



Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais  
Subsecretaria de Regulação em Saúde  
Superintendência de Monitoramento, Avaliação e Controle de Serviços de Saúde  
Diretoria de Estudos e Análises Assistenciais

## **CARTEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES DO SUS/MG (TIPOLOGIA)**

**Distribuição dos procedimentos da Tabela SIAH/SUS por  
Nível de Atenção à Saúde/Nível de Densidade Tecnológica  
Assistencial conforme modelo de regionalização no  
PDR/MG**

**NOVEMBRO DE 2012**

**Secretário de Estado de Saúde de Minas Gerais**

Antônio Jorge de Souza Marques

**Secretário Adjunto**

Breno Henrique Avelar de Pinho Simões

**Chefe de Gabinete**

Marta de Souza Lima

**Subsecretaria de Regulação em Saúde**

Maria Letícia Duarte Campos

**Superintendência de Monitoramento, Avaliação e Controle de  
Serviços de Saúde**

André Luiz Guimarães Amorim

**Diretoria de Estudos e Análises Assistenciais**

Ivêta Malachias

**PARTICIPAÇÃO**

Subsecretaria de Regulação em Saúde

Subsecretaria de Políticas e Ações de Saúde

Subsecretaria de Gestão Regional

Subsecretaria de Vigilância e Proteção à Saúde

Assessoria de Normalização de Serviços de Saúde

## **EQUIPE DE ELABORAÇÃO DO AJUSTE 2012**

### **- Equipe Técnica**

Coordenação: Ivêta Malachias

Pesquisa:

Maria Auxiliadora da Silva Pinto

Helena Dutra de Almeida

Milton de Siqueira

Alcione Elaine Silva Campos

Programação:

Tássia Cristina Barbosa de Souza Carrozzino

Colaboração:

Iracema Ribeiro de Oliveira

**- Validação Institucional:** André Luiz Guimarães Amorim

### **- Validação Técnica 2012**

Márcia Rovená de Oliveira, Médica; pelas clínicas: Ginecologia e Obstetrícia

Carlos Henrique Garcez de Carvalho, Médico; pela clínica Cardiologia

Maria Cristina Viegas Cançado, Médica pela UFMG com Especialização em

Radiologia e Radio Oncologia; pelas clínicas: Oncologia e Neurologia

Maria Ângela Avelar Nogueira, Enfermeira; Alta e Média Complexidade

Fernando Mello, Fisioterapeuta; pela clínica: Sistema Osteomuscular

Antônio José Meira, Epidemiólogo

Marco Antônio Bragança de Matos, Médico: Normalização da SES/MG

Norberto Machado: Coordenação de Urgência e Emergência da SES/MG

Yamara Fulgêncio Colares: Coord. de Urgência e Emergência da SES/MG

**Agradecimentos à participação do NESCON / Faculdade de Medicina da UFMG:** Dr. Gustavo Mata Machado e Dr. Francisco Cardoso Campos.

## **EQUIPES ANTERIORES DE ELABORAÇÃO E AJUSTES**

- Documento Inicial: 2001 / 2002

ELABORAÇÃO E COORDENAÇÃO: Ivêta Malachias

VALIDAÇÃO TÉCNICA: Maria Elmira Alfradique, Epidemióloga

- Ajuste: 2004 / 2005

Maria Elmira Alfradique : Epidemiologia

José Maria Borges: Clínica Médica

Fernando F. V. Gonçalves: Ortopedia

Jules Jésus Ayomb: Oftalmologia

Márcia Rovená de Oliveira: Ginecologia e Obstetrícia

Marcílio Stortini: Cardiologia

Mitico Yokota: Redes de Alta Complexidade

Otto H. Torres Chaves: Neurologia

Patrícia Vasconcelos Lima: Urologia e Nefrologia

Benedito Scaranci: Redes de Atenção a Saúde

Coordenação de Saúde Bucal: Odontologia

- Ajuste 2008/2010:

José Maria Borges: Clínica Médica

Márcia Rovená de Oliveira: Ginecologia e Obstetrícia

Mitico Yokota: Nefrologia, Urologia

Maria do Carmo Raush: Regulação

Carlos Henrique Garcez de Carvalho: Cardiologia

Maria Cristina Viegas Cançado, Médica pela UFMG com Especialização em

Radiologia e Radio Oncologia, pelas clínicas: Oncologia e Neurologia

## SUMÁRIO

<b>Apresentação</b> .....	<b>06</b>
<b>1 Introdução</b> .....	<b>08</b>
1.1 A “Tipologia” e o PDR-SUS/MG .....	08
1.2 Metodologia da Elaboração e dos Ajustes: breve esquema .....	11
1.3 A função da assistência regional, das unidades de referência regional e a Resolubilidade .....	14
1.4 A disponibilização da “Tipologia” como “Carteira de Serviços Hospitalares do SUS/MG” .....	17
1.5 Os ajustes efetuados .....	18
1.6 A Tipologia: seus Elencos por níveis de Atenção / Regionalização .....	20
1.7 Outras Informações .....	24
<b>2 Relação de Procedimentos por Elenco de Serviços conforme Níveis de Atenção da Assistência Hospitalar do PDR-SUS/MG</b> .....	<b>27</b>
2.1 Nível Regionalização / Assistencial do PDR-MG - Elenco de Serviços: AC/MCHE-1 .....	27
2.2 Nível Regionalização / Assistencial do PDR-MG - Elenco de Serviços: AC/MCHE-2.....	48
2.3 Nível Regionalização / Assistencial do PDR-MG - Elenco de Serviços: MCH1 .....	58
2.4 Nível Regionalização / Assistencial do PDR-MG – Elenco de Serviços: MCH2 .....	68
2.5 Nível Regionalização / Assistencial do PDR-MG - Elenco de Serviços: MCHB .....	78
Referências Bibliográficas .....	82

## APRESENTAÇÃO

O Plano Diretor de Regionalização (PDR/MG), aprovado em 2002 pelo CES/MG, pela CIB-SUS/MG e pela Comissão Intergestores Tripartite (CIT), foi elaborado com base em um modelo orientado para a organização dos serviços em níveis crescentes de densidade tecnológica, conforme os níveis de atenção à saúde então definidos. A concepção da época, e atual, é que a cada nível de atenção deve corresponder um nível de regionalização – um território sanitário, com um polo cujas unidades assistenciais, ambulatoriais e hospitalares, devem responder por funções específicas na organização dos serviços em rede e conforme necessidades programáticas e de economia de escala.

A Carteira de Serviços que descreve a Tipologia de Serviços esperada por nível de atenção conforme PDR/MG, definida entre 1999 e 2002, foi revista em 2005 segundo o nível de agregação tecnológica e escala por nível de atenção a saúde, detalhado segundo micro e macrorregião assistencial e validado por especialidade médica. (1º ajuste)

Em dezembro de 2010 a Carteira de Serviços Hospitalares do SUS/MG, foi adequada à nova Tabela SIAH aprovada pelo MS em 2008. Portanto, foi necessário revisar e ajustar os níveis/elencos daqueles procedimentos agrupados e/ou dos incorporados na nova tabela e o resultado submetido à validação dos especialistas médicos conforme metodologia utilizada para definição da Tipologia original. (2º ajuste)

O documento ora apresentado composto por uma **Introdução e pela Relação de Procedimentos por Elenco e Nível**, refere-se ao 3º ajuste, efetuado em busca de novas descentralizações e da avaliação de incorporações tecnológicas. A

Introdução propõe-se a resgatar alguns conceitos necessários ao entendimento da “Carteira”, seu histórico e inserção no contexto SES/COSEMS e recuperar alguns pontos de metodologia utilizada.

# 1 INTRODUÇÃO

## 1.1 A “Tipologia” e o PDR-SUS/MG

O Plano Diretor de Regionalização do SUS/MG (PDR-SUS/MG) foi publicado em 2002, após aprovado pelas diversas instâncias competentes - o CES/MG, a CIB-SUS/MG e a Tripartite. Cabe aqui lembrar que sua elaboração se deu com base em um modelo orientado para a organização dos serviços em níveis crescentes de densidade tecnológica, nos termos e de acordo com a Lei 8080. Tais níveis foram modelados conforme níveis de atenção à saúde a partir das linhas – guia, linhas de cuidado de clínicas de especialidade, programas e análise da viabilidade de descentralização ou concentração de equipamentos e recursos humanos.

Tendo como referência este modelo, foram avaliadas as distâncias e condições de acesso e estabeleceu-se a distribuição dos espaços territoriais e populacionais do estado - as regiões de saúde, definindo-se a responsabilidade de cada uma pelos níveis de atenção. Valendo-se dos estudos desenvolvidos por Aletras & Sheldon (1997), adotou-se o critério populacional de 100.000 a 150.000 habitantes como ideal para dimensionar uma microrregião. Por este mesmo estudo, um hospital entre 100 e 200 leitos teria viabilidade econômica para garantir a qualidade e o elenco de serviços esperados em um polo microrregional.

Foram efetivados ajustes no modelo de atenção e na distribuição espacial, de 2004 a 2011. Hoje o PDR-SUS/MG conta com 13 (treze) macrorregiões e 77 (setenta e sete) microrregiões de saúde e as macrorregiões se responsabilizam pelo nível terciário de atenção, e as microrregiões pelo nível secundário, em seus polos. Ao longo deste período o PDR-SUS/MG tem sido ratificado e confirmado em seus

critérios e fundamentos teóricos e ajustado em alguns limites. Conforme Mendes e Pestana “Um primeiro instrumento gerencial, fundamental para governança das redes de atenção à saúde, é o processo de territorialização que se expressa em Planos Diretores de Regionalização (PDRs)”.

As diversas regiões e sua responsabilização pelos níveis de atenção resultaram de levantamentos realizados no Estado e das análises das condições de saúde, dos fluxos da demanda, das distâncias intermunicipais, das capacidades instaladas e serviços produzidos nos diversos municípios. A produção foi avaliada conforme concentração e distribuição no território e em relação à acessibilidade “ideal” esperada conforme o modelo de atenção anteriormente aprovado.

Os tempos necessários à acessibilidade aos serviços foram avaliados considerando experiências internacionais, mas adequados à realidade do Estado que considerou, também, a agregação dos serviços numa distribuição espacial tendo-se em vista as economias de escala e escopo.

A análise dos mapeamentos destas diversas categorias resultou na identificação de conjuntos de municípios circunvizinhos e de conjuntos de micros por macrorregiões, identificados com fluxos interdependentes. Em cada conjunto, foi identificado como polo o município com maior potencial atual e futuro para agregação de serviços com economias de escala e escopo e menor dependência relativa. Assim, a cada nível do modelo de atenção corresponde um nível de regionalização, um território sanitário que passa a ser responsável por um nível das redes de atenção à saúde, que ficam, no PDR, inicialmente apenas esboçadas, devendo ser posteriormente ordenadas por pontos de atenção.

Em 2002 o SUS/MG já havia definido como região um espaço contínuo, intermunicipal, com um município polo. A identificação do polo considerou a capacidade de organização e oferta de serviços de maior densidade tecnológica. Estes serviços exercem maior poder de atração, ordenam e agregam demanda por serviços rarefeitos que requer concentração de equipamentos para economias de escala e escopo, o que resulta em qualidade.

