver auxílio e suporte de profissionais especializados em aconselhamento genético no processo. Se a decisão dos pais ou responsáveis não for no sentido de beneficiar diretamente o menor, então os profissionais da saúde têm a responsabilidade de defender os interesses do menor no processo;

d) Aconselhamento genético pré- e pós-teste deve ser sempre realizado quando for indicado teste genético preditivo em menores assintomáticos.

Referencias:

Lwiwski 2008

Borry et al 2009

Diretriz ESHG

Doenças ou síndromes de cobertura obrigatória referentes ao item a desta Diretriz de Utilização:

3. ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA

1. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios (realização apenas em aparelhos multislice com 64 colunas de detectores ou mais):

a. avaliação inicial de pacientes sintomáticos com probabilidade pré-teste de 10 a 70% calculada segundo os critérios de Diamond Forrester revisado¹, como uma opção aos outros métodos diagnósticos de doença arterial coronariana;

c. dor torácica aguda, em pacientes com TIMI RISK 1 e 2, com sintomas compatíveis com síndrome coronariana aguda ou equivalente anginoso e sem alterações isquêmicas ao ECG e marcadores de necrose miocárdica;

d. para descartar doença coronariana isquêmica, em pacientes com diagnóstico estabelecido de insuficiência cardíaca (IC) recente, onde permaneça dúvida sobre a etiologia da IC mesmo após a realização de outros exames complementares;

e. em pacientes com quadro clínico e exames complementares conflitantes, quando permanece dúvida diagnóstica mesmo após a realização de exames funcionais para avaliação de isquemia;

f. pacientes com suspeita de coronárias anômalas.

Referências Bibliográficas

1. Genders TS, Steyerberg EW, Alkadhi H, Leschka S, Desbiolles L, Nieman K, Galema TW, Meijboom WB, Mollet NR, de Feyter PJ, Cademartiri F, Maffei E, Dewey M, Zimmermann E, Laule M, Pugliese F, Barbagallo R, Sinityn V, Bogaert J, Goetschalckx K, Schoepf UJ, Rowe GW, Schuijf JD, Bax JJ, de Graaf FR, Knuuti J, Kajander S, van Mieghem CA, Meijls MF, Cramer MJ, Gopalan D, Feuchtnr G, Friedrich G, Krestin GP, Hunink MG. A clinical prediction rule for the diagnosis of coronary artery disease: validation, updating, and extension. Eur Heart J. 2011

2. Jensen JM, Voss M, Hansen VB, Andersen LK, Johansen PB, Munkholm H, Nørgaard BL. Risk stratification of patients suspected of coronary artery disease: comparison of five different models. Atherosclerosis. 2012 Feb;220(2):557-62.

3. Mark DB, Berman DS, Budoff MJ, et al. ACCF/ACR/AHA/NASCI/SAIP/SCAI/SCCT 2010 expert consensus document on coronary computed tomographic angiography: a report of the American College of Cardiology Foundation Task Force on Expert Consensus Documents. Circulation 2010;121:2509-43.

4. Taylor AJ, Cerqueira M, Hodgson JM, et al. ACCF/SCCT/ACR/AHA/ASE/ASNC/NASCI/SCAI/SCMR 2010 Appropriate Use Criteria for Cardiac Computed Tomography. A Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force, the Society of Cardiovascular Computed Tomography, the American College of Radiology, the American Heart Association, the American Society of Echocardiography, the American Society of Nuclear Cardiology, the North American Society for Cardiovascular Imaging, the Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, and the Society for Cardiovascular Magnetic Resonance. Circulation 2010;122:e525-55.

5. Min JK, Shaw LJ, Berman DS. The present state of coronary computed tomography angiography a process in evolution. J Am Coll Cardiol;55:957-65.
6. [Guideline of Sociedade Brasileira de Cardiologia for Resonance and cardiovascular tomography. Executive Summary]. Arq Bras Cardiol 2006;87 Suppl 3:e1-12.
7. Dennie CJ, Leipsic J, Brydie A. Canadian Association of Radiologists: Consensus Guidelines and Standards for Cardiac CT. Can Assoc Radiol J 2009;60:19-34.
8. Diamond GA, Kaul S. Bayesian classification of clinical practice guidelines. Arch Intern Med 2009;169:1431-5.
9. Pryor DB, Shaw L, McCants CB, et al. Value of the history and physical in identifying patients at increased risk for coronary artery disease. Ann Intern Med 1993;118:81-90.
10. Diamond GA, Forrester JS. Analysis of probability as an aid in the clinical diagnosis of coronary-artery disease. N Engl J Med 1979;300:1350-8.
11. Gibbons RJ, Balady GJ, Bricker JT, et al. ACC/AHA 2002 guideline update for exercise testing: summary article: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Committee to Update the 1997 Exercise Testing Guidelines). Circulation 2002;106:1883-92.
12. Gibbons RJ, Abrams J, Chatterjee K, et al. ACC/AHA 2002 guideline update for the management of patients with chronic stable angina--summary article: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Committee on the Management of Patients With Chronic Stable Angina). Circulation 2003;107:149-58.

4. AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA/ AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL

1. Cobertura obrigatória para pacientes a partir de 3 anos de idade, conforme indicação do médico assistente, quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II:

Grupo I

- a. dificuldades de aprendizagem;
- b. dificuldade de compreensão em ambientes ruidosos;
- c. dificuldade de comunicação oral e/ou escrita;
- d. agitados, hiperativos ou muito quietos;
- e. alteração de comportamento e/ou de atenção;
- f. dificuldades auditivas não orgânicas (resultado de audiometria tonal normal).

Grupo II

- a. pacientes com habilidades de linguagem receptiva e emissiva insuficientes para compreender as tarefas verbais solicitadas ou que apresentem problemas cognitivos;
- b. ausência de avaliação audiológica básica prévia.

Referências Bibliográficas

1. Momensohn-Santos, T. M.; Branco-Barreiro, F. C. A. - Avaliação e Intervenção Fonoaudiológica no Transtorno de Processamento Auditivo Central – In: Ferreira, L. P. (Org.) – Tratado de Fonoaudiologia – São Paulo: Roca, 2004.
2. Pereira, L. D. – Avaliação do Processamento Auditivo Central. In: Filho, O. L. (Org.) – Tratado de Fonoaudiologia – 2a. edição, Ribeirão Preto, SP: Tecmedd, 2005.

5. AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE

- I. Cobertura obrigatória para gestantes com sorologia IgM positiva para toxoplasmose, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. quando o resultado do IgM for maior que 2;
- b. quando o resultado do IgM estiver entre 1 e 2 na primeira testagem e aumentar na segunda testagem, realizada após intervalo de 3 a 4 semanas

6. BIÓPSIA PERCUTÂNEA A VÁCUO GUIADA POR RAO X OU US (MAMOTOMIA)

I. Cobertura obrigatória quando preenchidos todos os seguintes critérios:

- a. estudo histopatológico de lesões não palpáveis;
- b. nódulos mamários menores que 2 cm;
- c. nódulos mamários nas categorias 4 e 5 de BI-RADS

7. BLOQUEIO COM TOXINA BOTULÍNICA TIPO A PARA TRATAMENTO DE DISTONIAS FOCAIS, ESPASMO HEMIFACIALE ESPASTICIDADE

1. Cobertura obrigatória para o tratamento das distonias focais e segmentares quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II:

Grupo I

- a. blefaroespasmo;
- b. distonia laríngea;
- c. espasmo hemifacial;
- d. distonia cervical;
- e. distonia oromandibular;
- f. câimbra do escrivão.

Grupo II

- a. gravidez ou amamentação;
- b. hipersensibilidade à toxina botulínica ou a um de seus componentes;
- c. doença neuromuscular associada (por exemplo: doenças do neurônio motor, miastenia gravis);
- d. uso concomitante de potencializadores do bloqueio neuromuscular (por exemplo: aminoglicosídeos);
- e. presença provável de anticorpos contra a toxina botulínica, definida por perda de resposta terapêutica, após um determinado número de aplicações, em paciente com melhora inicial; e. presença provável de anticorpos contra a toxina botulínica, definida por perda de resposta terapêutica, após um determinado número de aplicações, em paciente com melhora inicial;
- f. perda definitiva de amplitude articular por anquilose ou retração tendínea

Referências Bibliográficas

1. Portaria SAS/MS nº 376, de 10 de novembro de 2009. 1. Portaria SAS/MS nº 376, de 10 de novembro de 2009.
2. Cobertura obrigatória para portadores de espasticidade que apresentarem comprometimento funcional, ou dor ou risco de estabelecimento de deformidades osteomusculares, desde que esteja garantida a segurança do paciente (pelos seus familiares ou cuidadores no seguimento do tratamento, monitorização dos efeitos adversos e adesão às medidas instituídas) quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II:

Grupo I

- a. Paraplegia espástica tropical (CID G04.1);

- b.** Paralisia cerebral espástica (CID G80.0);
- c.** Diplegia espástica (CID G80.1);
- d.** Hemiplegia infantil (CID G80.2);
- e.** Hemiplegia espástica (CID G81.1);
- f.** Paraplegia espástica (CID G82.1);
- g.** Tetraplegia espástica (CID G82.4);
- h.** Sequelas de hemorragia subaracnóidea (CID I69.0);
- i.** Sequelas de hemorragia intracerebral (CID I69.1);
- j.** Sequelas de outras hemorragias intracranianas não traumáticas (CID I69.2);
- k.** Sequelas de infarto cerebral (CID I69.3);k
- l.** Sequelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico (CID I69.4);
- m.** Sequelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas (CID I69.8);
- n.** Sequelas de traumatismo intracraniano (CID T90.5); e
- o.** Sequelas de outros traumatismos especificados da cabeça (CID T90.8).

Grupo II

- a.** hipersensibilidade a um ou mais componentes da formulação das apresentações de TBA;
- b.** perda definitiva da mobilidade articular por contratura fixa ou anquilose com EAM grau 4 (Escala de Ashworth Modificada);
- c.** doenças da junção neuromuscular (miastenia gravis, síndrome de Eaton-Lambert);
- d.** desenvolvimento de anticorpos contra TBA;
- e.** infecção no local de aplicação;
- f.** gravidez ou amamentação;

- g. uso concomitante de potencializadores do bloqueio neuromuscular (por exemplo, aminoglicosídeos ou espectomicina)
- h. impossibilidade de seguimento do acompanhamento médico e de manutenção dos cuidados de reabilitação propostos.

Referências Bibliográficas

1. PORTARIA SAS/MS nº 377, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2009. 1. PORTARIA SAS/MS nº 377, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2009. 1. PORTARIA SAS/MS nº 377, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2009. 1. PORTARIA SAS/MS nº 377, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2009.

8. CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO – corresponde aos seguintes procedimentos: CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO – ESTRESSE FARMACOLÓGICO, CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO – ESTRESSE FÍSICO, CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO – REPOUSO

1. Cobertura obrigatória de cintilografia de perfusão miocárdica em repouso na suspeita de Síndrome Coronariana Aguda quando ECG não diagnóstico (normal ou inconclusivo) e marcador de necrose miocárdica negativo, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. suspeita de infarto de ventrículo direito;
 - b. suspeita de infarto com reperfusão, não diagnosticado por exames convencionais;
 - c. na investigação de dor torácica em situação de emergência.
2. Cobertura obrigatória de cintilografia de perfusão miocárdica em repouso em pacientes com dor torácica aguda na suspeita de inflamação ou infiltração miocárdica.
3. Cobertura obrigatória da cintilografia de perfusão miocárdica de repouso e de estresse na avaliação e estratificação de risco de paciente com Síndrome Coronariana Aguda confirmada para:
 - a. avaliação de isquemia miocárdica residual, avaliação de miocárdio viável e para avaliação funcional de lesões coronarianas detectadas no estudo anatômico das coronárias;
 - b. Identificação da gravidade e extensão da área de isquemia induzida em pacientes com estabilização clínica com terapia medicamentosa.
4. Cobertura obrigatória de cintilografia de perfusão miocárdica de estresse e repouso na identificação do vaso relacionado à isquemia quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. doença arterial coronária (DAC) comprovada quando há necessidade de localização e/ou quantificação da área isquêmica a ser revascularizada;
 - b. avaliação de isquemia em lesão intermediária (de 50 a 80% de estenose) identificada na coronariografia diagnóstica ou angiotomografia.
5. Cobertura obrigatória para detecção de viabilidade miocárdica em pacientes com disfunção ventricular grave (fração de ejeção do ventrículo esquerdo < 40%) com DAC suspeita ou confirmada.
6. Cobertura obrigatória de cintilografia de perfusão miocárdica de estresse e repouso para estratificação de risco, quando há suspeita de DAC e quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. na estratificação pré-operatória de cirurgia vascular arterial em pacientes com pelo menos 1 dos seguintes fatores de risco clínicos: história prévia de DAC, história de insuficiência cardíaca, história de doença cerebrovascular, diabetes melitus, e/ou creatinina sérica maior que 2mg/dL;
 - b. estratificação pré-operatória de cirurgia geral em pacientes com diagnóstico confirmado das seguintes cardiopatias: infarto agudo do miocárdio ocorrido nos últimos 6 meses, angina instável, insuficiência cardíaca descompensada ou doença valvar grave;
 - c. estratificação pré-operatória antes de cirurgia geral de risco intermediário ou alto 6 em pacientes com capacidade funcional menor ou igual a 4 METS ou que seja impossível avaliar a capacidade funcional quando preenchido pelo menos 1 dos seguintes fatores de risco: história prévia de DAC, história de insuficiência cardíaca, história de doença cerebrovascular, diabetes melitus, e/ou creatinina sérica maior que 2mg/dL.
7. Cobertura obrigatória de cintilografia de perfusão miocárdica de estresse e repouso para estratificação de risco, quando há suspeita de DAC ou DAC confirmada e quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. paciente sintomático com probabilidade pré-teste de 10 a 90% segundo Diamond Forrester e com incapacidade realização de teste ergométrico ou contra-indicação;
 - b. paciente com teste ergométrico inconclusivo ou positivo, escore de DUKE intermediário ou alto, quando houver suspeita de ser falso positivo ou quando houver necessidade de quantificar o grau e extensão da isquemia para definição de tratamento;

c. probabilidade pré-teste menor ou igual a 10%, pelos critérios de Diamond e Forrester, mas incapazes de realizar o teste de esforço ou com ECG basal alterado e de difícil interpretação devido a ritmo de marcapasso, síndrome de Wolf Parkinson White, infra de ST > 1mm ou BRE completo;

d. paciente sintomático com lesão coronária com estenose inferior a 50%, documentada por métodos anatômicos, para definição da presença de isquemia miocárdica funcional.

8. Paciente com suspeita de DAC submetidos a exames prévios para avaliação de isquemia com resultados inconclusivos ou conflitantes:

a. pacientes com diabetes mellitus quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: com doença há pelo menos dez anos ou microangiopatia diabética ou fatores de risco para DAC (HAS, Tabagismo, dislipidemia ou história familiar de DAC precoce);

b. pacientes com evidência de aterosclerose documentada por exames complementares;

c. Escore de Framingham indicando risco maior ou igual a 20% de eventos em 10 anos.

9. Cobertura obrigatória de cintilografia de perfusão miocárdica de estresse e repouso na investigação de pacientes com revascularização miocárdica prévia (cirúrgica ou percutânea) quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

a. presença de resultados sub-ótimos ou complicações durante o procedimento, para definição de isquemia residual;

b. recorrência dos sintomas ou equivalentes isquêmicos como dispnéia, síncope ou arritmia ventricular após revascularização;

c. estratificação de risco do paciente após revascularização

10. Cobertura obrigatória da cintilografia miocárdica de repouso e de estresse na avaliação e estratificação de risco de paciente com DAC conhecida submetido a terapia medicamentosa após 6 meses de início e/ou alteração do tratamento.

Referências Bibliográficas

1. S. R. Underwood, C. Anagnostopoulos, M. Cerqueira, P. J. Ell, E. J. Flint, M. Harbinson, A. D. Kelion, A. Al-Mohammad, E. M. Prvulovich, L. J. Shaw, A. C. Tweddel. Myocardial perfusion scintigraphy: the evidence. Eur J Nucl Med Mol Imaging (2004) 31:261–291.1.
2. Klocke FJ, Baird MG, Bateman TM, Berman DS, Carabello BA, Cerqueira MD, DeMaria AN, Kennedy JW, Lorell BH, Messer JV, O’Gara PT, Russell RO Jr, St. John Sutton MG, Udelson JE, Verani MS, Williams KA. ACC/AHA/ASNC guidelines for the clinical use of cardiac radionuclide imaging—executive summary: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (ACC/AHA/ASNC Committee to Revise the 1995 Guidelines for the Clinical Use of Radionuclide Imaging). J Am Coll Cardiol 2003;42:1318–33.
3. Chalela W, Meneguetti C, et al. I Diretriz sobre Cardiologia Nuclear . Arq Bras Cardiol volume 78, (suplemento III), 2002.
4. Greenland P, Alpert JS, Beller GA, Benjamin EJ, Budoff MJ, Fayad ZA, Foster E, Hlatky MA, Hodgson JMcB, Kushner FG, Lauer MS, Shaw LJ, Smith SC, Jr., Taylor AJ, Weintraub WS, Wenger NK. 2010 ACCF/AHA guideline for assessment of cardiovascular risk in asymptomatic adults: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. J Am Coll Cardiol 2010; 56:e50–103.
5. FEITOSA, Gilson Soares and DERC et al. I Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia Sobre Cardiologia Nuclear. Arq. Bras. Cardiol. [online]. 2002, vol.78, suppl.3 [cited 2013-06-17], pp. 1-42
6. Grundy SM, Pasternak R, Greenland P, et al. Assessment of cardiovascular risk by use of multiple-risk-factor assessment equations: a statement for healthcare professionals from the American Heart Association and the American College of Cardiology. Circulation. 1999; 100: 1481–1492.
7. Diabetes mellitus: a major risk factor for cardiovascular disease. A joint editorial statement by the American Diabetes Association; The National Heart, Lung, and Blood Institute; The Juvenile Diabetes Foundation International; The National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases; and The American Heart Association. Circulation. 1999; 100: 1132–1133.
8. Kang X, Berman DS, Lewin HC, et al. Incremental prognostic value of myocardial perfusion single photon emission computed tomography in patients with diabetes mellitus. Am Heart J. 1999; 138: 1025–1032.
9. Gibbons RJ. Noninvasive diagnosis and prognosis assessment in chronic coronary artery disease: stress testing with and without imaging perspective. Circ Cardiovasc Imaging. 2008 Nov;1(3):257-69;

10. Hachamovitch R, Berman DS, Kiat H, Cohen I, Cabico JA, Friedman J, Diamond GA. Exercise myocardial perfusion SPECT in patients without known coronary artery disease: incremental prognostic value and use in risk stratification. *Circulation*. 1996 Mar 1;93(5):905-14.
11. Hachamovitch R, Berman DS, Kiat H, Bairey CN, Cohen I, Cabico A, Friedman J, Germano G, Van Train KF, Diamond GA. Effective risk stratification using exercise myocardial perfusion SPECT in women: gender-related differences in prognostic nuclear testing. *J Am Coll Cardiol*. 1996 Jul;28(1):34-44.
12. Cerci MS, Cerci JJ, Cerci RJ, Pereira Neto CC, Trindade E, Delbeke D, da Cunha CL, Vitola JV. Myocardial perfusion imaging is a strong predictor of death in women. *JACC Cardiovasc Imaging*. 2011 Aug;4(8):880-8. doi: 10.1016/j.jcmg.2011.06.009.

9. CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRIA / LAQUEADURA TUBÁRIA LAPAROSCÓPICA)

I. Cobertura obrigatória em casos de risco à vida ou à saúde da mulher ou do futuro conceito, testemunhado em relatório escrito e assinado por dois médicos, ou quando preenchidos todos os seguintes critérios:

- a. mulheres com capacidade civil plena;
- b. maiores de vinte e cinco anos de idade ou com, pelo menos, dois filhos vivos;
- c. seja observado o prazo mínimo de sessenta dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico para os devidos aconselhamentos e informações;
- d. seja apresentado documento escrito e firmado, com a expressa manifestação da vontade da pessoa, após receber informações a respeito dos riscos da cirurgia, possíveis efeitos colaterais, dificuldades de sua reversão e opções de contracepção reversíveis existentes;
- e. em caso de casais, com o consentimento de ambos os cônjuges expresso em documento escrito e firmado;
- f. toda esterilização cirúrgica será objeto de notificação compulsória à direção do Sistema Único de Saúde.

II. É vedada a realização de laqueadura tubária quando preenchidos pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. durante os períodos de parto ou aborto, exceto nos casos de comprovada necessidade, por cesarianas sucessivas anteriores;
- b. através de cesárea indicada para fim exclusivo de esterilização;
- c. quando a manifestação de vontade expressa para fins de esterilização cirúrgica (laqueadura) ocorrer durante alterações na capacidade de discernimento por influência de álcool, drogas, estados emocionais alterados ou incapacidade mental temporária ou permanente;
- d. em pessoas absolutamente incapazes, exceto mediante autorização judicial, regulamentada na forma da Lei

10. CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO MASCULINA (VASECTOMIA)

I. A esterilização masculina representada pelo método cirúrgico é um conjunto de ações complexas das quais o ato médico-cirúrgico de ligadura bilateral dos canais deferentes é apenas uma das etapas.

II. A esterilização cirúrgica voluntária como método contraceptivo através da Vasectomia (Cirurgia para esterilização masculina) tem cobertura obrigatória quando preenchidos todos os seguintes critérios:

- a. homens com capacidade civil plena;
- b. maiores de vinte e cinco anos de idade ou com, pelo menos, dois filhos vivos;
- c. seja observado o prazo mínimo de sessenta dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico para os devidos aconselhamentos e informações;
- d. seja apresentado documento escrito e firmado, com a expressa manifestação da vontade da pessoa, após receber informações a respeito dos riscos da cirurgia, possíveis efeitos colaterais, dificuldades de sua reversão e opções de contracepção reversíveis existentes;
- e. em caso de casais, com o consentimento de ambos os cônjuges expresso em documento escrito e firmado;
- f. o procedimento cirúrgico deve ser devidamente registrado em prontuário e será objeto de notificação compulsória à direção do Sistema Único de Saúde, cabendo ao médico executor do procedimento fazê-la;
- g. seja realizado por profissional habilitado para proceder a sua reversão;

h. avaliação psicológica prévia da condição emocional e psicológica do paciente;

III. É vedada a realização da cirurgia para esterilização masculina nos seguintes casos:

- a. durante a ocorrência de alterações na capacidade de discernimento por influência de álcool, drogas, estados emocionais alterados, incapacidade mental temporária ou permanente e devidamente registradas no parecer psicológico e/ou psiquiátrico;

- b. em pessoas incapazes, exceto mediante autorização judicial, regulamentada na forma da lei.

11. CIRURGIA REFRACTIVA (PRK OU LASIK)

- I. Cobertura obrigatória para pacientes com mais de 18 anos e grau estável há pelo menos 1 ano, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. miopia moderada e grave, de graus entre - 5,0 a - 10,0 DE, com ou sem astigmatismo associado com grau até -4,0 DC com a refração medida através de cilindro negativo;
- b. hipermetropia até grau 6,0 DE, com ou sem astigmatismo associado com grau até 4,0 DC, com a refração medida através de cilindro negativo.

12. CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO POR PCR

- I. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. pacientes imunocomprometidos (condição clínica que interfira na resposta imunológica detectável por método sorológico);
- b. pacientes com infecções congênitas.

13. COLOBOMA - CORREÇÃO CIRÚRGICA

- I. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a) Exposição corneal;
- b) Risco de úlcera e perfuração de córnea.

14. COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA OU POR VIA LAPAROTÔMICA

1. Cobertura obrigatória para pacientes com idade entre 18 e 65 anos, com falha no tratamento clínico realizado por, pelo menos, 2 anos e obesidade mórbida instalada há mais de cinco anos, quando preenchido pelo menos um dos critérios listados no grupo I e nenhum dos critérios listados no grupo II:

Grupo I

- a. Índice de massa corpórea (IMC) entre 35 Kg/m² e 39,9 Kg/m², com co-morbidades (diabetes, ou apneia do sono, ou hipertensão arterial, ou dislipidemia, ou doença coronariana, ou osteo-artrites, entre outras);
- b. IMC entre 40 Kg/m² e 50 Kg/m², com ou sem co-morbidade.

Grupo II

- a. pacientes com IMC superior a 50 kg/m²;
- b. pacientes psiquiátricos descompensados, especialmente aqueles com quadros psicóticos ou demenciais graves ou moderados (risco de suicídio);
- c. uso de álcool ou drogas ilícitas nos últimos 5 anos;
- d. hábito excessivo de comer doces.

15. CONSULTA COM FISIOTERAPÊUTA

1. Cobertura obrigatória de 2 consultas de fisioterapia, por ano de contrato, para cada novo CID apresentado pelo paciente, e consequente necessidade de construção de novo diagnóstico fisioterapêutico.

16. CONSULTAS/SESSÕES COM PSICÓLOGO

1. Cobertura mínima obrigatória de 12 consultas/sessões por ano de contrato quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. pacientes candidatos a cirurgia de esterilização feminina e que se enquadram nos critérios estabelecidos na Diretriz de Utilização do procedimento: Cirurgia de Esterilização Feminina (Laqueadura Tubária / Laqueadura Tubária Laparoscópica);
- b. pacientes candidatos a cirurgia de esterilização masculina e que se enquadram nos critérios estabelecidos na Diretriz de Utilização do procedimento: Cirurgia de Esterilização Masculina (Vasectomia);
- c. pacientes candidatos a gastroplastia e que se enquadram nos critérios estabelecidos na Diretriz de Utilização do procedimento: Gastroplastia (Cirurgia Bariátrica) por videolaparoscopia ou por via laparotômica;
- d. pacientes candidatos a cirurgia de implante coclear e que se enquadram nos critérios estabelecidos na Diretriz de Utilização do procedimento: Implante Coclear;
- e. pacientes ostomizados e estomizados e que se enquadram nos critérios estabelecidos no Protocolo de Utilização do procedimento: Fornecimento de Equipamentos Coletores e Adjuvantes para Colostomia, Ileostomia e Urostomia, Sonda Vesical de Demora e Coletor de Urina.

17. CONSULTAS COM NUTRICIONISTA

1. Cobertura mínima obrigatória, de 12 consultas, por ano de contrato, quando preenchidos pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. crianças com até 10 anos em risco nutricional (< percentil 10 ou > percentil 97 do peso / altura);
 - b. jovens entre 10 e 16 anos em risco nutricional (< percentil 5 ou > percentil 85 do peso/ altura);
 - c. idosos (maiores de 60 anos) em risco nutricional (Índice de Massa Corpórea (IMC) <22 kg/m²);
 - d. pacientes com diagnóstico de Insuficiência Renal Crônica;
 - e. pacientes com diagnóstico de obesidade ou sobrepeso (IMC ≥ 25 kg/m²) com mais de 16 anos;
 - f. pacientes ostomizados;
 - g. após cirurgia gastrointestinal;
 - h. para gestantes, puérperas e mulheres em amamentação até 6 meses após o parto.
2. Cobertura mínima obrigatória, de 18 sessões por ano de contrato, para pacientes com diagnóstico de Diabetes Mellitus em uso de insulina ou no primeiro ano de diagnóstico.
3. Para todos os casos não enquadrados nos critérios acima, a cobertura mínima obrigatória é de 6 consultas/sessões de nutrição por ano de contrato.

18. CONSULTAS/SESSÕES COM FONAUDIÓLOGO

1. Cobertura mínima obrigatória de 24 consultas/sessões, por ano de contrato, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. taquifemia [linguagem precipitada] (CID F.98.6);
 - b. pacientes com fenda palatina, labial ou lábio palatina (CID Q35, Q36 e Q37);
 - c. pacientes portadores de anomalias dentofaciais (CID K07);
 - d. pacientes com transtornos hiperkinéticos – TDAH (CID F90);80
 - e. dislexia e outras disfunções simbólicas, não classificadas em outra parte (CID R48);
 - f. pacientes com apnéia de sono (G47.3);
 - g. pacientes com queimadura e corrosão da cabeça e pescoço (T-20);
 - h. pacientes com queimadura e corrosão do trato respiratório (T-27);
 - i. pacientes com queimadura de boca e da faringe (T-28.0);
 - j. pacientes com disfonia não crônica (CID R49.0).
2. Cobertura mínima obrigatória de 48 consultas/sessões, por ano de contrato, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. pacientes com gagueira [tartamudez] (CID F.98.5);

- b. pacientes com transtornos específicos do desenvolvimento da fala e da linguagem e transtorno não especificado do desenvolvimento da fala ou da linguagem (CID F80); CID F80.1; CID F80.2; CID F80.9);
- c. pacientes com disfagia nos casos onde haja dificuldade na deglutição comprometendo e/ou impedindo a alimentação por via oral do paciente (CID R13);
- d. pacientes portadores de um dos seguintes diagnósticos: disartria e anartria; apraxia e dislexia (CID R47.1; R48.2 e R48.0);
- e. pacientes com disfonia causada por paralisia das cordas vocais e da laringe), pólipos das cordas vocais e da laringe, edema na laringe, presença de laringe artificial, neoplasia benigna da laringe), carcinoma in situ da laringe, doenças das cordas vocais e da laringe e outras doenças de corda vocal (CID J38.0; CID J38.1; CID J38.4; CID Z96.3; CID D14.1; CID D02.0; CID J.38; CID J38.3);
- f. pacientes com perda de audição (CID H90 e H91) nos quais seja caracterizada deficiência auditiva como perda auditiva bilateral, parcial ou total, de quarenta e um decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500Hz, 1.000Hz, 2.000Hz e 3.000Hz mediante o disposto no capítulo II do Decreto nº 5.296 de 2 de dezembro de 2004;
- g. pacientes portadores de retardo mental leve com transtorno de fala (CID F70) e retardo mental não especificado com transtorno de fala (CID F79).

3. Cobertura mínima obrigatória de 96 consultas/sessões, por ano de contrato, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: 3. Cobertura mínima obrigatória de 96 consultas/sessões, por ano de contrato, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. pacientes portadores de Implante Coclear;
- b. pacientes portadores de Prótese Auditiva Ancorada no Osso; 81
- c. pacientes com transtornos específicos do desenvolvimento da fala e da linguagem e transtornos globais do desenvolvimento - Autismo (CID F84.0; CID F84.1; CID F84.3; F84.5; CID F84.9);
- d. pacientes portadores do diagnóstico de disfasia e afasia (CID R47.0).

4. Para os casos não enquadrados nos critérios acima, a cobertura mínima obrigatória é de 12 consultas/sessões por ano de contrato.

19. CONSULTAS/SESSÕES COM PSICÓLOGO E/OU TERAPEUTA OCUPACIONAL

1. Cobertura mínima obrigatória de 40 consultas/sessões por ano de contrato quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de esquizofrenia, transtornos esquizotípicos e transtornos delirantes (CID F20 a F29);
- b. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de transtornos globais do desenvolvimento (CID F84);
- c. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de transtornos da alimentação (CID F50);
- d. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de transtornos do humor (CID F31, F33).

20. CONSULTAS/SESSÕES COM TERAPEUTA OCUPACIONAL

I. Cobertura obrigatória de no mínimo 12 consultas/sessões por ano de contrato, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de demência (CID F 00 à F 03);
- b. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de retardo (CID F 70 à F 79).
- e. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de transtornos do desenvolvimento psicológico (CID F 82, F 83).
- d. pacientes com disfunções de origem neurológica (CID G00 a G99);
- e. pacientes com disfunções de origem traumato/ortopédica e reumatológica (CID M00 A M99).

21. CORDOTOMIA – MIELOTOMIA POR RADIOFREQUÊNCIA

I. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. dor de origem neoplásica;
- b. espasticidade em pacientes paraplégicos não deambuladores para o tratamento da dor nociceptiva (dor aguda ou tipo choque).

22. DERMOLIPECTOMIA

I. Cobertura obrigatória em casos de pacientes que apresentem abdome em avental decorrente de grande perda ponderal (em consequência de tratamento clínico para obesidade mórbida ou após cirurgia de redução de estômago), e apresentem uma ou mais das seguintes complicações: candidíase de repetição, infecções bacterianas devido às escoriações pelo atrito, odor fétido, hérnias, etc

23. DÍMERO-D

- 1. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. avaliação de pacientes adultos com sinais e sintomas de trombose venosa profunda dos membros inferiores;
 - b. avaliação hospitalar ou em unidades de emergência de pacientes adultos com sinais e sintomas de embolia pulmonar.

24. ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO

- 1. Cobertura obrigatória em casos de investigação do mieloma múltiplo, plasmocitoma, gamopatia monoclonal e outras doenças imunoproliferativas.

25. EMBOLIZAÇÃO DE ARTÉRIA UTERINA

I. Cobertura obrigatória nos casos de:

a. Mulheres portadoras de leiomiomas uterinos intramurais sintomáticos ou miomas múltiplos sintomáticos na presença do intramural (sintomas expressos através de queixa de menorragia/metrorragia, dismenorreia, dor pélvica, sensação de pressão supra-púbica e/ou compressão de órgãos adjacentes).

II. Não há indicação para realização do procedimento nos casos abaixo que, portanto, não teriam cobertura obrigatória pelo Rol de Procedimentos:

- a. Mulheres assintomáticas;
- b. Adenomiose isolada;
- c. Mioma subseroso pediculado;
- d. Leiomioma submucoso (50% do diâmetro na cavidade uterina);
- e. Leiomioma intraligamentar;
- f. Diâmetro maior que 10 cm;
- g. Extensão do mioma acima da cicatriz umbilical.
- h. Neoplasia ou hiperplasia endometriais;
- i. Presença de malignidade;
- j. Gravidez/amamentação;
- k. Doença inflamatória pélvica aguda;
- l. Vasculite ativa;
- m. História de irradiação pélvica;
- n. Coagulopatias incontroláveis;
- o. Insuficiência renal;
- p. Uso concomitante de análogos de GnRH.

26. FATOR V LEIDEN, ANÁLISE DE MUTAÇÃO

- 1. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios do grupo I e nenhum dos critérios do grupo II:

Grupo I

- a. Pacientes com evento trombótico ou tromboembólico não provocado (idiopático);

- b. Pacientes com história familiar documentada (mutação identificada na família ou exame de imagem que comprove o evento trombótico ou tromboembólico) para trombofilia hereditária em parentes de primeiro grau (mãe, pai, filha, filho, irmã, irmão);
- c. Pacientes com ou sem história familiar e com trombose venosa, idiopática, em sítios não usuais: mesentérica, esplâncnicas e porta;
- d. Pacientes com ou sem história familiar positiva para trombofilia hereditária com trombose venosa idiopática, em sítios não usuais: veias cerebrais, renais e abdominais;
- e. Pacientes com ou sem história familiar e com trombose venosa abdominal em uso de anticoncepcional;
- f. Pacientes com trombose de veias retinianas, na ausência de fatores de risco clássicos para aterosclerose (hipertensão, diabetes, hipercolesterolemia, tabagismo e idade acima de 65 anos);

Grupo II

- a. Paciente com antecedente de DHEG/pré-eclâmpsia desde que não preencham nenhum dos critérios do grupo I;
- b. Paciente com 3 ou mais abortamentos espontâneos, sem causa definida, consecutivos, antes da 10ª semana de gestação desde que não preencham nenhum dos critérios do grupo I;
- c. Paciente com uma ou mais mortes fetais inexplicáveis, cujo feto ou placenta sejam morfológicamente normais e que não preencham nenhum dos critérios do grupo I;
- d. Trombose relacionada a procedimento cirúrgico.

27. GALACTOSE - 1 - FOSFATO URIDILTRANSFERASE

- I. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. recém-nascidos com teste de triagem neonatal positivo para galactosemia (concentração sanguínea de galactose aumentada);
 - b. pacientes com suspeita de doenças do metabolismo da galactose, especialmente galactosemia clássica.

28. GASTROPLASTIA (CIRURGIA BARIÁTRICA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA OU POR VIA LAPAROTÔMICA

- I. Cobertura obrigatória para pacientes com idade entre 18 e 65 anos, com falha no tratamento clínico realizado por, pelo menos, 2 anos e obesidade mórbida instalada há mais de cinco anos, quando preenchido pelo menos um dos critérios listados no grupo I e nenhum dos critérios listados no grupo II:

Grupo I

- a. Índice de Massa Corpórea (IMC) entre 35 e 39,9 Kg/ m², com co-morbidades (diabetes, ou apneia do sono, ou hipertensão arterial, ou dislipidemia, ou doença coronariana, ou osteo-artrites, entre outras)
- b. IMC igual ou maior do que 40 Kg/m², com ou sem co-morbidades

Grupo II

- a. pacientes psiquiátricos descompensados, especialmente aqueles com quadros psicóticos ou demenciais graves ou moderados (risco de suicídio);
- b. uso de álcool ou drogas ilícitas nos últimos 5 anos.

29. HEPATITE B - TESTE QUANTITATIVO

- I. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. para a caracterização da fase replicativa da infecção pelo vírus da hepatite B (HBV), quando o HBsAg for negativo, nos pacientes cirróticos ou com coagulopatias em avaliação para início de tratamento para a hepatite B;
 - b. na avaliação inicial pré-tratamento para a hepatite B de qualquer paciente portador de hepatite B, quando este apresentar HBsAg positivo, ALT elevada e HBsAg negativo;
 - c. na monitorização após o tratamento medicamentoso de pacientes com prováveis cepas mutantes pre-core, a cada seis meses no 1º ano de acompanhamento e, após este período, uma vez por ano.

30. HEPATITE C – GENOTIPAGEM

- I. Cobertura obrigatória na avaliação para início de tratamento da hepatite C, na presença de atividade necro-inflamatória e fibrose moderada a intensa evidenciada em biópsia hepática realizada nos últimos 2 anos*, quando preenchidos pelo menos um dos critérios listados no grupo I e nenhum dos critérios

Grupo I

- a. paciente com hepatite viral aguda C;
- b. pacientes com hepatite viral crônica C com idade entre 12 e 70 anos, contagem de plaquetas acima de 50.000/mm³ e contagem de neutrófilos superior a 1.500/mm³).

Grupo II

- a. tratamento prévio com interferon peguilado associado ou não à ribavirina;
- b. consumo abusivo de álcool nos últimos 6 meses;
- c. hepatopatia descompensada;
- d. cardiopatia grave;
- e. doença da tireoide descompensada;
- f. neoplasias;
- g. diabetes mellitus tipo 1 de difícil controle ou descompensada
- h. convulsões não controladas;
- i. imunodeficiências primárias;
- j. controle contraceptivo inadequado;
- k. gravidez (beta-HCG positivo).

* Exceto nos casos de pacientes com hepatite viral aguda C com diagnóstico bem estabelecido, hemofilia ou cirrose compensada com varizes de esôfago e indícios ecográficos dessa situação, por ser a biópsia hepática contra-indicada nestas situações.

31. HER-2

1. Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação dos genes para o início do tratamento.

32. HIV, GENOTIPAGEM

- I. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. pacientes em uso regular de TARV (terapia anti-retroviral) há pelo menos 6 meses e com carga viral (CV) detectável acima de 5.000 cópias/ml;
 - b. gestantes em uso regular de TARV há pelo menos 3 meses e com CV acima de 5.000 cópias/ml;
 - c. pacientes candidatos ao uso de enfuvirtida (T20), conforme Nota Técnica n° 50/2005 GAB/PN DST-AIDS/SVS/MS.

Contra-indicações:

- a. genotipagem anterior indicando multi-resistência (presença de "R" a todas as drogas segundo algoritmo da Rede Nacional de Genotipagem-RENAGENO), e/ou
- b. pacientes com carga viral inferior a 5.000 cópias/ml, e/ou
- c. não adesão ao tratamento.

33. IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL

- I. Em maiores de 18 anos, a cobertura será obrigatória quando forem preenchidos todos os seguintes critérios:
 - a. surdez neuro-sensorial severa ou profunda bilateral com código linguístico estabelecido (casos de surdez pós-lingual ou de surdez prélingual, adequadamente reabilitados);
 - b. ausência de benefício com prótese auditiva (menos de 30% de discriminação vocal em teste com sentenças);
 - c. avaliação psicológica para motivação do uso e da reabilitação fonoaudiológica;
 - d. ausência de agenesia coclear ou do nervo coclear.
- II. Em menores de 18 anos, com surdez pós lingual, a cobertura será obrigatória quando forem preenchidos todos os seguintes critérios:
 - a. experiência com prótese auditiva, durante pelo menos três meses;

- b. incapacidade de reconhecimento de palavras em conjunto fechado;
- c. avaliação psicológica da família para motivação do uso do implante coclear e da reabilitação fonoaudiológica da criança/adolescente;
- d. ausência de agenesia coclear ou do nervo coclear.

III. Em crianças a partir de 06 meses até seis anos, com surdez pré-lingual na deficiência auditiva neurosensorial profunda, a cobertura será obrigatória quando forem preenchidos todos os seguintes critérios

- a. avaliação psicológica da família para motivação do uso do implante coclear e da reabilitação fonoaudiológica da criança;
- b. ausência de agenesia coclear ou do nervo coclear.

IV. Em crianças a partir de 1 ano até seis anos, com surdez pré-lingual na deficiência auditiva neurosensorial severa, a cobertura será obrigatória quando forem preenchidos o seguinte critério:

- a. avaliação psicológica da família para motivação do uso do implante cóclea e da reabilitação fonoaudiológica da criança;
- b. ausência de agenesia coclear ou do nervo coclear.

34. IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL

I. Cobertura obrigatória, nos termos do Parecer CFM Nº 2/2005, para pacientes portadores de ceratocone nos estágios III (moderado) ou IV (severo), nos quais todas as modalidades de tratamento clínico tenham sido tentadas e nenhuma das condições abaixo estiver presente:

- a. ceratocone avançado com ceratometria maior que 75,0 dioptrias;
- b. ceratocone com opacidade severa da córnea;
- c. hidropsia da córnea;
- d. associação com processo infeccioso local ou sistêmico;
- e. síndrome de erosão recorrente da córnea.

35. IMPLANTE DE CÁRDIO-DESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL - CDI (INCLUI ELETRODOS E GERADOR)

I. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. recuperados de parada cardíaca documentada devido à taquicardia ou fibrilação ventricular de causa não reversível, com fração de ejeção de menor ou igual a 35% ou com cardiopatia estrutural;
- b. taquicardia ventricular sustentada, espontânea, de causa não reversível, com FE menor ou igual a 35%;
- c. síncope de origem indeterminada com indução ao estudo eletrofisiológico de taquicardia ventricular sustentada, hemodinamicamente instável ou fibrilação ventricular, clinicamente relevante, com fração de ejeção menor ou igual a 35% ou com cardiopatia estrutural.

II. Não é de cobertura obrigatória o implante do cardiodesfibrilador implantável (CDI) em associação ao marcapasso multissítio/ressincronizador cardíaco (RC).

36. IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS, ELETRODOS E GERADOR

I. Cobertura obrigatória em casos de:

- a. Sobreviventes de parada cardíaca por fibrilação ventricular (FV) ou taquicardia ventricular (TV) consequentes a causas irreversíveis e não transitórias; ou
- b. TV sustentada espontânea, mal tolerada, sem alternativa terapêutica eficaz; ou
- c. Síncope de origem indeterminada, com indução no estudo eletrofisiológico (EEF) de FV ou TV sustentada com comprometimento hemodinâmico significativo, quando a terapia farmacológica é ineficaz, mal tolerada ou inconveniente; ou
- d. TV não sustentada, em portador de infarto do miocárdio (IM) prévio e com importante disfunção de VE, com indução ao EEF de FV ou TV sustentadas e não suprimidas por drogas antiarrítmicas do grupo 1.

37. IMPLANTE DE ELETRODOS OU GERADOR PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL PROFUNDA

I. Cobertura obrigatória quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido:

- a. pacientes com doença de Parkinson, refratários ao tratamento medicamentoso, sem outra doença neurológica ou psiquiátrica associada, que apresentem função motora preservada ou residual no segmento superior;
- b. pacientes maiores de oito anos, com distonia primária refratária ao tratamento medicamentoso.

38. IMPLANTE DE ELETRODOS OU GERADOR PARA ESTIMULAÇÃO MEDULAR

I. Cobertura obrigatória quando todos os seguintes critérios forem preenchidos:

- a. pacientes adultos com dor crônica de origem neuropática com duração mínima de seis meses;
- b. falha dos métodos conservadores de controle da dor;
- c. redução da dor com estimulação elétrica medular não invasiva, atestada pelo médico assistente.

Contra-indicação:

- a. abuso de drogas ou outros transtornos psiquiátricos associados.

39. IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULAÇÃO

Cobertura obrigatória para:

1. Estimulação do nervo vago em pacientes portadores de epilepsia, quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios:1. Estimulação do nervo vago em pacientes portadores de epilepsia, quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios:
 - a. haja refratariedade ao tratamento medicamentoso;a. haja refratariedade ao tratamento medicamentoso;
 - b. não haja indicação de ressecções corticais ou o paciente já tenha sido submetido a procedimentos ressectivos, sem sucesso.b. não haja indicação de ressecções corticais ou o paciente já tenha sido submetido a procedimentos ressectivos, sem sucesso.
2. Estimulação do plexo sacral em pacientes com incontinência fecal ou com incontinência urinária por hiperatividade do detrusor, quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios:2. Estimulação do plexo sacral em pacientes com incontinência fecal ou com incontinência urinária por hiperatividade do detrusor, quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios:
 - a. haja refratariedade ao tratamento conservador (tratamento medicamentoso, mudança de dieta alimentar, treinamento da musculatura pélvica e vesical, biofeedback);a. haja refratariedade ao tratamento conservador (tratamento medicamentoso, mudança de dieta alimentar, treinamento da musculatura pélvica e vesical, biofeedback);
 - b. teste prévio demonstrando eficácia do dispositivo para neuromodulação sacral.b. teste prévio demonstrando eficácia do dispositivo para neuromodulação sacral.
3. Estimulação de plexos ou nervos periféricos para tratamento de dor crônica quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios:3. Estimulação de plexos ou nervos periféricos para tratamento de dor crônica quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios:
 - a. a dor interfere significativamente nas atividades diárias e na qualidade de vida em geral;a. a dor interfere significativamente nas atividades diárias e na qualidade de vida em geral;
 - b. não haja resposta aos tratamentos farmacológico e fisioterápico ou fisiátrico, realizados por no mínimo 6 meses;b. não haja resposta aos tratamentos farmacológico e fisioterápico ou fisiátrico, realizados por no mínimo 6 meses;
 - c. teste prévio demonstrando redução da dor com a estimulação elétrica percutânea.c. teste prévio demonstrando redução da dor com a estimulação elétrica percutânea.

40. IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSÍTIO (INCLUI ELETRODOS E GERADOR)

1. Cobertura obrigatória para prevenção secundária quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e todos os critérios do Grupo II.1. Cobertura obrigatória para prevenção secundária quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e todos os critérios do Grupo II.

2. Cobertura obrigatória para prevenção primária em pacientes com cardiopatia isquêmica ou em sobreviventes de infarto agudo do miocárdio há pelo menos 40 dias, sob tratamento farmacológico ótimo, sem isquemia miocárdica passível de revascularização cirúrgica ou percutânea quando preenchidos todos os critérios do Grupo II.2. Cobertura obrigatória para prevenção primária em pacientes com cardiopatia isquêmica ou em sobreviventes de infarto agudo do miocárdio há pelo menos 40 dias, sob tratamento farmacológico ótimo, sem isquemia miocárdica passível de revascularização cirúrgica ou percutânea quando preenchidos todos os critérios do Grupo II.

3. Cobertura obrigatória para prevenção primária na cardiopatia não isquêmica, em pacientes com cardiomiopatia dilatada não isquêmica quando preenchidos todos os critérios do Grupo II.3. Cobertura obrigatória para prevenção primária na cardiopatia não isquêmica, em pacientes com cardiomiopatia dilatada não isquêmica quando preenchidos todos os critérios do Grupo II.

Para efeito de observância dos critérios 1, 2 e 3 supracitados, segue a definição dos grupos I e II.

Grupo I

a. sobreviventes de parada cardíaca documentada devido à taquicardia

ventricular espontânea hemodinamicamente instável ou fibrilação ventricular, de causa não reversível;

b. taquicardia ventricular sustentada, hemodinamicamente instável, espontânea, de causa não reversível, com cardiopatia estrutural;

c. síncope de origem indeterminada com indução ao estudo eletrofisiológico de taquicardia ventricular sustentada, hemodinamicamente instável ou fibrilação ventricular;

Grupo II

a. fração de ejeção de ventrículo esquerdo menor ou igual a 35%;

b. ritmo sinusal;

c. classe funcional II ou III (pacientes ambulatoriais) apesar de terapia médica recomendada ótima (incluindo betabloqueadores, sempre que possível), em acompanhamento em ambulatório por pelo menos 3 (três) meses;

d. dissincronia cardíaca, evidenciada por QRS de duração entre 120-149 milissegundos e bloqueio completo de ramo esquerdo ou dissincronia cardíaca, evidenciada por QRS de duração maior que 150 milissegundos com ou sem bloqueio completo de ramo esquerdo.

41. IMPLANTE INTRA-TECAL DE BOMBAS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS

I. Cobertura obrigatória quando preenchidos todos os seguintes critérios:

a. dor nociceptiva rebelde aos tratamentos farmacológico (com analgésicos comuns e AINES - antiinflamatórios não esteroidais com ou sem medicamentos adjuvantes), fisiátrico e psiquiátrico;

b. melhora com uso prolongado de opióides administrados por via sistêmica em tratamento prévio, acompanhada de recidiva ou adversidades (efeitos adversos que inviabilizaram a administração sistêmica do medicamento);

c. melhora comprovada com a infusão de opióides no compartimento epidural raquidiano durante pelo menos duas semanas.

42. IMUNOFIXAÇÃO PARA PROTEÍNAS

1. Cobertura obrigatória em casos de investigação do mieloma múltiplo, plasmocitoma, gamopatia monoclonal e outras doenças imunoproliferativas.

43. INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SLING OU ESFÍNCTER ARTIFICIAL

1. Cobertura obrigatória para pacientes com incontinência urinária grave (confirmada por exame de urodinâmica) após prostatectomia para tratamento de câncer de próstata, quando o paciente preencha todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II:

Grupo I

a. prostatectomia realizada há pelo menos 12 meses;

- b. níveis séricos de PSA <0,01 ng/ml nos últimos 12 meses ou <0,5 ng/ml para os casos em que o paciente foi submetido a radioterapia;
- c. estado nutricional adequado (Albumina \geq 3,5 g/dl e IMC > 22kg/m²);
- d. possua habilidade motora e cognitiva sendo capaz de realizar as atividades da vida diária;
- e. tenha sido tentado tratamento conservador prévio, sem resultados.

Grupo II

- a. recidiva local da neoplasia;
- b. baixa expectativa de vida;
- c. história de alergia ao silicone;
- d. doenças uretrais crônicas.

44. INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA

I. Cobertura obrigatória em casos de pacientes com tempo de tromboplastina parcial ativada (aPTT) ou Tempo de protrombina (PT) prolongados, quando necessário determinar se a causa do prolongamento é a deficiência de um ou mais fatores ou a presença de um inibidor.

45. MICROCIRURGIA A CÉU ABERTO POR RADIOFREQUÊNCIA DA ZONA DE ENTRADA DA RAIZ DORSAL (DREZOTOMIA - DREZ)

- I. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
- a. espasticidade em pacientes paraplégicos;
 - b. espasticidade em pacientes hemiplégicos;
 - c. espasticidade assimétrica em crianças;
 - d. dor neuropática - lesão periférica (deaferentação, membro fantasma, causalgia ou síndrome complexa da dor regional).

46. OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA

1. Cobertura obrigatória quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido:
- a. pacientes com doença descompressiva;
 - b. pacientes com embolia traumática pelo ar;
 - c. pacientes com embolia gasosa;
 - d. pacientes com envenenamento por CO ou inalação de fumaça;
 - e. pacientes com envenenamento por gás cianídrico/sulfídrico;
 - f. pacientes com gangrena gasosa;
 - g. pacientes com síndrome de Fournier;
 - h. pacientes com fascites, celulites ou miosites necrotizantes (inclui infecção de sítio cirúrgico), com classificação de gravidade II, III ou IV, de acordo com a Escala USP de Gravidade descrita abaixo;
 - i. pacientes com isquemias agudas traumáticas, lesão por esmagamento, síndrome compartimental ou reimplantação de extremidades amputadas, com classificação de gravidade II, III ou IV, de acordo com a Escala USP de Gravidade descrita abaixo;
 - j. pacientes em sepse, choque séptico ou insuficiências orgânicas devido a vasculites agudas de etiologia alérgica, medicamentosa ou por toxinas biológicas;
 - k. pacientes diabéticos com ulcerações infectadas profundas da extremidade inferior (comprometendo ossos ou tendões) quando não houver resposta ao tratamento convencional realizado por pelo menos um mês, o qual deve incluir, obrigatoriamente, antibioticoterapia em doses máximas, controle estrito da glicemia, desbridamento completo da lesão e tratamento da insuficiência arterial (incluindo revascularização, quando indicada).
2. Cobertura obrigatória para pacientes com osteorradionecrose de mandíbula avançada ou refratária ao tratamento clínico quando o paciente preencher pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II. O tratamento deve ser descontinuado caso o beneficiário preencha o critério do Grupo III:
- Grupo I
- a. Osteorradionecrose avançada (classificação III de Notani) com envolvimento da mandíbula abaixo do canal dental inferior ou com fratura patológica ou com fistula oro-cutânea;

b. Osteorradionecrose refratária ao tratamento clínico e/ou cirúrgico, ou seja, persistência por tempo superior a 3 meses de exposição óssea e/ou necrose óssea e/ou necrose das partes moles após tratamento clínico e/ou cirúrgico.

Grupo II

- a. Contraindicação ao tratamento cirúrgico para remoção do osso necrosado;
- b. Uso vigente dos seguintes quimioterápicos: Acetato de Mafenide, Bleomicina, Cisplatina e Doxorubicina;
- c. Ocorrência de efeitos colaterais ou complicações associadas ao tratamento hiperbárico.

Grupo III

- a. Consolidação da fratura óssea e cicatrização completa de partes moles.
- 3. Cobertura obrigatória para pacientes com cistite actínica avançada ou refratária ao tratamento clínico quando o paciente preencher pelo menos um dos critérios do Grupo I e não preencher o critério do Grupo II. O tratamento deve ser descontinuado caso o beneficiário preencha pelo menos um dos critérios do Grupo III:

Grupo I

- a. Cistite actínica RTOG (Esquema de Graduação de Morbidade Tardia por Radiação – RTOG/EORTC) grau 3 e 4;
- b. Cistite actínica RTOG grau 2 refratária ao tratamento clínico-urológico;
- c. Cistite actínica hemorrágica.

Grupo II

- a. Uso vigente dos seguintes quimioterápicos: Acetato de Mafenide, Bleomicina, Cisplatina e Doxorubicina.

Grupo III

- a. Após melhora clínica e/ou cistoscópica;
- b. Ocorrência de efeitos colaterais ou complicações associadas ao tratamento hiperbárico;
- c. Interromper o tratamento se não houver resposta após a 30ª sessão.

4. Cobertura obrigatória para pacientes com Retíte/Proctite Actínica avançada ou refratária ao tratamento clínico quando o paciente preencher pelo menos um dos critérios do Grupo I e não preencher o critério do Grupo II. O tratamento deve ser descontinuado caso o beneficiário preencha pelo menos um dos critérios do Grupo III:

Grupo I

- a. Retíte/proctite actínica RTOG grau 3 e 4;
- b. Retíte/proctite actínica RTOG grau 2 refratária ao tratamento clínico-proctológico.

Grupo II

- a. Uso vigente dos seguintes quimioterápicos: Acetato de Mafenide, Bleomicina, Cisplatina e Doxorubicina.

Grupo III

- a. Após melhora clínica e/ou colonoscópica;
- b. Ocorrência de efeitos colaterais ou complicações associadas ao tratamento hiperbárico;
- c. Interromper o tratamento se não houver resposta após a 30ª sessão.

OBS: A ESCALA USP DE GRAVIDADE é uma escala de avaliação para tratamento com Oxigenoterapia Hiperbárica (OHB). Os itens que compõe a tabela são para avaliação da gravidade do paciente.

Classificação da gravidade (G) em 4 grupos (I a IV) pela somatória dos pontos:

G I < 10 pontos;

G II - 11 a 20 pontos;

G III - 21 a 30 pontos;

G IV > 31 pontos.

ESCALA "USP" DE GRAVIDADE - AVALIAÇÃO PARA TRATAMENTO COM OHB *

ITENS	PONTOS		
	1 ponto	2 pontos	3 pontos
Idade	< 25 anos	26 a 50 anos	>50 anos
Tabagismo		Leve / moderado	Intenso
Diabetes		Sim	
Hipertensão Art. Sist.		Sim	
Queimadura		< 30% da superfície corporal	> 30% da superfície corporal
Osteomielite		Sim	c/ exposição óssea
Toxemia		Moderada	Intensa
Choque		Estabilizado	Instável
Infecção / Secreção	Pouca	Moderada	Acentuada
> Diâmetro DA > Lesão	< 5 cm	5 a 10 cm	> 10 cm
Craniotomia Subcutânea	< 2 cm	2 a 5 cm	> 5 cm

Crepitação Subcutânea	< 2 cm	2 a 6 cm	> 6 cm
Celulite	< 5 cm	5 a 10 cm	> 10 cm
Insuf. Arterial Aguda		Sim	
Insuf. Arterial Crônica			Sim
Lesão Aguda		Sim	
Lesão Crônica			Sim
FQAlteração Linfática		Sim	
Amputação/Desbridamento	Em risco	Planejada	Realizada
Dreno de Tórax		Sim	
Ventilação Mecânica		Sim	
Períneo / Mama / Face			Sim
CLASSIFICAÇÃO EM 4 GRUPOS (I a IV) PELA SOMATÓRIA DOS PONTOS: G I < 10 pontos G II 11 a 20 pontos G III 21 a 30 pontos G IV > 31 pontos			
(*) The "UNIVERSITY OF SÃO PAULO (USP) SEVERITY SCORE" for hyperbaric oxygen patients. M. D'Agostino Dias, S.V. Trivellato, J.A. Monteiro, C.H.Esteves, L.. M/.Menegazzo, M.R.Sousa, L.A Bodon . Undersea & Hyperbaric Medicine V. 24 Supplement p35 – 1997			

47. PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)

I. Cobertura obrigatória em casos de síndromes causadas por microdeleções (Angelman/Prader-Willi, Williams-Beuren, Digeorge/velocardiofacial), para identificação de cromossomos marcadores e anomalias das regiões teloméricas.