Portanto, a regionalização requer pactuações interfederativas para a mais adequada organização da oferta de serviços de maior densidade tecnológica, para financiamento dos investimentos e custeio das unidades de referência regional que, idealmente, devem estar localizados nos polos. Tais unidades são de referência pela densidade tecnológica, mas também pela maior cobertura regional de ações e serviços específicos. Nestas condições, passam a responder pelas funções de cada nível na rede hierárquica de serviços.

Naturalmente, há necessidades comuns às diversas regiões do território estadual e há necessidades específicas de cada uma. Mas todas terão custeios e investimentos que devem ser pactuados em termos interfederativos, acordados anualmente ou nos planos de governo.

*“ Na dinâmica de um sistema público de serviços de saúde , os territórios são, também, espaços de responsabilização sanitária. Dado o princípio da cooperação gerenciada, é necessário que haja uma definição clara das ações e dos serviços de saúde que cada território ofertará a grupos populacionais adscritos. Isso é que marca, na experiência internacional”.(MENDES, PESTANA,2004).*

## **1.2 Metodologia da Elaboração e dos Ajustes: breve esquema**

Para desenvolvimento da Tipologia foram utilizados métodos quantitativos e qualitativos. Estes últimos focaram diversas técnicas de entrevistas e discussões em grupo. A abordagem quantitativa foi utilizada especialmente para os primeiros levantamentos que mapearam a distribuição dos procedimentos do SIAH pelos níveis.

A opção pela não utilização rigorosa de métodos estatísticos deu-se pela diversidade das realidades do objeto de estudo, pelas condições e possibilidades das regiões do estado tendo em vista o planejamento macro estadual e pelo objetivo mais imediato do trabalho. O propósito deste era encontrar uma distribuição dos procedimentos a ser revista na medida do avanço da organização do SUS no estado. Era iniciar um processo de trabalho voltado para continua construção de um padrão de serviços que orientasse a ampliação da oferta por regiões e a busca da equidade. Esta proposta não contradiz, aliás, evidencia vazios das prestações de serviços, por níveis, ou seja, serviços que ali deveriam ser ofertados e, não o sendo, deverão ser objeto de planos de investimentos.

Valorizou-se assim, os enfoques qualitativo e programático para desenvolvimento do Plano Diretor de Regionalização. Este poderia ir sendo aperfeiçoado e ajustado de acordo com alterações da realidade e desenvolvimento da distribuição dos serviços no Estado.

A seguir, o que se pretende para o momento é uma descrição sumária dos passos utilizados para definição do PDR. A metodologia utilizada tem sido a mesma, como é de se esperar pelo conteúdo abordado, técnico e político, ou seja, na

elaboração inicial, quando da proposta original de organização dos níveis do modelo de atenção/regionalização, e nos ajustes posteriormente efetuados.

## **Metodologia da Elaboração e dos Ajustes**

### **Esquema geral**

➡ Foram utilizados métodos quantitativos e qualitativos.

**1 - Métodos quantitativos:** mapeamento da produção, avaliação da sua distribuição espacial e relativa.

**2 - Métodos qualitativos:** técnicas de entrevistas e discussões em grupo.

### **Detalhamento**

**1 - Métodos quantitativos: mapeamento da produção, avaliação da sua distribuição espacial e relativa:**

1.1 - Levantamento e mapeamento da produção absoluta e relativa dos procedimentos hospitalares/clínicas para análise da ocorrência por grupo de municípios de diferentes portes populacionais, numa série histórica;

1.1.1- Identificação, localização e análise da distribuição dos procedimentos/clínicas, e suas relações no que diz respeito aos níveis de atenção considerando escala e escopo;

1.1.2 - Identificação, localização e análise das ocorrências difusas e dispersas, suas relações com os níveis de atenção e o porte dos municípios;

1.2 - Avaliação da ocorrência relativa de procedimentos/clínicas conforme origem e segundo distribuição dos municípios de acordo com porte populacional;

1.3 - Análise das ocorrências por municípios segundo principais condições socioeconômicas, porte populacional e localização espacial no Estado;

1.4- Análise do potencial de oferta, e/ou do potencial para organização de redes segundo porte de municípios, considerando o modelo de atenção – primária, secundária e terciária;

1.5 - Reavaliação da ocorrência por grupos/portes de municípios conforme origem e modelo de atenção;

1.6- Agrupamento dos procedimentos por nível de densidade crescente, ou seja,

conforme os níveis de atenção primária, secundária e terciária relacionados à distribuição dos municípios por porte populacional como primeira possibilidade de detalhamento dos elencos, por nível de regionalização ou distribuição espacial da necessidade de organização de oferta;

1.7 - Definição dos procedimentos assim agrupados como referenciais para organização das redes de atenção, por município com determinada função na regionalização, tendo em vista validar tais elencos como viáveis para cada nível de atenção;

1.8- Seleção de alguns municípios com potencial para as diferentes funções na rede de atenção, ou PDR/SUS/MG, para demonstração visual da distribuição das ocorrências dos procedimentos por nível e no conjunto, ou seja, da complementaridade dos diversos níveis – município / atenção primária, micro / secundária e macro / terciária;

## **2 - Métodos qualitativos: técnicas de entrevistas e discussões em grupo:**

2.1 - Discussão dos procedimentos por elencos com especialistas das clínicas médicas objetivando sua confirmação ou alteração a partir da contraposição dos enfoques nele envolvidos, quais sejam, a perspectiva do planejador em contraponto a do especialista;

2.1.1- Análise da viabilidade de incorporação ou de descentralização das tecnologias necessárias aos procedimentos/elencos para atender a organização das redes por nível atenção/regionalização e conforme os portes dos municípios;

2.1.2 - Análise da distribuição e/ou da descentralização dos procedimentos por elenco na visão do planejador conforme viabilidade da oferta e tendo em vista a equidade e a visão do especialista;

2.1.3 - Revisão ou validação dos procedimentos/elencos;

2.2 - Apresentação da Carteira / Tipologia (elaborada e/ou atualizada) à Comissão SES/COSEMS/MG e, se necessário, a CIB-SUS/MG.

**Nota:** A metodologia para elaboração ou para atualização da Carteira / Tipologia do SUS/MG seguem os mesmos passos.

### **1.3 A função da assistência regional, das unidades de referência regional e a Resolubilidade.**

Os gestores de cada território têm no plano diretor de regionalização, que é uma ferramenta estruturadora e, portanto para médio e longo prazo, além de sua responsabilidade pelo território municipal, uma responsabilidade adicional, comum aos diversos gestores da região. Noutros termos, os gestores terão que se articular para garantir a mais adequada acessibilidade dos residentes dos diversos municípios aos diversos níveis de atenção, ou seja, à atenção secundária e terciária, promovendo investimentos, quando necessário, mas sem perder de vista a economia de escala e escopo, o que é um projeto coletivo, solidário.

Com base na realidade de cada região, macro ou micro, os gestores irão avaliar e promover a organização do acesso da demanda e o ordenamento do fluxo que, a curto prazo, será com base na capacidade instalada, local ou microrregional ou macrorregional, com os serviços remunerados conforme programação. A médio prazo, os gestores poderão promover a organização e financiamento da oferta dos serviços através de investimentos que superem os vazios assistenciais. Estes podem ser identificados no território a partir da não oferta, ou da oferta deficiente dos serviços previstos para cada nível conforme o modelo de atenção, tendo sido este operacionalizado no que aqui se denominava “Tipologia”.

O PDR-SUS/MG contém, desde sua proposta inicial, duas dimensões. Uma dimensão espacial que aponta os municípios mais prováveis para organização de cada nível das redes, nos conjuntos micro e macrorregionais de municípios e a melhor localização das unidades de referência regional, geralmente nos polos micro e macrorregionais. A outra dimensão é apontada pela Tipologia que elenca as ações

e serviços, os procedimentos e sua densidade tecnológica a serem “idealmente” ofertados por nível e que, uma vez instaladas atenderão aos requisitos dos pontos de atenção e linhas guias.

A oferta de serviços assistenciais pode ser adequada em cada região às suas especificidades epidemiológicas, mas está, em termos gerais, inicialmente esboçada na Tipologia de serviços, ou seja, no modelo de atenção detalhada nos elencos de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de cada nível. Estes elencos constituem a Tipologia de serviços e estão organizados por clínica de especialidade médica. A cada nível de regionalização do PDR/MG corresponde um elenco de serviços que é um indicativo inicial para a organização e localização de pontos das redes assistenciais.

A delimitação dos espaços e níveis regionais do PDR/MG está, assim, embasada em um modelo hierarquizado, ou seja, na Tipologia de serviços que categoriza diferentes agregações de densidade tecnológica e as distribui e orienta espacialmente no território estadual, tendo em vista maior acessibilidade, economia de escala e escopo. A definição desta Tipologia, além de ter sido o passo inicial para delimitação dos espaços micro e macrorregionais, é um esboço preliminar e orientador para melhor distribuição e localização dos pontos de atenção das diversas redes. É, também, sobretudo em seus ajustes, ou atualizações, uma proposta de descentralização e um reconhecimento para novas incorporações tecnológicas.

Uma das questões a serem avaliadas e planejadas numa região, é o cumprimento de seu papel na organização da rede, sendo este papel definidor de como se estabelece sua relação com os demais níveis. Cada nível tem uma

responsabilidade, ou seja, uma função a ser operacionalizada o que é feito normalmente pelo município polo e pelas unidades prestadoras de serviços nele localizadas.

De forma orgânica, solidária, pactuada em nível regional, um município polo pode, assim, ainda que em uma única unidade hospitalar, exercer diversas funções – a do próprio município, que é a atenção primária de seus residentes; a da microrregião, que é o nível secundário de atenção a saúde, o microrregional; a da macrorregião, que é o nível terciário, quando o polo de uma das micros atende também várias outras no que se refere à assistência hospitalar e ambulatorial terciária.

Aqui, neste documento, descreve-se apenas a tipologia dos serviços hospitalares. No caso da assistência hospitalar, o desempenho da função de cada nível, macro ou microrregional, poderá ser medido no polo ou nas unidades hospitalares nele localizadas tendo como base de cálculo a tipologia de serviços descrita nos elencos de cada nível.

Mas há, ainda, outros elementos caracterizadores da função de cada nível a serem observados na avaliação da região, ou na avaliação da unidade hospitalar correspondente, quais seja, o percentual da cobertura dada aos municípios adscritos ao polo no elenco, o percentual de clínicas do elenco, o percentual de referência alcançado no elenco definido como o esperado. Quando calculado nestes termos, o percentual de referência será qualitativamente superior aos cálculos de referência total uma vez que estas incluem as referências não específicas, ou seja, aquelas de responsabilidade de outros níveis e que não garantem economias de escala e escopo, ou que não orientam o ordenamento do fluxo.

Assim, o PDR, com sua Tipologia de Serviços, é um instrumento que, além da regionalização, subsidia a implementação de outros princípios do SUS/MG, dentre os quais a equidade. A avaliação comparativa da equidade pode ser efetuada entre as diversas regiões a partir do cálculo da **resolubilidade**. Este indicador foi adotado em MG como unidade de medida da capacidade de atendimento do residente na própria região, naquilo que a Tipologia define como responsabilidade, missão, função do nível. São, assim, uma orientação para os planejamentos micro e macrorregionais.

A responsabilidade pela expansão da oferta de serviços que estão além das necessidades do próprio município é, como já dito anteriormente, intermunicipal ou inter-regional. É, portanto, um projeto coletivo que envolve os diversos entes federativos pertinentes em seu custeio.

Cabe lembrar que para atender a Resolução CIT N°01/2011 as microrregiões do PDR-SUS/MG foram denominadas Regiões de Saúde e as macrorregiões foram entendidas como território de competência das Comissões Intergestores Regionais Ampliadas – CIRAS, conforme Deliberação CIB-SUS/MG nº 1219/2012. Tal entendimento objetivou manter a direcionalidade e abrangência espacial contidas no PDR-SUS/MG tendo em vista a organização das redes até o nível terciário de atenção.

#### **1.4 A disponibilização da “TIPOLOGIA” como “ Carteira de Serviços Hospitalares do SUS/MG”**

De 2002 até a data atual, o PDR/MG tem sido ajustado tanto em seu componente espacial quanto na definição da Tipologia de serviços estabelecida como “ideal” a ser alcançado em cada nível. Na perspectiva do planejamento global,

tal proposta objetiva evitar de um lado a competição deletéria, de outro a ausência de incentivos onde estes sejam mais necessários. Tais objetivos integram os aspectos e responsabilidades do papel regulador do Estado. Atualizações da Tipologia são disponibilizadas no site da SES/MG, link PDR e Carteira de Serviços.

A Tipologia de Serviços assistenciais, assim, além de ter sido uma das bases para desenho dos territórios, deve promover ou direcionar as possibilidades de descentralização e de incorporação tecnológica. Ajustes da Tipologia incluem estes enfoques e, também, quando se torna necessário, apontam para possíveis desdobramentos de algum nível de atenção para melhor organização das redes ou fomento regional ou eventuais divisões de alguma região.

A utilização dos procedimentos do Ministério da Saúde (MS) na elaboração da Tipologia é importante por ser esta a referência nacional e por ser um dos componentes do financiamento do SUS. O SIAH é ainda um bom sistema de informação que, em âmbitos nacional e estaduais, permite avaliações comparativas e subsidia a busca pela equidade e por avanços organizativos.

### **1.5 Os Ajustes efetuados**

A versão da “Carteira de Serviços” que se propôs adequada à Tabela SIAH de 2008 foi disponibilizada no site da SES/MG em 2010. A Tipologia anterior, a ajustada em 2005, foi apresentada em reunião da CIB-SUS/MG e posteriormente aprovada pela comissão SES/COSEMS constituída em 2007 para o Pacto pela Saúde. A inicial, a de 2002 a 2005, foi publicada no próprio documento do PDR-SUS/MG.

Não é propósito deste documento retomar as documentações relativas à metodologia utilizada desde o início dos trabalhos, em 2000.

A metodologia de elaboração e a organização por elencos das Tipologias desenvolvidas, de 2001 até 2012, tem sido a mesma. Permanecem mantidas a lógica, a estruturação por nível de atenção/de regionalização, a constituição dos agrupamentos dos procedimentos por clínicas de especialidade médica e nível. Permanece mantida, também, a etapa de validação técnica efetuada por consultores ou especialistas médicos que analisam a densidade tecnológica e a possibilidade de fixação de recursos humanos face às novas propostas de descentralização de serviços ou incorporação de equipamentos.

Para o ajuste da Tipologia em 2012 optou-se por focar mais extensivamente algumas clínicas, dentre as quais a Cirurgia Oncológica, Cardiológica, Neurológica e do Sistema Osteomuscular. As demais foram, conforme acordo prévio, revistas por amostragem aleatória. A relevância de se reavaliar os elencos em detalhe, ou seja, cerca de 1.700 procedimentos não foi observada em decorrência de várias questões intercorrentes ao processo de pesquisa – atividades e eventos próprios da DEAA ou da SES que requeriam prioridades. Noutros termos o estudo pormenorizado e com validação de especialistas médicos, requer ainda mais tempo que o estimado para este trabalho, sobretudo considerando a ausência de técnico de Informática com domínio da linguagem Access.

O ajuste 2012 alterou o rol de algumas das clínicas de especialidade tendo em vista promover adequação à categorização de leitos adotados no CNES. No geral, o ajuste atual tem relação com as novas possibilidades de descentralização e

incorporação de tecnologias, mas também busca criar alternativas para os próximos ajustes espaciais do PDR.

## **1.6 A Tipologia: seus Elencos por níveis de Atenção/Regionalização**

Os elencos por níveis de atenção - primária, secundária, terciária, que no PDR-SUS/MG correspondem respectivamente, aos níveis de regionalização municipal, microrregional e macrorregional, se propõem a orientar, em linhas gerais, a localização das unidades de serviços e das unidades de referências/pontos de atenção e podem ser identificados conforme descrito a seguir:

**1) Ao nível municipal, território sanitário responsável pela atenção primária, corresponde o elenco MCHB – Média Complexidade Hospitalar Básica. Assim, ao município cabe ofertar/organizar na área hospitalar os serviços deste elenco.**

*A maioria dos municípios abaixo de 40.000 habitantes, no geral, estará respondendo por este nível da assistência hospitalar. Municípios com cerca de 50 a 80.000 habitantes deverão estar na maioria das vezes ofertando o elenco MCH2, caracterizado na sequência, sendo este tipicamente o elenco de responsabilidade de uma microrregião de pequeno porte ou baixa densidade sócio-econômica.*

*A distinção entre municípios deste referido porte e o município polo de uma micro de porte equivalente está no fato que este último polariza outros municípios para o elenco em referência. Assim, sempre caberá avaliar as situações regionais específicas, ou seja, as condições e a efetividade de polarização, os fluxos, proximidade a outros municípios, capacidade instalada, eventuais complementariedades que não gerem deseconomia, as condições socioeconômicas e outras.*

**2) Ao nível microrregional, território sanitário responsável pela atenção secundária em seu polo, de forma solidária e conforme pactuação física e financeira intermunicipal, cabe a organização/oferta dos elencos Média Complexidade Hospitalar (MCH). Este nível/elenco será MCH1 – Média Complexidade Hospitalar 1 ou Média Complexidade Hospitalar 2 (MCH2), conforme porte populacional e capacidade de organização da micro.**

*Uma vez mapeadas a capacidade instalada e as realidades socioeconômica e geográfica do Estado, comprovou-se a necessidade de se dimensionar o nível secundário em dois subconjuntos. Assim, o estudo e definição das microrregiões, levou em consideração*

experiências internacionais, mas estas foram adequadas à realidade do Estado. Foram adotados critérios que redistribuíssem a densidade tecnológica da atenção secundária por agrupamentos de municípios conforme suas condições geográficas e populacionais, sendo estes conjugados com as necessidades de ampliação do acesso. Foi também nesta fase considerado o aumento da resolubilidade por elenco.

A partir destas análises chegou-se à identificação de microrregiões de diversos portes, de 50.000 a 150.000 habitantes e, excepcionalmente, conforme densidade demográfica e outros fatores, em micros com mais de 500.000 habitantes. As diferenças entre os portes populacionais das microrregiões são grandes, mas a função é basicamente a mesma, apenas dividida em dois subgrupos - MCH1 e MCH2.

Assim, a atenção secundária nas microrregiões, pode ser responsável por dois elencos de serviços:

**2.1 Para as micros de pequeno porte populacional (escala),** mais distantes e/ou com maiores dificuldades socioeconômicas e de fixação de RH, propõe-se, para início de sua organização, um elenco mais reduzido de clínicas a serem ofertadas. Estas devem se responsabilizar pela oferta de serviços do elenco Média Complexidade Hospitalar 2 (MCH2) até que se possa organizar em toda extensão a proposta contida no PDR-SUS/MG para a atenção secundária.

**2.2 As micros de maior porte populacional** devem se responsabilizar pela oferta de serviços do elenco Média Complexidade Hospitalar 1 (MCH1) e sua Unidade Hospitalar de Referência será de porte médio, com equipamentos de Tomografia, Endoscopia, excepcionalmente RH, leitos de UTI adulto e neo-natal.

A responsabilidade de cobertura intermunicipal é da CIB micro, com financiamento tripartite para cobertura dos gastos já pactuados ou para investimentos no nível, preferencialmente nos polos para agregação de escala e escopo e para ordenamento e orientação da demanda.

**3) Ao nível macrorregional, território sanitário da atenção terciária, no município polo macrorregional, que estará acumulando esta função com a função micro e com a municipal, também de forma solidária e projeto coletivo, cabe a organização/oferta do elenco Alta Complexidade/Média Complexidade Hospitalar Especial (AC/MCHE).**

A Tipologia/Carteira do SUS/MG introduz, neste nível um novo conceito – MCHE (Média Complexidade Hospitalar Especial). Tornou-se necessária esta incorporação para se indicar quais procedimentos da MC estão fora da atenção secundária. São procedimentos raros e que requerem recursos humanos e de apoio diagnóstico mais especializados, requerem equipes multiprofissionais na maioria.

Nos mesmos termos colocados para o nível microrregional, uma macrorregião pode, e não necessariamente deve, se subdividir em dois

subconjuntos espaciais e de organização das redes e/ou da oferta de serviços:

**3.1) Para subconjuntos de cerca de 600.000 habitantes**, conforme densidade demográfica e dimensões geográficas, pode-se esperar a localização de polos complementares macrorregionais ou coadjuvantes ao polo macro de maior densidade e amplitude. Ou seja, ainda que organizado para a atenção terciária, este subconjunto deverá conter um perfil reduzido das clínicas de especialidades do elenco macro. Será, assim, um subconjunto com um elenco a ser designado Alta Complexidade/ Média Complexidade Hospitalar Especial 2 (AC/MCHE2). Este subconjunto estará também atendendo à Rede de Urgência/Emergência, especialmente no que se refere aos Acidentes Vasculares Cerebrais e Infartos. Em sua Unidade Hospitalar de Referência, que poderá ser de médio porte e receber fluxos de uma ou mais micros circunvizinhas e circunscritas no espaço macrorregional, deverá ter equipamentos de diagnóstico e tratamento de maior densidade tecnológica que os de uma micro, inclusive, e idealmente, Ressonância Magnética dentre outros.

Assim, neste ajuste de 2012 e tendo em vista o ajuste da distribuição espacial das regiões a ser discutido em 2013, foram estimados dois subconjuntos espaciais/organizacionais para o nível terciário (macro), ou seja, propõe-se um nível a mais para descentralização. Noutros termos, propõe-se subconjuntos tanto para as macrorregiões de grande porte populacional, quanto para as de grande extensão geográfica e reduzida perspectiva de descentralização de serviços de grande densidade tecnológica, sempre avaliando-se os limites da deseconomia de escala.