48. PET-SCAN ONCOLÓGICO

1. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para pacientes portadores de câncer pulmonar de células não pequenas comprovado por biópsia, quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido:

- a. para caracterização das lesões;
- b. no estadiamento do comprometimento mediastinal e à distância;
- c. na detecção de recorrências.

2. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para pacientes portadores de linfoma, quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido:

- a. no estadiamento primário;
- b. na avaliação da resposta terapêutica;
- c. no monitoramento da recidiva da doença nos linfomas Hodgkin e não-Hodgkin.

3. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para pacientes portadores de câncer colo-retal, quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido:

- a. câncer recidivado potencialmente ressecável;
- b. CEA elevado sem evidência de lesão por métodos de imagem convencional;
- c. recidivas com achados radiológicos inconclusivos com ou sem CEA aumentado.

4. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para avaliação de nódulo pulmonar solitário quando preenchido todos os seguintes critérios:

- a. ressonância magnética ou tomografia computadorizada inconclusivas;
- b. nódulo maior que um centímetro;
- c. não espiculados;
- d. sem calcificações.

5. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para o diagnóstico do câncer de mama metastático quando os exames de imagem convencionais apresentarem achados equívocos.

6. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para pacientes portadores de câncer de cabeça e pescoço, quando pelo menos um dos critérios for preenchido:

- a. presença de imagem pulmonar ou hepática ou em outro órgão que seja suspeita de metástase quando outros exames de imagem não forem suficientemente esclarecedores quanto à natureza da lesão;
- b. quando a biópsia por agulha de uma lesão ou linfonodo cervical apresentar como resultado "carcinoma de células escamosas, adenocarcinoma ou carcinoma epitelial anaplásico" cujo tumor primário for desconhecido e se outro exame de imagem não for suficientemente esclarecedor.

7. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para pacientes portadores de melanoma, quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido:

- a. no estadiamento do melanoma de alto risco (tumor $\geq 1,5$ mm de espessura, ou com linfonodo sentinela positivo, ou com linfonodo clinicamente positivo) sem evidência de metástases e quando os exames convencionais não forem suficientemente esclarecedores;
- b. para avaliação de recidiva detectada por outro método diagnóstico em pacientes candidatos a metastectomia (exceto para lesões de SNC ou lesões muito pequenas < 3 mm de espessura).

8. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para pacientes portadores de câncer de esôfago "localmente avançado" para a detecção de metástase à distância, quando outros exames de imagem não foram suficientemente esclarecedores (TC de tórax e USG ou TC de abdome).

9. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico com análogos de somatostatina para pacientes portadores de Tumores Neuroendócrinos que potencialmente expressem receptores de somatostatina quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido: a. localização do tumor primário b. detecção de metástases c. detecção de doença residual, recorrente ou progressiva, d. determinação da presença de receptores da somatostatina

- a. localização do tumor primário
- b. detecção de metástases
- c. detecção de doença residual, recorrente ou progressiva,
- d. determinação da presença de receptores da somatostatina

OBS: Em caso de indisponibilidade de rede prestadora de serviço para este procedimento na localidade de ocorrência do evento, a operadora deve disponibilizá-lo na localidade mais próxima, sem a obrigatoriedade de cobertura de remoção ou transporte.

49. PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO

1. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios do grupo I e nenhum dos critérios do grupo II:

Grupo I

- a. Pacientes com evento trombótico ou tromboembólico não provocado (idiopático);
- b. Pacientes com história familiar documentada (mutação identificada na família ou exame de imagem que comprove o evento trombótico ou tromboembólico) para trombofilia hereditária em parentes de primeiro grau (mãe, pai, filha, filho, irmã, irmão);
- c. Pacientes com ou sem história familiar e com trombose venosa, idiopática, em sítios não usuais: mesentérica, esplâncnicas e porta;
- d. Pacientes com ou sem história familiar positiva para trombofilia hereditária com trombose venosa idiopática, em sítios não usuais: veias cerebrais, renais e abdominais;
- e. Pacientes com ou sem história familiar e com trombose venosa abdominal em uso de anticoncepcional;
- f. Pacientes com trombose de veias retinianas, na ausência de fatores de risco clássicos para aterosclerose (hipertensão, diabetes, hipercolesterolemia, tabagismo e idade acima de 65 anos);

Grupo II

- a. Paciente com antecedente de DHEG/pré-eclâmpsia desde que não preencham nenhum dos critérios do grupo I;
- b. Paciente com 3 ou mais abortamentos espontâneos, sem causa definida, consecutivos, antes da 10ª semana de gestação desde que não preencham nenhum dos critérios do grupo I;
- c. Paciente com uma ou mais mortes fetais inexplicáveis, cujo feto ou placenta sejam morfológicamente normais e que não preencham nenhum dos critérios do grupo I;
- d. Trombose relacionada a procedimento cirúrgico.

50. RADIOABLAÇÃO/TERMOABLAÇÃO DO CÂNCER PRIMÁRIO HEPÁTICO

1. Cobertura obrigatória para lesão tumoral de até 4 cm, distante de órgãos vizinhos (vesícula biliar, estômago e cólon), da cápsula hepática e de ramos da veia hepática e veia porta, em localização acessível.

51. RIZOTOMIA PERCUTÂNEA COM OU SEM RADIOFREQUÊNCIA

1. Cobertura obrigatória para pacientes com dor facetária (lombalgia, dorsalgia ou cervicalgia), quando forem preenchidos todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II:

Grupo I

- a. limitação das Atividades da Vida Diária (AVDs) por pelo menos seis semanas;
- b. redução >50% da dor referida medida pela VAS após infiltração facetária utilizando anestésico local;
- c. falha no tratamento conservador adequado.

Grupo II

- a. cirurgia espinhal prévia no segmento analisado;
 - b. hérnia discal;
 - c. sinais de estenose ou instabilidade potencialmente cirúrgicas;
2. Cobertura obrigatória para pacientes com espasticidade focal, intensa e com sintomas incapacitantes, mesmo após a realização de tratamento medicamentoso e fisioterápico.
 3. Pacientes portadores de nevralgia de nervo trigêmio, glossofaríngeo, occipital ou intermédio, refratários ou intolerantes ao tratamento clínico contínuo por no mínimo 3 meses.

52. SESSÃO DE PSICOTERAPIA

1. Cobertura mínima obrigatória de 18 sessões, por ano de contrato, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de transtornos neuróticos, transtornos relacionados com o "stress" e transtornos somatoformes (CID F40 a F48);
 - b. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de síndromes comportamentais associadas a disfunções fisiológicas e a fatores físicos (CID F51 a F59);
 - c. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de transtornos do comportamento e emocionais da infância e adolescência (CID F90 a F98);
 - d. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de transtornos do desenvolvimento psicológico (CID F80, F81, F83, F88, F89);
 - e. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de transtornos do humor (CID F30 a F39);
 - f. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de transtornos mentais e comportamentais devido ao uso de substâncias psicoativas (CID F10 a F19);
 - g. pacientes com diagnóstico primário ou secundário de transtornos específicos de personalidade. (CID F60 a F69).

53. SUCCINIL ACETONA

I. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. recém-nascidos com teste de triagem neonatal positivo para tirosinemia (concentração sanguínea de tirosina aumentada);
- b. pacientes com suspeita de doenças do metabolismo da tirosina, especialmente tirosinemia hereditária tipo I.

54. TERAPIA IMUNOBiolÓGICA ENDOVENOSA OU SUBCUTÂNEA

1. Cobertura obrigatória quando preenchidos os seguintes critérios:

- a. Artrite Reumatoide: pacientes com índice de atividade da doença maior que 10 pelo CDAI (Índice Clínico de Atividade da Doença), maior que 20 pelo SDAI (Índice Simplificado de Atividade da Doença) ou maior que 3,2 pelo DAS 28 (Índice de Atividade da Doença - 28 articulações), refratários ao tratamento convencional por um período mínimo de três meses com pelo menos dois esquemas utilizando drogas modificadoras do curso da doença (DMCDs) de primeira linha, de forma sequencial ou combinada;
- b. Artrite Psoriásica: pacientes com comprometimento periférico, índice de atividade da doença maior que 3,2 pelo DAS 28 (Índice de Atividade da Doença - 28 articulações) ou igual ou maior que 5 pela EVA (Escala Visual Analógica) na presença de no mínimo três articulações dolorosas ou edemaciadas, refratários ao tratamento convencional por um período mínimo de seis meses com pelo menos duas drogas modificadoras do curso da doença (DMCDs) e, nos pacientes com comprometimento axial associado ao periférico, índice de atividade da doença igual ou maior do que 4 pelo BASDAI (Índice Bath de Atividade da Doença para Espondilite Anquilosante), refratários ao tratamento convencional por um período mínimo de três meses com doses plenas de pelo menos dois antiinflamatórios não hormonais (AINHs);
- c. Doença de Crohn: pacientes com índice de atividade da doença igual ou maior a 220 pelo IADC (Índice de Atividade da Doença de Crohn), refratários ao uso de drogas imunossupressoras ou imunomoduladoras por um período mínimo de três meses;
- d. Espondilite Anquilosante: pacientes com índice de atividade da doença igual ou maior do que 4 pelo BASDAI (Índice Bath de Atividade da Doença para Espondilite Anquilosante) ou igual ou maior do que 4,5 pelo ASDAS (Score de Atividade da Doença para Espondilite Anquilosante), refratários ao tratamento convencional por um período mínimo de três meses com doses plenas de pelo menos dois antiinflamatórios não hormonais (AINHs) e, nos pacientes com doença predominantemente periférica com ausência de resposta à sulfasalazina ou ao metotrexato, por período adicional de 3 meses.
- e. Esclerose Múltipla: Cobertura obrigatória do imunobiológico Natalizumabe quando preenchidos todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do grupo II. Após o início do tratamento a cobertura não será mais obrigatória caso o paciente apresente um dos critérios do Grupo III:

Grupo I

- a. Diagnóstico de Esclerose Múltipla (EM) pelos Critérios de McDonald revisados e adaptados;
- b. Esclerose Múltipla Recorrente Remitente (EM-RR) ou Esclerose Múltipla Secundariamente progressiva (EM-PP);
- c. Lesões desmielinizantes à Ressonância Magnética;
- d. Diagnóstico diferencial com exclusão de outras causas;
- e. Falha terapêutica com a utilização de glatirâmer e betainterferona anteriormente;
- f. Estar sem receber imunomodulador por pelo menos 45 dias ou azatioprina por 3 meses;
- g. Ser encaminhados a infectologista ou pneumologista para afastar tuberculose se apresentarem lesões suspeitas à radiografia de tórax;
- h. Valores de neutrófilos acima de 1.500/mm³ e linfócitos acima de 1.000/mm³ ao hemograma.