**3.2) Para conjuntos populacionais maiores, ou para macros de maior porte**, espera-se a oferta do elenco macro total, completo, a se organizar em municípios polos com melhor localização e de maior densidade econômica e tecnológica, em um ou mais de um polo. Este deve exercer forte polarização sobre diversas microrregiões, e garantir cobertura e abrangência para cerca de 1.000.000 a 1.500.000 habitantes. A este elenco completo denomina-se, o elenco Alta Complexidade/ Média Complexidade Hospitalar Especial 1 (AC/MCHE1).

As unidades hospitalares deste nível serão de grande porte e deverão conter além das UTI's e UCI's convencionais, as UCO's.

Para atender a Rede de Urgência/Emergência, este elenco deve conter a unidade hospitalar de referência de nível terciário que, pelos critérios da SES/MG, refere-se ao Hospital Polivalente. Ou seja, uma unidade por polo macro em região com cerca de 1.500.000 hab.; mais de uma unidade em polos de macros com população superior a 3.000.000 hab. Esta segunda unidade poderá estar no mesmo município polo ou em polo complementar e equivalente, conforme características geográficas e espaciais.

## **NOTAS ESPECIAIS:**

1 - Cabe ainda lembrar que, na mesma lógica das economias de escala e escopo há que se regionalizar um município de acordo com seu porte populacional. Portanto, um município responsável pela atenção primária pode, mesmo não dando cobertura a outros, aliás, por isto, ter serviços organizados correspondentes ao elenco microrregional ou, até mesmo, ao elenco macrorregional.

2 - Outra questão que deve ficar clara é que os procedimentos listados no elenco MCHB ocorrerão em todos os municípios dos demais níveis. Mas a vice-versa não deverá ocorrer. Cabe registrar, também, que os procedimentos de tratamentos clínicos, mesmo aqueles vinculados a alguma especialidade, tais como Hematologia e Nefrologia, dentre outras, ainda que assim destacadas ao se estabelecer o elenco, poderão ser atendidos pelo Clínico Geral. O mesmo, embora mais eventualmente poderá ocorrer no MCH2. Para fins de processamento e pagamento, valem os códigos do CBO associados a cada procedimento.

3 - A definição de um plano orientador da descentralização e organização das redes de atenção por região, conforme proposto e direcionado pelo PDR-SUS/MG, é atribuição de planejamento macro da unidade federada. No âmbito do estado, esta visão global não pode ser perdida. A regionalização intramunicipal é responsabilidade do município e a interestadual do nível federal.

4 - As micros das macrorregiões se constituem como pano de fundo para em seu conjunto direcionarem a organização das redes até a atenção terciária. A organização de redes que completam os níveis de atenção na macrorregião, não impede o fato de que haja redes que, por sua especificidade, precisem da definição de territórios próprios que não obedeçam as linhas de atenção/territórios das

micros/macrorregiões. Ainda que, mantidas as referências dos limites deste território, cabe lembrar a eventualidade de superposição de territórios/redes em circunstâncias específicas. Será o caso do mapeamento e da pactuação de fluxos para as “Comunidades Terapêuticas” no cuidado aos usuários de droga. Outro exemplo que pode ser citado são os fluxos inter macrorregionais hoje existentes para a atenção aos usuários do SUS/MG que necessitam implantes cocleares.

5 - Outra questão a ser pontuada decorre das recentes deliberações da CIB-SUS/MG que renomearam o território das macrorregiões como sendo os de responsabilidades das CIRA`s – Comissão Intergestores da Região Ampliada - e não mais das CIB Macros. Nos mesmos termos os territórios da CIB Micro passam a ser denominados como de competência das CIR`s – Comissão Intergestores Regional. A lógica da organização das redes assistenciais, nos três níveis de atenção como atribuição da macrorregião descrita no PDR-SUS/MG permanece mantida.

### **1.7 - Outras Informações:**

Os procedimentos hospitalares descritos por elenco na Tabela que compõe este documento informam as categorias do grau de complexidade atribuídos pelo MS na tabela SIAH. A categoria de complexidade atribuída pelo MS não tem correspondência direta com os níveis de regionalização/níveis de atenção à saúde propostos pelo PDR/MG. Na descrição dos procedimentos por elenco, pode-se identificar alguns que na tabela SIAH são da Alta Complexidade (AC), mas que na Carteira do SUS/MG estão no elenco microrregional. E alguns da Média Complexidade (MC) que se localizam no elenco de responsabilidade da macrorregião, o nível terciário de atenção.

Tal redistribuição de procedimentos, como já se descreveu anteriormente, resultou de pesquisas e análises das possibilidades de agregação de demanda rarefeita para economias de escopo e escala e de sua relação com a fixação de recursos humanos especializados. Tais estudos embasaram a Tipologia.

Mas, aqui no momento, cabe lembrar que numa micro há alguns procedimentos da “AC” que atendem grande demanda e que requerem tecnologia e habilitação. Contudo, pela demanda, apresentam maior probabilidade de descentralização e fixação de RH especializado, além de atender requisitos de maior proximidade para o usuário. Tais procedimentos estão geralmente relacionados nos elencos de responsabilidade das micros de maior porte populacional. O custeio correspondente à oferta destes procedimentos em micros de menor porte pode ser maior e a viabilidade de fixação de RH especializado mais difícil. Uma vez equacionadas estas questões, a distribuição por elencos não irá impedir sua organização e oferta.

Neste documento estão transcritos os procedimentos da assistência hospitalar. Os procedimentos ambulatoriais, na mesma lógica, estão transcritos em documento próprio. Cabe também reiterar que a adequação à Tabela SIAH de 2008 não foi mecanicamente efetuada. Foram criticados e revistos os níveis/elencos daqueles procedimentos agrupados e/ou dos incorporados na nova tabela. O resultado apurado foi novamente submetido à validação por parte dos especialistas médicos, nos mesmos termos da metodologia utilizada para definição da Tipologia original. A validação técnica da distribuição dos procedimentos por nível e elenco, por parte de consultores médicos, é etapa fundamental para a definição da Tipologia e seus ajustes, e foi novamente efetuada neste ajuste e nos mesmos termos e condições inicialmente propostos.

Outras informações referentes à metodologia adotada para pesquisa e definição da Tipologia encontram-se no texto do PDR-SUS/MG disponibilizado em 2010 no site da SES/MG.

Ivêta Malachias

Coordenação Técnica

Belo Horizonte, dezembro de 2012.

## 2 Relação de Procedimentos por Elenco de Serviços conforme Níveis de Atenção da Assistência Hospitalar do PDR-SUS/MG.

### 2.1 Nível Regionalização/Assistencial do PDR-MG - Elenco de Serviços: AC/MCHE-1 752

#### I CLÍNICA OBSTÉTRICA 0

##### I.1 Gestante de Alto Risco (GAR) 0

##### I.2 Tratamentos Clínicos 0

##### I.2.1 Tratamento durante a Gestação, Parto e Puerpério 0

##### I.2.2 Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal 0

#### II CLÍNICA MÉDICA E PEDIÁTRICA 30

##### II.1 Tratamentos Clínicos 22

##### II.1.1 Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas 1

0303140020 TRATAMENTO DA FIBROSE CÍSTICA COM MANIFESTAÇÕES PULMONARES U/E MC

##### II.1.2 Tratamento de Doenças Cardiovasculares 4

0303060018 TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA U/E MC

0303060034 TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA U/E MC

0303060085 TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA U/E MC

0303060093 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALV MC

##### II.1.3 Tratamento de Doenças Infeciosas e Parasitárias 0

##### II.1.4 Tratamento de Transtornos Mentais e Comportamentais 0

##### II.1.5 Tratamento de Doenças Endócrinas, Metabólicas e Nutricionais 0

##### II.1.6 Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico 6

0303040025 INTERNACAO P/ ADMINISTRACAO DE MEDICACAO ESPECIFICA P/ O TRATAMENTO DE OSTEOGENESIS IMPERF MC

0303040041 TRATAMENTO DE ABSCESSO CEREBRAL U/E MC

0303040068 TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL E NEOPLASICA AC

0303040173 TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES U/E MC

0303040238 TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESAO DA MEDULA ESPINHAL U/E MC

0303040254 TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE U/E MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
<b>II.1.7 Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários</b>	<b>0</b>
<b>II.1.8 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo</b>	<b>0</b>
<b>II.1. 9 Tratamento HIV/AIDS</b>	<b>0</b>
<b>II.1. 10 Tratamento de Pacientes Sob Cuidados Prolongados</b>	<b>0</b>
<b>II.1. 11 Tratamento de Malformações Congênicas, Deformidades e Anomalias Cromossômicas</b>	<b>11</b>
0303110015 TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	MC
0303110023 TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	MC
0303110031 TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA U/E	MC
0303110040 TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO U/E	MC
0303110058 TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA	MC
0303110066 TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO U/E	MC
0303110074 TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS	MC
0303110082 TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE	MC
0303110090 TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOSO U/E	MC
0303110104 TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS	MC
0303110112 TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO U/E	MC
<b>II.1.12 Reabilitação</b>	<b>0</b>
<b>II.1.13 Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo</b>	<b>0</b>
<b>II.1.14 Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário</b>	<b>0</b>
<b>II.1.15 Tratamento de Doenças do Aparelho da Visão</b>	<b>0</b>
<b>II.1.16 Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo</b>	<b>0</b>
<b>II.1.17 Tratamentos por Medicina Nuclear in Vivo</b>	<b>0</b>
<b>II.2 Tratamento em Oncologia</b>	<b>8</b>
0304010111 INTERNACAO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA / ACELERADOR LINEAR)	MC
0304010162 MOLDAGEM EM COLO E/OU CORPO DO UTERO	AC
0304080020 INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA DE 3 DIAS	AC
0304080039 INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRONICAS AGUDIZADAS	AC
0304080047 QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	AC
0304080063 QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA (PLEURAL / PERICARDICA / PERITONEAL)	AC
0304090018 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI)	AC
0304090034 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (200 MCI)	AC
<b>II.3 Tratamento em Nefrologia</b>	<b>0</b>
<b>II.4 Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas</b>	<b>0</b>
<b>II.5 Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos</b>	<b>0</b>

**III CLÍNICA MÉDICA E PEDIÁTRICA EM HOSPITAL DIA 4****III.1 Tratamentos Clínicos 4****III.1.1 Tratamentos Clínicos em Hospital Dia 4**

0303030011	TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA	MC
0506020010	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS- TRONCO HEMATOPOETICAS –NÃO APARENTADO (HOSPITAL DIA) U/E	AC
0506020029	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS- TRONCO HEMATOPOETICAS – (HOSPITAL DIA) U/E	AC
0506020037	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA) U/E	AC