Grupo II

- a. Diagnóstico de Esclerose Múltipla Remitente Recorrente (EM-RR) ou Esclerose Múltipla Secundariamente Progressiva (EM-PP) com surto;
- b. Incapacidade de adesão ao tratamento e impossibilidade de monitorização dos efeitos adversos;
- c. Intolerância ou hipersensibilidade ao medicamento;
- d. Diagnóstico de leucoencefalopatia multifocal progressiva (LEMP);
- e. Pacientes que apresentem maior risco de infecções oportunistas;
- f. Pacientes com câncer, exceto se carcinoma basocelular de pele.

Grupo III

- a. Surgimento de efeitos adversos intoleráveis após considerar todas as medidas atenuantes;

b. Falha terapêutica definida como dois ou mais surtos no período de 12 meses, de caráter moderado ou grave (com sequelas ou limitações significantes, pouco responsivas à pulsoterapia) ou evolução em 1 ponto na escala Expanded Disability Status Scale (EDSS) ou progressão significativa de lesões em atividade da doença

Referência: Portaria SAS/MS nº 391 de 05 de maio de 2015.

55. TESTE DE INCLINAÇÃO ORTOSTÁTICA (TILT TEST)

1. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. síncope recorrente na ausência de doença cardíaca conhecida ou suspeita, para avaliação do componente neurocardiogênico;
- b. síncope recorrente na presença de doença cardíaca, após exclusão de causas cardiogênicas de síncope;
- c. quando a demonstração da susceptibilidade a síncope neuromediada e o diagnóstico diferencial entre reflexo neurocardiogênico e insuficiência autonômica possam trazer implicações no tratamento;
- d. síncope de origem indeterminada ocorrida em situação de alto risco de trauma físico ou com implicações ocupacionais.

Referências Bibliográficas

1. Guidelines for the diagnosis and management of syncope (version 2009)-The Task Force for the Diagnosis and Management of Syncope of the European Society of Cardiology (ESC)

56. TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA

1. Cobertura obrigatória quando preenchido um dos seguintes critérios:

a. acompanhamento de pacientes em tratamento ocular quimioterápico (pacientes que apresentem a forma exsudativa, também conhecida com úmida ou neovascular, da Degeneração macular relacionada à idade – DMRI), incluindo o exame inicial realizado antes do início do tratamento antiangiogênico;

b. acompanhamento e confirmação diagnóstica das seguintes patologias retinianas:

*edema macular cistóide (relacionado ou não à obstrução venosa);

*edema macular diabético;

*buraco macular;

*membrana neovascular sub-retiniana (que pode estar presente em

*degeneração Macular Relacionada à Idade, estrias angioides, alta miopia,

*tumores oculares, coroidopatia serosa central);

*membrana epirretiniana;

*distrofias retinianas.

57. TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA

I. Os TCTH (transplante de célula tronco hematopoéticas) de medula óssea em que o receptor e o doador são consanguíneos podem ser realizados com ou sem mieloblação, e serão de cobertura obrigatória desde que preenchidos os seguintes critérios:

Com mieloblação: Com mieloblação: Com mieloblação:

Receptores com idade igual ou inferior a 65 anos, portadores de uma das seguintes patologias:

a) leucemia mielóide aguda em primeira remissão, exceto leucemia promielocítica (M3), t(8;21) ou inv. 16;

- b) leucemia mielóide aguda com falha na primeira indução;
- c) leucemia mielóide aguda em segunda ou terceira remissão;
- d) leucemia linfóide aguda/linfoma linfoblástico em segunda ou remissões posteriores;
- e) leucemia linfóide aguda Ph+ entre a primeira e a segunda remissão;
- f) leucemia mielóide crônica em fase crônica ou acelerada (de transformação);
- g) anemia aplástica grave adquirida ou constitucional;
- h) síndrome mielodisplásica de risco intermediário ou alto, incluindo-se a leucemia mielomonocítica crônica nas formas adulto e juvenil - LMC juvenil;
- i) imunodeficiência celular primária;
- j) talassemia major, em caso de pacientes com menos de 15 anos de idade, com hepatomegalia até 2 (dois) centímetros do rebordo costal, sem fibrose hepática e tratados adequadamente com quelante de ferro; ou
- k) mielofibrose primária em fase evolutiva.

Sem mieloablação: Sem mieloablação: Sem mieloablação:

Receptores com idade igual ou inferior a 70 anos, portadores de uma das seguintes patologias:

- a) qualquer das listadas no item anterior, em pacientes com doença associada (co-morbidade);
- b) leucemia linfóide crônica;
- c) mieloma múltiplo;
- d) linfoma não Hodgkin indolente; ou
- e) doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual.

II. Os TCTH de medula óssea em que o receptor e o doador não são consanguíneos são de cobertura obrigatória quando o receptor tiver idade igual ou inferior a 60 anos e apresentar uma das seguintes patologias:

- a) leucemia mielóide aguda em primeira remissão, exceto leucemia promielocítica (M3), t(8;21) ou inv. 16;
- b) leucemia mielóide aguda em segunda ou terceira remissão;
- c) leucemia linfóide aguda/linfoma linfoblástico em segunda ou remissões posteriores;
- d) leucemia linfóide aguda Ph+ entre a primeira e a segunda remissão;
- e) leucemia mielóide crônica em fase crônica ou acelerada (de transformação);
- f) anemia aplástica grave adquirida ou constitucional;
- g) síndrome mielodisplásica de risco intermediário ou alto, incluindo-se a leucemia mielomonocítica crônica nas formas adulto e juvenil - LMC juvenil;
- h) imunodeficiência celular primária;

- i) osteopetrose, ou
- j) mielofibrose primária em fase evolutiva.

58. TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA

- I. Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias:
- a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão;
 - b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento após a primeira recidiva;
 - c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;
 - d. mieloma múltiplo;
 - e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;
 - f. neuroblastoma em estágio IV e/ou alto risco (estádio II, III e IVS com nMyc amplificado e idade igual ou maior do que 6 meses, desde que bom respondedor à quimioterapia (remissão completa ou resposta parcial), em primeira terapia.

59. TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA

- I. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
- a. pacientes portadores de epilepsia com comprovada refratariedade ao tratamento medicamentoso, estabelecida pela comprovação da persistência das crises ou de efeitos colaterais intoleráveis após o uso de, no mínimo, três antiepilépticos em dose máxima tolerada por no mínimo dois anos de epilepsia;
 - b. pacientes portadores de epilepsias catastróficas da infância, quando comprovada a deterioração do desenvolvimento psicomotor, independente da duração da epilepsia.

60. TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO COM ANTIANGIOGÊNICO

1. Cobertura obrigatória para pacientes com diagnóstico de degeneração macular relacionada a idade (DMRI) quando o olho tratado no início do tratamento preencher todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II. Após o início do tratamento a cobertura não será mais obrigatória caso o olho tratado apresente um dos critérios do Grupo III:

Grupo I

- a. melhor acuidade visual corrigida entre 20/20 e 20/400;
- b. ausência de dano estrutural permanente da fóvea central;
- c. tamanho das lesões inferior ou igual a 04 áreas de disco na maior dimensão linear;

Grupo II

- a. dano estrutural permanente da fóvea, quando não é mais possível a prevenção de mais perda visual;
- b. evidência ou suspeita de hipersensibilidade a um dos agentes antiangiogênicos.

Grupo III

- a. reação de hipersensibilidade a um agente anti-VEGF comprovada ou presumida;

b. redução da acuidade visual no olho tratado para menos de 30 letras (absolutos), diagnosticado e confirmado através de uma segunda avaliação, atribuíveis a DMRI na ausência de outra doença;

c. aumento progressivo do tamanho da lesão confirmada por tomografia de coerência óptica ou angiografia com fluoresceína, apesar de terapia otimizada por mais de três aplicações consecutivas;

2. Cobertura obrigatória para pacientes com diagnóstico de edema macular diabético secundário à retinopatia diabética quando o olho tratado no início do tratamento preencher pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II. Após o início do tratamento a cobertura não será mais obrigatória caso o olho tratado apresente um dos critérios do Grupo III:

Grupo I:

a. espessura foveal igual ou maior do que 400?;

b. acuidade Visual entre 20/40 e 20/400 (Snellen);

c. acuidade Visual de 20/25 e 20/30 nos casos em que for observada piora progressiva do edema macular comprometendo a área central da mácula, conforme definição, comprovada por 2 OCTs consecutivos com intervalo de trinta dias.

Grupo II

a. dano estrutural permanente da fóvea, quando não é mais possível a prevenção de mais perda visual;

b. evidência ou suspeita de hipersensibilidade a um dos agentes antiangiogênicos.

Grupo III

a. quando a acuidade visual se tornar <20/400 (Snellen) por causa retiniana;

b. em casos de hipersensibilidade comprovada ao medicamento.

3. Cobertura obrigatória para pacientes com diagnóstico de edema macular secundário a oclusão de veia central da retina (OVC) quando preencher pelo menos um dos critérios do grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II. Após o início do tratamento a cobertura não será mais obrigatória caso o olho tratado apresente pelo menos um dos critérios do Grupo III:

Grupo I

a. acuidade visual entre 20/40 e 20/400 (escala Snellen);

b. acuidade visual pior que 20/400 quando a Angiofluoresceinografia (AFG), com imagens de todos os tempos do olho acometido, afastar a possibilidade de que haja ruptura extensa da arcada perifoveolar;

c. acuidade visual igual ou melhor que 20/40, mas com aumento da espessura foveal comprovada por Tomografia de coerência óptica (OCT);

d. houver recidiva do edema após cessação do tratamento e pelo menos um dos itens anteriores.

Grupo II

a. presença de isquemia macular que inviabilize a melhora visual comprovada pela medida de acuidade visual e AFG;

b. evidência ou suspeita de hipersensibilidade a um dos agentes antiangiogênicos.

Grupo III

a. quando atingida a máxima acuidade visual, ou seja, acuidade visual estável por três meses consecutivos;

b. quando a espessura foveal não houver diminuído (medido pela OCT) após três aplicações mensais consecutivas.

4. Cobertura obrigatória para pacientes com diagnóstico de edema macular secundário a oclusão de ramo de veia central da retina (ORVC) e preencher pelo menos um dos critérios do grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II. Após o início do tratamento a cobertura não será mais obrigatória caso o olho tratado apresente pelo menos um dos critérios do Grupo III:

Grupo I

a. acuidade visual pior que 20/40 com aumento de espessura foveal comprovado por Tomografia de coerência óptica (OCT);

b. acuidade visual igual ou melhor que 20/40, mas com posterior diminuição da acuidade visual durante o acompanhamento clínico e aumento da espessura foveal comprovada por OCT;

c. houver recidiva do edema após cessação do tratamento e pelo menos um dos itens anteriores.

Grupo II

- a. presença de isquemia macular que inviabilize a melhora visual comprovada pela medida de acuidade visual e AFG;
- b. evidência ou suspeita de hipersensibilidade a um dos agentes antiangiogênicos.

Grupo III

- a. quando atingida a máxima acuidade visual, ou seja, acuidade visual estável por três meses consecutivos;
- b. quando a espessura foveal não houver diminuído (medido pela OCT) após três aplicações.

61. X-FRÁGIL, ANÁLISE MOLECULAR

I. Cobertura obrigatória em casos de indivíduos de ambos os sexos com retardo mental, atraso do desenvolvimento ou autismo, especialmente quando houver:

- a. Sinais e sintomas característicos da Síndrome do X Frágil;
- b. História familiar de Síndrome do X Frágil;
- b. Familiares de ambos os sexos com retardo mental sem etiologia estabelecida.

62. ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA

I. Cobertura obrigatória para gestantes com idade gestacional entre 18 semanas e 24 semanas de gestação no momento da solicitação de autorização do procedimento e quando a solicitação de autorização do procedimento ocorrer até a idade gestacional de 24 semanas

63. ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL

I. Cobertura obrigatória para gestantes com idade gestacional entre 11 semanas e 13 semanas e 6 dias de gestação e quando a solicitação de autorização do procedimento ocorrer até a idade gestacional de 13 semanas e 6 dias.

64. IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA

- 1. Cobertura obrigatória para pacientes que apresentem um dos seguintes critérios:
 - a. uveíte crônica não infecciosa intermediária ou posterior;
 - b. edema macular nas oclusões venosas de ramo e central da retina;
 - c. edema macular diabético.

65. PANTOFOTOCOAGULAÇÃO A LASER NA RETINOPATIA DA PREMATURIDADE

- 1. Cobertura obrigatória para pacientes que apresentem retinopatia da prematuridade no estágio 3 diagnosticada através de oftalmoscopia indireta.

66. TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR A LASER

- 1. Cobertura obrigatória em adjuvância à braquiterapia para pacientes portadores de melanoma de coróide.

67. IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS (LOOPER IMPLANTÁVEL)

1. Cobertura obrigatória para pacientes com história de pelo menos 3 síncope (perda completa e transitória da consciência e do tônus postural) de origem indeterminada nos últimos 2 anos e que não preencham nenhum dos seguintes critérios:

- a. história Clínica que indique síncope de origem neuromediada ou causas metabólicas, excetuando-se a hipersensibilidade do seio carotídeo
- b. ECG prévio que apresente achados que justifiquem a síncope

c. ecocardiograma que demonstre doença cardíaca estrutural

68. TRATAMENTO DA HIPERATIVIDADE VESICAL: INJEÇÃO INTRAVESICAL DE TOXINA BOTULÍNICA

1. Cobertura obrigatória para pacientes com bexiga hiperativa, não responsiva aos tratamentos clínicos, no limite máximo de três aplicações por ano e intervalo superior a 12 semanas, quando o paciente preencher todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II. O tratamento deve ser descontinuado caso o beneficiário não preencha o critério do Grupo III:

Grupo I (Inclusão)

- a. bexiga hiperativa há pelo menos 6 meses com incontinência urinária de urgência;
- b. insucesso no tratamento clínico com modificação comportamental;
- c. contra-indicações ao uso de antimuscarínico ou efeitos adversos intoleráveis ou insucesso no tratamento com tentativa de pelo menos dois antimuscarínicos por pelo 2 meses cada;
- d. exclusão de doenças urológicas que possam confundir o diagnóstico (infecção urinária, litíase vesical ou tumor vesical).

Grupo II (Exclusão)

- a. neoplasia ativa da bexiga ou uretra;
- b. contra-indicações ou alergia ao uso da toxina botulínica;
- c. resíduo urinário pós-miccional superior a 150 ml, em pelo menos duas determinações objetivas (ultra-som ou cateterismo vesical);
- d. infecção urinária ativa.

Grupo III (Descontinuidade)

- a. redução de pelo menos 50% na frequência de episódios de incontinência urinária após a primeira aplicação.

69. VITAMINA E, PESQUISA E/OU DOSAGEM

1. Cobertura obrigatória para pacientes sintomáticos que apresentem quadro clínico de ataxia cerebelar.

70. ANTICORPOS ANTI PEPTÍDEO CÍCLICO CITRULINADO - IGG (ANTI CCP)

1. Cobertura obrigatória na investigação diagnóstica de Artrite Reumatóide, quando o fator reumatóide for negativo.

71. HLA-B27, FENOTIPAGEM

1 Cobertura obrigatória na investigação diagnóstica de Espondilite Anquilosante quando a ressonância magnética for inconclusiva para a presença ou não de sacro-iliíte.

72. TERAPIA IMUNOPROFILÁTICA COM PALIVIZUMABE PARA O VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (VSR)

Cobertura obrigatória para prematuros e crianças quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:

- a. Crianças com menos de 1 ano de idade e que nasceram prematuras com idade gestacional menor ou igual a 28 semanas;
- b. Crianças com até dois anos com doença pulmonar crônica;
- c. Crianças com até dois anos com doença cardíaca congênita com repercussão hemodinâmica demonstrada.

Considerações Gerais para a cobertura do procedimento:

1. Segundo o protocolo de uso do Palivizumabe definido pelo Ministério da Saúde, a posologia recomendada de palivizumabe é 15 mg/kg de peso corporal, administrados uma vez por mês durante o período de maior prevalência do VSR previsto na respectiva comunidade, no total de, no máximo, cinco aplicações mensais consecutivas, dentro do período sazonal, que é variável em diferentes regiões do Brasil.

2. A primeira dose deve ser administrada um mês antes do início do período de sazonalidade do VSR e as quatro doses subsequentes devem ser administradas com intervalos de 30 dias durante este período no total de até 5 doses. Vale ressaltar que o número total de doses por criança dependerá do mês de início das aplicações, variando, assim, de 1 a 5 doses, não se aplicando após o período de sazonalidade do VSR. A sazonalidade do VSR nas diferentes regiões do Brasil é estabelecida conforme Nota Técnica Conjunta SAS/SCTIE/SVS nº 5/2015.

Sazonalidade do VSR nas diferentes regiões do Brasil

Região	Sazonalidade	Período de Aplicação
Norte	Fevereiro a Junho	Janeiro a Junho
Nordeste	Março a Julho	Fevereiro a Julho
Centro-Oeste	Março a Julho	Fevereiro a Julho
Sudeste	Março a Julho	Fevereiro a Julho
Sul	Abril a Agosto	Março a Agosto

3. A administração de palivizumabe deverá ser feita em recém-nascidos ou crianças que preenchem um dos critérios de inclusão estabelecidos nesta diretriz de utilização, inclusive para as que se encontram internadas, devendo neste caso ser administrado no ambiente hospitalar e respeitado o intervalo de doses subsequentes intra-hospitalar e pós-alta hospitalar.

Referências:

1. Portaria MS/SAS nº 522 de 13 de maio de 2013.
2. Nota Técnica Conjunta SAS/SCTIE/SVS nº 5/2015. Disponível em <http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/marco/11/NotaTecnicaConjunta-VSR.pdf>. Acesso em 28/09/2017.

73. RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)

1. Cobertura obrigatória para tratamento do ceratocone, excluindo-se pacientes com um ou mais dos critérios seguintes:

- a. idade superior a 35 anos;
- b. acuidade visual com correção pré-operatória melhor que 20/25;
- c. espessura corneana menor que 400 micrômetros;
- d. infecção herpética prévia;
- e. infecção concomitante;
- f. cicatriz corneana grave ou opacificação corneana;
- g. doença de superfície ocular grave;
- h. doença auto-imune.

74. REFLUXO VÉSICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO

1. Cobertura obrigatória para pacientes cujo laudo da ureterocistografia miccional evidencie refluxo vésico-ureteral Grau I a IV quando preenchido um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II:

Grupo I

- a. Crianças maiores que 6 meses que apresentarem RVU grau I a IV e Cicatriz renal;
- b. Crianças que tentaram tratamento clínico por pelo menos 1 ano, porém mantêm infecção urinária recorrente apesar da profilaxia antimicrobiana;

- c. Crianças que tentaram tratamento clínico por pelo menos 1 ano e não apresentaram involução do grau do RVU;
- d. Crianças que tentaram tratamento clínico por pelo menos 1 ano e apresentaram aparecimento de novas cicatrizes renais;
- e. Crianças que não aderiram ao tratamento clínico (profilaxia antimicrobiana) devido à intolerância aos antibióticos ou dificuldade para aceitação da medicação;
- f. Meninas acima de 5 anos independente de cicatriz renal ou estar apresentando ITU;

Grupo II

- a. Pacientes que apresentem laudo da uretrocistografia miccional evidencie refluxo vésico-ureteral Grau V;
- b. Pacientes que já receberam 3 sessões de tratamento endoscópico sem melhora.

75. TOXOPLASMOSE - PESQUISA EM LÍQUIDO AMNÍOTICO POR PCR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)

1. Cobertura obrigatória na presença de infecção aguda materna, a partir da 18ª semana de gestação.

Referência:

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Gestação de alto risco: manual técnico / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – 5. ed. – Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2012. 302 p.

76. AQUAPORINA 4 (AQP4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM

1. Cobertura obrigatória para investigação diagnóstica de neuromielite óptica quando for solicitado por neurologista e preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:
 - a. Pacientes com neurite óptica, mielite aguda, síndrome da área postrema (soluços, náusea/vômitos com exclusão de outras causas) ou síndrome aguda de tronco cerebral;
 - b. Pacientes com síndrome diencefálica aguda, narcolepsia ou síndrome cerebral sintomática com lesões compatíveis pela ressonância magnética.

77. ALK – PESQUISA DE MUTAÇÃO

1. Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação de genes para o início do tratamento.

78. ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA

1. Cobertura obrigatória para pacientes com diagnóstico de Hepatite B, Hepatite C, Hepatite C pós-transplante, HIV e doença de fígado não alcoólica, com suspeita ou diagnóstico de cirrose hepática, em pelo menos uma das seguintes condições:
 - a. diagnóstico inicial;
 - b. estadiamento;
 - c. acompanhamento.

79. ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR

1. Cobertura obrigatória para pacientes com doença arterial periférica de membros inferiores candidatos à revascularização, quando permanece dúvida diagnóstica após a realização do doppler colorido arterial de membros inferiores.

80. RM - FLUXO LIQUÓRICO - COMPLEMENTAR À RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

1. Cobertura obrigatória para pacientes com derivação ventrículo peritoneal para avaliação do fluxo liquórico.

81. ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR

1. Cobertura obrigatória para pacientes com doença arterial periférica de membros inferiores candidatos à revascularização, quando preenchidos todos os seguintes critérios:

- a. Permanece dúvida diagnóstica após a realização do doppler colorido arterial de membros inferiores;
- b. Existência de contraindicação para a realização de angiotomografia arterial de membros inferiores.

82. CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL PARA AVALIAÇÃO DE TRANSPORTADORES DE DOPAMINA

1. Quando utilizada para avaliação de transportadores de dopamina terá cobertura obrigatória para pacientes adultos com tremores quando o Parkinsonismo não puder ser clinicamente diferenciado de tremor essencial após avaliação por profissional médico especializado em neurologia.

83. FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DE TRANSFERRINA

1. Cobertura obrigatória para pacientes de ambos os sexos, de qualquer idade, quando apresentar atraso do desenvolvimento neuropsicomotor ou hipotonia ou hipoglicemia e, pelo menos, mais 2 dos critérios abaixo:

- a. Hipotonia
- b. Atraso do desenvolvimento neuropsicomotor
- c. Hipoglicemia
- d. Enteropatia perdedora de proteína
- e. Epilepsia
- f. Hipoplasia cerebelar
- g. Inversão de mamilos com distribuição anômala de gordura
- h. Atraso do desenvolvimento pondero-estatural
- i. Ocorrência de Acidente Vascular encefálico criptogênico
- j. Retinite pigmentar
- k. Derrame Pericárdico
- l. Hipogonadismo
- m. Coagulopatia caracterizada por baixos níveis séricos de fatores IX e XI, antitrombina III, proteína S e proteína C funcional

Referências:

Jones MA, Rhodenizer D, da Silva C, Huff IJ, Keong L, Bean LJ, Coffee B, Collins C, Tanner AK, He M, Hegde MR. Molecular diagnostic testing for congenital disorders of glycosylation (CDG): detection rate for single gene testing and next generation sequencing panel testing. Mol Genet Metab. 2013 Sep-Oct;110(1-2):78-85. doi: 10.1016

Wolfe LA, Krasnewich D. Congenital disorders of glycosylation and intellectual disability. Dev Disabil Res Rev. 2013;17(3):211-25. doi: 10.1002/ddrr.1115.

GeneReviews Susan E Sparks, MD, PhD and Donna M Krasnewich, MD, PhD. Congenital Disorders of N-linked Glycosylation Pathway Overview. Acesso 22 de abril 2016.