**IV CLÍNICA CIRÚRGICA 717****Cirurgia Oncológica 53**

0415020050	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	AC
0416010016	AMPUTACAO DE PENIS POR TUMOR	AC
0416010024	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO POR TUMOR	AC
0416010032	CISTECTOMIA TOTAL POR TUMOR	AC
0416010040	CISTOENTEROPLASTIA POR TUMOR	AC
0416010075	NEFRECTOMIA TOTAL POR TUMOR	AC
0416010091	NEFROURETERECTOMIA TOTAL POR TUMOR	AC
0416010113	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	AC
0416010164	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS DO TRATO URINARIO	AC
0416010172	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	AC
0416010180	REIMPLANTE URETRAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	AC
0416010199	REIMPLANTE URETRAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	AC
0416010229	AMPUTACAO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	AC
0416020020	LINFADENECTOMIA BILATERAL PELVICA POR TUMOR	AC
0416020151	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	AC
0416020160	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	AC
0416020178	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	AC
0416020186	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	AC
0416020194	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	AC
0416020208	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	AC
0416020216	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	AC
0416020224	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416020232	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	AC
0416020240	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	AC
0416020259	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030017	PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030033	RESSECCAO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0416030041 RESSECCAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	AC
0416030068 GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030076 GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030157 RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	AC
0416030165 RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	AC
0416030173 MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030181 MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030190 PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	AC
0416030203 PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	AC
0416030211 FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030220 FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030238 RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	AC
0416030254 LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030262 LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030289 RECONSTRUCAO PARA FONACAO EM ONCOLOGIA	AC
0416030300 MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030319 MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030360 RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	AC
0416040179 ALCOOLIZACAO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO	AC
0416040187 TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUENCIA	AC
0416040195 QUIMIOEMBOLIZACAO DE CARCINOMA HEPÁTICO	AC
0416040250 RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416040268 RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	AC
0416040276 RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	AC
0416090010 AMPUTACAO/DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	AC
0416090028 AMPUTACAO /DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	AC

## Cirurgia de Tórax 50

0201010143 BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	AC
0201010194 BIOPSIA DE FARINGE	MC
0201010224 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	MC
0201010402 BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)	MC
0201010550 BIOPSIA PRE-ESCALENICA	MC
0209040050 VIDEOTORACOSCOPIA	AC
0412010011 BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA <b>U/E</b>	MC
0412010020 COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	AC
0412010038 COLOCACAO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA EN	MC
0412010046 COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL / TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE)	MC
0412010062 PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO <b>U/E</b>	MC
0412010070 RESSECCAO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	AC
0412010089 RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	MC
0412010097 TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA) <b>U/E</b>	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0412010100 TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA U/E	MC
0412010119 TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	MC
0412010135 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPEURAL C/ AMPUTACAO DE COTO E BRONQUIO	MC
0412010143 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	MC
0412020017 MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA POSTERIOR	MC
0412020025 MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	MC
0412020033 MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	MC
0412020050 RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	MC
0412020068 TIMECTOMIA	MC
0412020084 TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	MC
0412030012 DESCORTICACAO PULMONAR U/E	MC
0412030047 FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	MC
0412030080 TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA) U/E	MC
0412030101 DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA U/E	MC
0412030110 PLEURODESE	MC
0412040026 ESTERNECTOMIA C/ OU S/ PROTESE	MC
0412040034 ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	MC
0412040042 LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	MC
0412040050 MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	MC
0412040107 RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	MC
0412040123 TORACECTOMIA C/ RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)	MC
0412040131 TORACECTOMIA S/ RECONSTRUCAO PARIETAL	MC
0412040158 TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	MC
0412040182 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX	MC
0412040190 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ESTERNO U/E	MC
0412040212 TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	MC
0412050013 BUELECTOMIA UNILATERAL	MC
0412050021 DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR U/E	MC
0412050030 LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA P/ CONTROLE DE HEMOPTISE U/E	MC
0412050048 LOBECTOMIA PULMONAR	MC
0412050064 PNEUMONECTOMIA	MC
0412050072 PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	MC
0412050102 RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	MC
0412050110 RESSECCAO PULMONAR PARCIAL / TOTAL ASSOCIADO A RESSECCAO E ANASTOMOSE DE TRAQUEIA / BRONQ	MC
0412050145 TRATAMENTO DE METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER METODO)	AC
0412050153 TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	AC

## Cirurgia Gastroenterológica

38

0201010046 BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	MC
0201010054 BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO / ASPIRACAO	MC
0201010208 BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	MC
0201010216 BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0201010232 BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	MC
0407010033 ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	MC
0407010041 ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	MC
0407010050 ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	MC
0407010092 ESOFAGORRAFIA CERVICAL	MC
0407010106 ESOFAGORRAFIA TORACICA	MC
0407010114 ESOFAGOSTOMIA	MC
0407010122 GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL	AC
0407010203 GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	MC
0407010220 GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	MC
0407010351 VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	MC
0407020012 AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	MC
0407020020 AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	MC
0407020080 COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	AC
0407020110 CRIPECTOMIA UNICA / MULTIPLA	MC
0407020128 DILATAcao DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	MC
0407020357 PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	MC
0407020411 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	AC
0407020420 TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	MC
0407020438 TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	MC
0407020454 TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS U/E	MC
0407030050 COLEDOCOPLASTIA	MC
0407030077 COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	MC
0407030131 HEPATECTOMIA PARCIAL	MC
0407030158 HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES U/E	MC
0407030166 HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	MC
0407030182 PANCREATECTOMIA PARCIAL	MC
0407030204 PANCREATO-DUODENECTOMIA	MC
0407030212 PANCREATO-ENTEROSTOMIA	MC
0407030220 PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM	MC
0407030247 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	MC
0407040056 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	MC
0407040200 PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	MC
0407040218 PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO) U/E	MC

## Cirurgia Oftalmológica

34

0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	MC
0201010119 BIOPSIA DE CORNEA	MC
0201010186 BIOPSIA DE ESCLERA	MC
0201010240 BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR	MC
0405010028 CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	MC
0405010087 EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	MC
0405030029 BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0405030061 REOPERACAO E RETINOPEXIA C/ VITREO- INTERVENCAO	AC
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	MC
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0405030142 VITRECTOMIA POSTERIOR (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0405030169 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	AC
0405030177 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO /ÓLEO DE SILICONE / ENDOLASES	AC
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	MC
0405040024 CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	AC
0405040059 DESCOMPRESSAO DE ORBITA <b>U/E</b>	AC
0405040067 ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	MC
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	MC
0405040083 EXENTERACAO DE ORBITA	AC
0405040091 EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	AC
0405040148 ORBITOTOMIA	AC
0405040156 RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITARIA	AC
0405040164 RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	AC
0405040180 TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	MC
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	MC
0405050011 CAPSULECTOMIA DO CRISTALINO	MC
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	MC
0405050054 CICLODIALISE	MC
0405050135 IMPLANTACAO DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	MC
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL <b>U/E</b>	MC
0405050186 IRIDOCICLECTOMIA	AC
0405050313 TOPOPLASTIA	AC
0405050356 TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO <b>U/E</b>	MC
0504010034 SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCÓPICA DA CORNEA	AC

### **Cirurgia Endocrinológica** **1**

0402020014 SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	MC
---	----

### **Cirurgias Múltiplas** **2**

0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS <b>U/E</b>	NA
0415020026 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE COLUNA EM ORTOPEDIA E/OU NEUROCIRURGIA	AC

### **Cirurgia Plástica e Reparadora** **4**

0401020118 HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	MC
0401020134 TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	MC
0401020169 TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	MC
0413010066 TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO <b>U/E</b>	AC

**Cirurgia Ginecológica****2**

0409070114 CONSTRUCAO DE VAGINA	MC
0409070211 RECONSTRUCAO DA VAGINA	MC

**Cirurgia Neurológica****94**

0211050091 EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ OU S/ USO DE ELETRODO ESFENOIDAL	AC
0403010012 CRANIOPLASTIA	MC
0403010047 CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	AC
0403010055 CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR	AC
0403010063 CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	MC
0403010071 CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	AC
0403010080 DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	MC
0403010110 DESCOMPRESSAO DE ORBITA <b>U/E</b>	AC
0403010128 MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	AC
0403010136 MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	AC
0403010144 RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	AC
0403010195 TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	MC
0403010209 TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE C/ SUTURA ÚNICA	MC
0403010217 TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	AC
0403010225 TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	AC
0403010233 TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	AC
0403010241 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA <b>U/E</b>	AC
0403010250 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIANA	AC
0403010292 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	AC
0403010322 TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DO CRANIO	MC
0403010330 TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	AC
0403010357 TREPANACAO P/ BIOPSIA CEREBRAL / DRENAGEM ABSCESSO / CISTO (C/ TECNICA COMPLETA)	AC
0403010365 TREPANACAO PARA BIOPSIA CEREBRAL, DRENAGEM DE ABSCESSO OU CISTO	MC
0403020018 ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)	AC
0403020026 ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO)	AC
0403020034 MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ EXPLORACAO E NEUROLISE	AC
0403020042 MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ MICROENXERTIA	AC
0403020050 MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	AC
0403020069 MICRONEURORRAFIA	AC
0403020093 NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	AC
0403020107 TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	MC
0403020115 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA	AC
0403020131 TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	AC
0403030013 CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA	AC
0403030021 CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	AC
0403030030 CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVE DA FOSSA POSTERIOR	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0403030048 CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	AC
0403030056 CRANIOTOMIA P/ TUMOR OSSEO	AC
0403030064 HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL C/ MICROCIRURGIA	AC
0403030080 MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	AC
0403030099 MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR C/ TECNICA COMPLEMENTAR	AC
0403030102 MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	AC
0403030110 MICROCIRURGIA P/ BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	AC
0403030129 MICROCIRURGIA P/ TUMOR DA BASE DO CRANIO	AC
0403030137 MICROCIRURGIA P/ TUMOR DE ORBITA	AC
0403030145 MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO	AC
0403030153 MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	AC
0403030161 RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	AC
0403030170 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	AC
0403040019 ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	AC
0403040027 DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	AC
0403040051 MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA	AC
0403040060 MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA PROFUNDA	AC
0403040078 MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)	AC
0403040086 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA	AC
0403040094 MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR (MAIOR QUE 1,5 CM)	AC
0403040108 MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR (MAIOR QUE 1,5 CM)	AC
0403040116 MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR (MENOR QUE 1,5 CM)	AC
0403040124 MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR (MENOR QUE 1,5 CM)	AC
0403050030 BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL C/ BOMBA DE INFUSAO	AC
0403050049 CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	AC
0403050065 MICROCIRURGIA C/ CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	AC
0403050073 MICROCIRURGIA C/ RIZOTOMIA A CEU ABERTO	AC
0403050090 RIZOTOMIA PERCUTANEA C/ BALAO	AC
0403050103 RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	AC
0403050111 SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	MC
0403050120 SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	MC
0403050138 SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	MC
0403050146 SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	MC
0403050154 TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	AC
0403050162 TRATAMENTO DE LESAO ESTEREOTAXICA DE ESTRUTURA PROFUNDA P/ TRATAMENTO DA DOR OU MOVIM	AC
0403060010 EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA P/ IMPLANTACAO BILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDE	AC
0403060028 EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA P/ IMPLANTACAO UNILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO- ELETROENCEFALOGAMA	AC
0403060036 MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	AC
0403060044 MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA S/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	AC
0403060052 MICROCIRURGIA P/ LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	AC
0403060060 MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	AC
0403060079 MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILOBAR EXTRA TEMPORAL C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	AC
0403060087 MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL S/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0403070015 ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASOESPASMO	AC
0403070040 EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 15 MM C/ COLO ESTREITO U/E	AC
0403070058 EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 15 MM C/ COLO LARGO U/E	AC
0403070082 EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO	AC
0403070090 EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA C/ BALOES DESTACAVEIS	AC
0403070104 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	AC
0403070112 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	AC
0403070120 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENT	AC
0403070139 EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO	AC
0403070147 TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR	AC
0403070155 EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	AC
0403070163 EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	AC
0403080010 IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	AC
0403080029 IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	AC
0403080053 NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	AC

## Cirurgia Otorrinolaringológica **71**

0209040033 TRAQUEOSCOPIA	MC
0401020150 TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR U/E	MC
0404010083 DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	MC
0404010105 ESTAPEDECTOMIA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0404010113 EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	MC
0404010130 EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	MC
0404010164 LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO	MC
0404010199 LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL	MC
0404010202 LARINGORRAFIA U/E	MC
0404010210 MASTOIDECTOMIA RADICAL (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0404010229 MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0404010237 MICROCIRURGIA OTOLOGICA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0404010253 PARACENTESE DO TIMPANO	MC
0404010288 RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	MC
0404010326 SINUSOTOMIA BILATERAL	MC
0404010334 SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	MC
0404010342 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR U/E	MC
0404010385 TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	MC
0404010407 TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	MC
0404010423 REDESIGNAÇÃO SEXUAL – 2º TEMPO	AC
0404010431 ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	AC
0404010458 LARINGOFISSURA P/ COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	MC
0404010466 PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	MC
0404010539 RESSECCAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	MC
0404010547 RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR	MC
0404010555 TRATAMENO CIRURGICO DE RINOFIMA	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0404020011 ALONGAMENTO DE COLUMELA	MC
0404020038 CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	MC
0404020046 CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR C/ RETALHO	MC
0404020054 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	MC
0404020062 ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	MC
0404020089 EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	MC
0404020097 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA U/E	MC
0404020119 EXCISAO PARCIAL DE LABIO C/ ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETALHO	MC
0404020135 EXPLORACAO / DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	MC
0404020143 GLOSSECTOMIA PARCIAL	MC
0404020178 MAXILECTOMIA C/ OU S/ ESVAZIAMENTO ORBITARIO E RINO-LATERAL	MC
0404020208 QUEILOPLASTIA P/ HIPERTROFIA DO LABIO	MC
0404020275 RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DA FACE / BOCA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	MC
0404020291 RESSECCAO DO CONDILO DO MAXILAR INFERIOR	MC
0404020348 TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA	MC
0404020356 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	MC
0404020380 TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DE OSOS DA FACE	MC
0404020399 TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE)	MC
0404020429 TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA	MC
0404020445 CONTENÇÃO DE DENTES DE SPLINTAGEM U/E	MC
0404020470 RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	MC
0404020690 OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	AC
0404020720 OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	AC
0404020739 RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	AC
0404020780 RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	AC
0404030033 CIRURGIA ORTOGNATA DE MAXILAR (OSTEOTOMIA TIPO LE FORT I	MC
0404030041 MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	AC
0404030050 OSTEOPLASTIA DA MANDIBULA P/ PROGNATISMO	AC
0404030068 OSTEOPLASTIA P/ MICROGNATISMO C/ OU S/ IMPLANTE DE SILICONE	MC
0404030076 PALATO-LABIOPLASTIA UNI OU BILATERAL (POR ESTAGIO)	MC
0404030084 PALATOPLASTIA C/ ENXERTO OSSEO OU RETALHO	MC
0404030106 PALATOPLASTIA PARCIAL / TOTAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	AC
0404030122 QUEILOPLASTIA EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRANIO-FACIAL	AC
0404030130 RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	AC
0404030165 RINOPLASTIA EM PACIENTE C/ LESAO LABIO-PALATAL	MC
0404030173 SEPTOPLASTIA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	MC
0404030190 TIMPANOPLASTIA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	MC
0404030254 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS ORONASAIS EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	AC
0404030262 PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	AC
0404030270 TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILO FACIAL	AC
0404030289 TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	AC
0404030297 OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	AC
0404030300 REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	AC

## CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS

QUANTID

0404030319 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	MC
0404030327 OSTEOPLASTIA FRONTO-ORBITAL	AC

**Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)****164**

0201010127 BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	AC
0201010135 BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	AC
0201010259 BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	AC
0201010267 BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	MC
0201010275 BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA	MC
0201010283 BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	MC
0201010305 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	MC
0201010313 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	MC
0201010321 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	MC
0201010330 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	MC
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	MC
0408010029 ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS	AC
0408010045 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	MC
0408010053 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	AC
0408010061 ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO	AC
0408010070 DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	MC
0408010088 DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA	AC
0408010096 ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECCAO BARRA OMO-CERVICAL	AC
0408010100 OSTECTOMIA DA CINTURA ESCAPULAR	AC
0408010118 OSTEOTOMIA DA CINTURA ESCAPULAR	MC
0408010215 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	MC
0408020253 REIMPLANTE DO OMBRO ATE O TERCO MEDIO DO ANTEBRACO	AC
0408020270 REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO AO NIVEL DA MAO E OUTROS DEDOS ( EXCETO POLEGAR)	AC
0408020474 TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DA MAO	AC
0408020644 TRATAMENTO CIRURGICO P/ CENTRALIZACAO DO PUNHO	AC
0408030011 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	AC
0408030020 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR (1 NIVEL - INCLUI INSTRUMENTACAO)	AC
0408030038 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR (2 NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTACAO)	AC
0408030046 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	AC
0408030054 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	AC
0408030062 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR (3 OU MAIS NIVEIS)	AC
0408030070 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS)	AC
0408030089 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	AC
0408030097 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS	AC
0408030100 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NIVEIS	AC
0408030119 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL	AC
0408030127 ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	AC
0408030135 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL (1 NIVEL)	AC
0408030143 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL (2 NIVEIS)	AC

## CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS

## QUANTID

0408030151	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NIVEIS	AC
0408030160	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NIVEIS	AC
0408030178	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	AC
0408030186	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	AC
0408030194	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	AC
0408030208	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	AC
0408030216	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	AC
0408030224	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	AC
0408030232	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR (1 NIVEL - INCLUI INSTRUMENTACAO)	AC
0408030240	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR (2 NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTCAO)	AC
0408030259	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	AC
0408030267	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR (1 NIVEL - INCLUI INSTRUMENTACAO)	AC
0408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR (3 NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTACAO)	AC
0408030283	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	AC
0408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	AC
0408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	AC
0408030313	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	AC
0408030321	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS, INCLUI INSTRUMENTACAO	AC
0408030330	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	AC
0408030348	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	MC
0408030356	DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA U/E	AC
0408030364	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR U/E	AC
0408030372	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ AMPLIACAO DURAL U/E	AC
0408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	AC
0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL)	MC
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (2 OU MAIS NIVEIS)	MC
0408030410	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NIVEIS C/ MICROSC	AC
0408030429	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	AC
0408030437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	MC
0408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NIVEIS)	MC
0408030453	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NIVEIS)	AC
0408030461	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	AC
0408030500	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS (INCLUI RECONSTRUCAO)	AC
0408030518	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS (INCLUI RECONSTRUCAO)	AC
0408030534	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR/POSTERO-LATERAL/DISTAL A C2(MAIS DE 2 SEGMENTO	MC
0408030542	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR/POSTERO-LATERAL DISTAIL A C2(ATE 2 SEGMENTOS)	MC
0408030550	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	AC
0408030569	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO (INCLUI RECONSTRUCAO)	AC
0408030577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	AC
0408030585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR U/E	AC
0408030593	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	AC
0408030607	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR U/E	MC
0408030615	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA	AC
0408030623	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0408030631 REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA	AC
0408030640 REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	AC
0408030658 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR (9 OU MAIS NIVEIS)	AC
0408030666 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR (ATE 8 NIVEIS)	AC
0408030674 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADES DA COLUNA VIA ANTERIOR (4 NIVEIS)	AC
0408030682 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADES DA COLUNA VIA ANTERIOR (5 NIVEIS)	AC
0408030690 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR NOVE NIVEIS	AC
0408030704 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADES DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NIVEIS	AC
0408030712 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADES DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NIVEIS	AC
0408030739 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADES DA COLUNA VIA POSTERIOR (ATE 8 NIVEIS)	AC
0408030747 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	AC
0408030755 TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	MC
0408030763 TRATAMENTO CIRURGICO DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR (9 OU MAIS NIVEIS)	AC
0408030771 TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	AC
0408030780 VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO (2 NIVEIS)	AC
0408030798 VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO (3 NIVEIS)	AC
0408030801 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NÍVEIS OU MAIS	AC
0408030810 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NÍVEIS	AC
0408030828 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS	AC
0408030836 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS	AC
0408030844 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRES NÍVEIS	AC
0408030852 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	AC
0408030860 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	AC
0408030879 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRES NÍVEIS	AC
0408030887 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	AC
0408030895 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVES	AC
0408030909 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NIVEIS	AC
0408030917 ARTRODESE CERVICAL/CERVICO TORACICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS INLCUI INSTRUMENTAÇÃO	AC
0408040017 ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES COXO-FEMURAS	AC
0408040025 ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES DA SINFISE PUBIANA	MC
0408040033 ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES SACRO-ILIACAS	AC
0408040041 ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL)	AC
0408040068 ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO)	AC
0408040076 ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (REVISAO / RECONSTRUCAO) (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	AC
0408040092 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	AC
0408040106 DESARTICULACAO DA COXO-FEMORAL	MC
0408040149 OSTECTOMIA DA PELVE	MC
0408040157 OSTEOTOMIA DA PELVE	AC
0408040165 RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	AC
0408040220 REVISAO CIRURGICA DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	AC
0408040238 TRANSPOSICAO / TRANSFORMACAO MIOTENDINOSA DO PSOAS EM NEUROMUSCULAR	MC
0408040254 TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL	AC
0408040262 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA/LUXACAO/FRATURA-LUXACAO/DISJUNCAO DO ANEL PELVICO OST	MC
0408040289 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO COXO-FEMORAL C/ FRATURA DA EPIFISE FEMORAL	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0408040319 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DA ARTICULACAO COXO-FEMORAL (DUPLO ACESSO)	AC
0408040327 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	AC
0408040335 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	MC
0408050306 REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATÉ O TERÇO PROXIMAL DA PERNA	AC
0408050349 REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	MC
0408050365 TALECTOMIA	MC
0408050381 TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	MC
0408050411 TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	AC
0408050640 TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE	AC
0408050756 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL	AC
0408050764 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	MC
0408050772 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO (INVETERADO)	MC
0408060026 ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSEO DA MAO E DO PE	AC
0408060034 ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO (EXCETO DA MAO E DO PE)	AC
0408060069 ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA/GRANDE ARTICULACAO	MC
0408060077 ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	MC
0408060093 DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA U/E	MC
0408060107 DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	MC
0408060115 ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	MC
0408060204 REINSERCAO MUSCULAR	MC
0408060239 RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO MICROCIRURGICO	AC
0408060247 RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (EXCETO MAO E PE)	AC
0408060255 RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ TRANSPORTE OSSEO	AC
0408060263 RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)	AC
0408060271 RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ ENXERTO	AC
0408060280 RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (APENAS MAO E PE)	AC
0408060298 RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO POR DESLIZAMENTO	AC
0408060492 TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	AC
0408060506 TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODACTILIO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MAO	AC
0408060514 TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	AC
0408060522 TRANSPLANTE OSTEO-MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	AC
0408060530 TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	MC
0408060549 TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	MC
0408060620 TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	MC
0408060646 TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA	AC
0408060662 TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDECTILIA ARTICULADA	AC
0408060697 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSAO OSSEA) U/E	AC

## Cirurgia Oro-Facial

1

0404030017 ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	AC
--	----

**Cirurgia Urológica 13**

0201010062 BIOPSIA DE BEXIGA	MC
0201010070 BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	MC
0201010100 BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	MC
0201010178 BIOPSIA DE EPIDIDIMO	MC
0201010380 BIOPSIA DE PENIS	MC
0201010437 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	MC
0201010488 BIOPSIA DE URETER	MC
0201010496 BIOPSIA DE URETRA	MC
0409010413 TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	MC
0409020044 INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	MC
0409050091 REIMPLANTE DE PENIS <b>U/E</b>	MC
0409050105 TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	MC
0409050121 REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 1º TEMPO	AC

**Cirurgia Cardiovascular 156****Cirurgia Cardiovascular 82**

0406010013 ABERTURA DE COMUNICAÇÃO INTER-ATRIAL	AC
0406010021 ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	AC
0406010030 ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	AC
0406010048 AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	AC
0406010056 AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	AC
0406010064 ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	AC
0406010072 ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	AC
0406010080 ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	AC
0406010099 BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	AC
0406010102 CARDIORRAFIA <b>U/E</b>	MC
0406010137 CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL <b>U/E</b>	AC
0406010153 CORREÇÃO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	AC
0406010161 CORREÇÃO DE ATRIO ÚNICO	AC
0406010170 CORREÇÃO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	AC
0406010188 CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA	AC
0406010196 CORREÇÃO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR	AC
0406010200 CORREÇÃO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	AC
0406010218 CORREÇÃO DE COR TRIATRIATUM	AC
0406010226 CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA	AC
0406010234 CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	AC
0406010242 CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	AC
0406010250 CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	AC
0406010269 CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	AC
0406010285 CORREÇÃO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	AC
0406010293 CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0406010307 CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	AC
0406010315 CORREÇÃO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS DE VENTRICULO ESQUERDO / ATRIO DIREITO	AC
0406010331 CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	AC
0406010340 CORREÇÃO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	AC
0406010358 CORREÇÃO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	AC
0406010366 CORREÇÃO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	AC
0406010374 CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR (0 A 3 ANOS)	AC
0406010390 CORREÇÃO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	AC
0406010404 CORREÇÃO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	AC
0406010412 CORREÇÃO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	MC
0406010420 CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (0 A 3 ANOS)	AC
0406010439 CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (04 A 110 ANOS)	AC
0406010447 CORREÇÃO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (0 A 3 ANOS)	AC
0406010455 CORREÇÃO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE (04 A 110 ANOS)	AC
0406010463 CORREÇÃO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	AC
0406010471 CORREÇÃO DE VENTRICULO ÚNICO	AC
0406010480 CORREÇÃO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	AC
0406010498 CORREÇÃO TOTAL DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR	AC
0406010501 CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	AC
0406010510 DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	MC
0406010528 EXERESE DE CISTO PERICARDICO	AC
0406010544 FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	AC
0406010552 IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	AC
0406010560 IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	AC
0406010579 IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR MULTI-SITIO TRANSVENOSO C/ TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETR	AC
0406010587 IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	AC
0406010595 IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO (PAR)	AC
0406010609 IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR MULTI-SITIO TRANSVENOSO	AC
0406010617 IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR	AC
0406010625 IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA	AC
0406010633 IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	AC
0406010641 IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	AC
0406010668 IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	AC
0406010714 INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA U/E	AC
0406010757 PERICARDIECTOMIA	AC
0406010765 PERICARDIECTOMIA PARCIAL	AC
0406010773 PERICARDIOCENTESE U/E	MC
0406010781 PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	AC
0406010790 PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	AC
0406010811 PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	AC
0406010838 RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA	AC
0406010846 RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	AC
0406010897 RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	AC
0406010900 RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0406010919 RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	AC
0406010927 REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA	AC
0406010943 REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	AC
0406010951 REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	AC
0406010960 TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA U/E	MC
0406010978 TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE U/E	MC
0406010986 TROCA DE AORTA ASCENDENTE	AC
0406010994 TROCA DE ARCO AORTICO	AC
0406011001 TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONÁRIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	AC
0406011214 UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA	AC
0406011230 ANASTOMOSE SISTÊMICO PULMONAR COM CEC	AC
0406011249 CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	AC
0406011257 CORREÇÃO DE CORONÁRIA ANÔMALA ( 04 A 110)	MC
<b>Cirurgia Vascular</b>	<b>17</b>
0406020019 ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL	MC
0406020051 ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL U/E	AC
0406020078 COLOCACAO DE CATETER TOTALMENTE / SEMI-IMPLANTAVEL	AC
0406020108 DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	MC
0406020213 LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	MC
0406020221 LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	MC
0406020230 LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	MC
0406020248 LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	MC
0406020256 LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	MC
0406020264 LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	MC
0406020272 LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	MC
0406020280 LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	MC
0406020485 TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS U/E	AC
0406020493 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL U/E	MC
0406020558 TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	AC
0406020582 TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	AC
0406020620 RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	MC
<b>Cirurgia Intervencionista</b>	<b>14</b>
0406030014 ANGIOPLASTIA CORONARIANA	AC
0406030022 ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DUPLA PROTESE INTRALUMINAL ARTERIAL	AC
0406030030 ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE PROTESE INTRALUMINAL	AC
0406030049 ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA (INCLUI CATETERISMO)	AC
0406030057 ANGIOPLASTIA DE AORTA / ARTERIA PULMONAR E RAMOS / VEIAS (C/ CATETER)	AC
0406030065 ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	AC
0406030073 ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (C/ IMPLANTE DE PROTESE)	AC
0406030081 ATRIOSEPTOSTOMIA C/ CATETER BALAO	AC
0406030090 FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0406030103 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	AC
0406030111 VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	AC
0406030120 VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	AC
0406030138 VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	AC
0406030146 VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	AC

### **Cirurgia Endovascular**

**30**

0406040010 ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFIC	AC
0406040028 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)	AC
0406040044 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/ STENT)	AC
0406040052 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES	AC
0406040060 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)	AC
0406040079 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT RECOBERTO)	AC
0406040087 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS	AC
0406040095 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT NAO RECO	AC
0406040109 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS (C/ STENT NAO RECOBERTO)	AC
0406040117 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS (C/ STENT RECOBERTO)	AC
0406040125 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS	AC
0406040133 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT RECOBERT	AC
0406040141 COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMO	AC
0406040150 CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL C/ ENDOPROTESE RETA / C	U/E AC
0406040168 CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS C/ ENDOPROTESE	U/E AC
0406040176 CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA C/ ENDOPROTESE BIFURCADA	U/E AC
0406040184 CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS C/ ENDOPROTESE TUBULAR	U/E AC
0406040192 EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA MACICA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU	U/E AC
0406040206 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	AC
0406040214 EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS BEM	AC
0406040222 FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO DE COILS	AC
0406040230 FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER	AC
0406040265 IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO	AC
0406040273 OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA	AC
0406040281 RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS	AC
0406040290 TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	AC
0406040303 TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAF	AC
0406040311 TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA ( INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	U/E AC
0406040320 TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	AC
0406040338 TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	AC

### **Eletrofisiologia**

**13**

0406050015 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	AC
0406050023 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	AC
0406050031 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	AC
0406050040 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS A	AC

## CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS

QUANTID

0406050058 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAWARA)	AC
0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	AC
0406050074 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ARTERIAL)	AC
0406050082 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	AC
0406050090 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)	AC
0406050104 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	AC
0406050112 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEI)	AC
0406050120 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA C/ CA)	AC
0406050139 ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	AC

## Transplantes

34

0201010534 BIOPSIA ESTEREOTAXICA	AC
0501030069 COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DOADOR APARENTADO OU NÃO APARENTADO	AC
0501060057 EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA U/E	AC
0503010022 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTA U/E	AC
0503020010 HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	AC
0503020028 NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE U/E	AC
0503030023 RETIRADA DE CORACAO (P/ TRANSPLANTE) U/E	AC
0503030040 RETIRADA DE FIGADO (P/ TRANSPLANTE) U/E	AC
0503030066 RETIRADA DE PANCREAS (P/ TRANSPLANTE) U/E	AC
0503030082 RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (P/ TRANSPLANTE) U/E	AC
0505010011 TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA – APARENTADO U/E	AC
0505010020 TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO U/E	AC
0505010046 TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE U/E	AC
0505010054 TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO – APARENTADO U/E	AC
0505010062 TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENT	AC
0505010070 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	AC
0505010089 TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	AC
0505020041 TRANSPLANTE DE CORACAO	AC
0505020050 TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR CADAVER)	AC
0505020068 TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	AC
0505020076 TRANSPLANTE DE PANCREAS	AC
0505020084 TRANSPLANTE DE PULMAO	AC
0505020092 TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR CADAVER)	AC
0505020106 TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	AC
0505020114 TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM	AC
0505020122 TRANSPLANTE DE PULMÃO BILATERAL	AC
0506020045 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGAOS / CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS U/E	AC
0506020053 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE RIM - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO U/E	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0506020061 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE CORAÇÃO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO <b>U/E</b>	AC
0506020070 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE PULMÃO UNI/BILATERAL - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO <b>U/E</b>	AC
0506020088 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE SIMULTANEO DE RIM/PÂNCREAS OU PÂNCREAS ISOLADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO <b>U/E</b>	AC
0506020096 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO <b>U/E</b>	AC
0506020100 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO <b>U/E</b>	AC
0506020118 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE AUTOLÓGO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO <b>U/E</b>	AC

## **DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**

0211050105 POLISSONOGRAFIA	<b>1</b> AC
----------------------------	----------------

**2.2 Nível Regionalização/Assistencial do PDR-MG - Elenco de Serviços: AC/MCHE-2 318****I CLÍNICA OBSTÉTRICA 2****I.1 Gestante de Alto Risco (GAR) 2**

0310010047 PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO U/E MC

0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO U/E MC

**I.2 Tratamentos Clínicos 0****I.2.1 Tratamento durante a Gestaçã, Parto e Puerpério 0****I.2.2 Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal 0****II CLÍNICA MÉDICA E PEDIÁTRICA 16****II.1 Tratamentos Clínicos 14****II.1.1 Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas 0****II.1.2 Tratamento de Doenças Cardiovasculares 0****II.1.3 Tratamento de Doenças Infeciosas e Parasitárias 0****II.1.4 Tratamento de Transtornos Mentais e Comportamentais 0****II.1.5 Tratamento de Doenças Endócrinas, Metabólicas e Nutricionais 0****II.1.6 Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico 9**

0303040106 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE U/E AC

0303040114 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR U/E AC

0303040122 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR CEREBRAL AC

0303040130 TRATAMENTO DAS MIELITES / MIELOPATIAS MC

0303040157 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIDROCEFALIA MC

0303040181 TRATAMENTO DE DOENCA DE PARKINSON MC

0303040190 TRATAMENTO DE DOENCA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS MC

0303040203 TRATAMENTO DE DOENCAS HEREDO-DEGENERATIVAS MC

0303040220 TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA MC

**II.1.7 Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários 0****II.1.8 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo 0**

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
<b>II.1.9 Tratamento HIV/AIDS</b>	<b>5</b>
0303180013 TRATAMENTO DE AFECÇÕES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS	AC
0303180030 TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	AC
0303180048 TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS U/E	AC
0303180056 TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS U/E	AC
0303180064 TRATAMENTO DE DOENCAS DISSEMINADAS EM AIDS	AC
<b>II.1.10 Tratamento de Pacientes Sob Cuidados Prolongados</b>	<b>0</b>
<b>II.1.11 Tratamento de Malformações Congênicas, Deformidades e Anomalias Cromossômicas</b>	<b>0</b>
<b>II.1.12 Reabilitação</b>	<b>0</b>
<b>II.1.13 Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo</b>	<b>0</b>
<b>II.1.14 Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário</b>	<b>0</b>
<b>II.1.15 Tratamento de Doenças do Aparelho da Visão</b>	<b>0</b>
<b>II.1.16 Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo</b>	<b>0</b>
<b>II.1.17 Tratamentos por Medicina Nuclear in Vivo</b>	<b>0</b>
<b>II.1.18 Tratamento de Algumas Afecções Originadas no Período Neonatal</b>	<b>0</b>
<b>II.2 Tratamento em Oncologia</b>	<b>2</b>
0304090026 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (100 MCI)	AC
0304090042 IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (250 MCI)	AC
<b>II.3 Tratamento em Nefrologia</b>	<b>0</b>
<b>II.4 Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas</b>	<b>0</b>
<b>II.5 Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos</b>	<b>0</b>
<b>III CLÍNICA MÉDICA E PEDIÁTRICA EM HOSPITAL DIA</b>	<b>1</b>
<b>III.1 Tratamentos Clínicos</b>	<b>1</b>
<b>III.1.1 Tratamentos Clínicos em Hospital Dia</b>	<b>1</b>
0303180072 TRATAMENTO DE HIV / AIDS	AC
<b>IV CLÍNICA CIRÚRGICA</b>	<b>297</b>
<b>Cirurgia Oncológica</b>	<b>70</b>
0416010121 PROSTATECTOMIA POR TUMOR	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0416010130 PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	AC
0416010202 SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	AC
0416010210 NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030025 RESSECÇÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	AC
0416030084 PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030092 PAROTIDECTOMIA EM ONCOLOGIA	AC
0416030149 RESSECÇÃO EM CUNHA DE LÁBIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	AC
0416030246 EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA	AC
0416030270 TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030297 TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	AC
0416030327 RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA	AC
0416030335 LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA	AC
0416030343 RESSECÇÃO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA	AC
0416030351 RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	AC
0416040012 ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	AC
0416040020 COLEDOCOSTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	AC
0416040039 ESOFAGOGASTRECTOMIA C/ TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	AC
0416040047 ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	AC
0416040055 ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	AC
0416040071 GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416040101 HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416040110 PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416040128 DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	AC
0416040144 RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	AC
0416040209 BIÓPSIAS MÚLTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	AC
0416040217 GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416040225 METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA	AC
0416040233 COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	AC
0416040241 RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA	AC
0416050018 AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	AC
0416050026 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	AC
0416050034 COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416050050 EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	AC
0416050077 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	AC
0416050093 EXENTERAÇÃO PÉLVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	AC
0416050107 EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416050115 PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416060013 AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	AC
0416060021 ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	AC
0416060030 COLPECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	AC
0416060056 HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	AC
0416060064 HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	AC
0416060080 TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	AC
0416060099 VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0416060102 VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	AC
0416060110 HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	AC
0416060129 LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	AC
0416080014 EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	AC
0416080030 EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA	AC
0416080081 RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	AC
0416080090 RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	AC
0416080111 RECONSTRUCAO C/ RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	AC
0416080120 EXTIRPAÇÃO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA	AC
0416090036 DESARTICULACAO INTER-ILIO-ABDOMINAL (HEMIPELVECTOMIA)	AC
0416090079 RESSECCAO DE TUMOR DA PELVIS (POR ENDOPELVECTOMIA)	AC
0416090109 RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)	AC
0416090133 RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	AC
0416110010 LOBECTOMIA PULMONAR RADICAL	AC
0416110029 PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	AC
0416110037 TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA	AC
0416110045 TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	AC
0416110053 TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA	AC
0416110061 SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	AC
0416110070 RESSECCÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	AC
0416110088 TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	AC
0416120024 MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	AC
0416120032 MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	AC
0416120040 RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCAÇÃO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	AC
0416120059 SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	MC

### Cirurgia de Tórax 7

0412020076 TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	MC
0412040018 COSTECTOMIA	MC
0412040115 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA U/E	MC
0412050080 PNEUMORRAFIA U/E	MC
0412050137 CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO) U/E	AC
0412050161 PNEUMOTOMIA C/ RESSECCAO COSTAL P/ DRENAGEM CAVITARIA / RETIRADA DE CORPO ESTRANHO U/E	AC
0412050170 TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA U/E	MC

### Cirurgia da Mama 7

0410010057 MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	MC
0410010138 RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	MC
0410010146 RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	MC
0410010154 RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRURGICO	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0410010162 RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DE PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRURGICO	MC
0410010170 IMPLANTE UNILATERAL DE PRÓTESE MAMÁRIA PÓS TRATAMENTO DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTE MAMÁRIO ANTERIOR	MC
0410010189 IMPLANTE DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL PÓS TRATAMENTO DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTE MAMÁRIO ANTERIOR	MC

### **Cirurgia Gastroenterológica** **2**

0407010157 GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	MC
0415020018 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS GASTROPLASTIA	AC

### **Cirurgia Oftalmológica** **13**

0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS) (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS) (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0405030185 TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	MC
0405030207 DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	MC
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA	MC
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA OCULAR	MC
0405050380 CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	AC
0504010018 CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	AC
0504010026 PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA <b>U/E</b>	AC
0505010097 TRANSPLANTE DE CORNEA	AC
0505010100 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)	AC
0505010119 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES)	AC
0505010127 TRANSPLANTE DE ESCLERA	MC

### **Cirurgia Endocrinológica** **4**

0402010019 EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	MC
0402010027 PARATIREOIDECTOMIA	MC
0402010051 TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	MC
0402020022 SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	MC

### **Cirurgias Múltiplas** **2**

0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	NA
0415030013 TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADOS <b>U/E</b>	NA

### **Cirurgia Plástica e Reparadora** **8**

0413040046 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	MC
0413040054 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	AC
0413040062 DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	AC
0413040070 DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	AC
0413040089 MAMOPLASTIA POS CIRURGIA BARIATRICA	AC
0413040097 PREPARO DE RETALHO	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0413040100 PREPARO DE TUBO PEDICULADO	MC
0413040208 TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	MC
<b>Cirurgia Ginecológica</b>	<b>7</b>
0409060143 HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	MC
0409060151 HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	MC
0409060160 HISTERORRAFIA U/E	MC
0409060178 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	MC
0409060208 MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	MC
0409060240 SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	MC
0409060267 SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	MC
<b>Cirurgia Neurológica</b>	<b>18</b>
0403010020 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA U/E	MC
0403010039 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR U/E	MC
0403010098 DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA / SUBGALEAL	MC
0403010101 DERIVACAO VENTRICULAR P/ PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	MC
0403010152 RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL	MC
0403010160 RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR P/ PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	MC
0403010179 RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	MC
0403010187 REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	MC
0403010268 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO C/ AFUNDAMENTO U/E	MC
0403010276 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL U/E	MC
0403010284 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL U/E	MC
0403010306 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO U/E	MC
0403010314 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO U/E	MC
0403010349 TREPANACAO CRANIANA P/ PROPEDEUTICA NEUROCIRURGIA / IMPLANTE MONITORIZACAO PIC	MC
0403020077 NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	MC
0403020085 NEURORRAFIA U/E	MC
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA TUNEO OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	MC
0403080088 TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	AC
<b>Cirurgia Otorrinolaringológica</b>	<b>21</b>
0404010121 EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	MC
0404010148 IMPLANTE COCLEAR	AC
0406010323 CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	AC
0404010474 PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	MC
0404010504 TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	MC
0404020070 RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	MC
0404020453 OSTEOTOMIA DA MAXILA	AC
0404020461 OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0404020488 OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	MC
0404020500 OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	MC
0404020518 OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	MC
0404020526 OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICOMAXILAR	MC
0404020569 ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	MC
0404020577 REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	MC
0404020585 REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE	MC
0404020593 REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	MC
0404020607 REDUÇÕES DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE	MC
0404020640 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO MANDIBULAR	AC
0404020666 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSÍNTESE	MC
0404020704 OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	MC
0404020712 ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	AC

### **Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular) 45**

0408010126 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR U/E	MC
0408010134 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL U/E	MC
0408010142 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	MC
0408010169 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	MC
0408010177 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	MC
0408010223 TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDO-ARTROSE DE CLAVICULA/ESCAPULA	MC
0408020032 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	MC
0408020040 ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	MC
0408020067 ARTROPLASTIA DE PUNHO	MC
0408020075 ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	AC
0408020083 ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	AC
0408020121 REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	AC
0408020261 REIMPLANTE DO TERCO DISTAL DO ANTEBRACO ATE OS METACARPIANOS	AC
0408020288 REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO DO POLEGAR	AC
0408020318 TRANSPOSICAO DA ULNA PARA O RADIO	AC
0408030526 RESSECCAO DE COCCIX	MC
0408040084 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0408040114 DESARTICULACAO INTERILIO-ABDOMINAL	AC
0408040122 EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	MC
0408040130 EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	MC
0408040173 REDUCAO INCRUENTA C/MANIPULACAO DE LUXACAO ESPONTANEA/PROGRESSIVA DO QUADRIL P/APLICA U/E	MC
0408040190 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA U/E	MC
0408040203 REDUCAO INCRUENTA DISJUNCAO/LUX/FRATURA/FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO ANEL PELVICO U/E	MC
0408040246 TRATAMENTO CIRURGICO COM AVULSAO DE TUBEROSIDADES/ESPINHAS E CRISTA ILIACA S/LESAO DO ANEL U/E	MC
0408040270 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COCCIX	MC
0408040297 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ACETABULO	AC
0408040300 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO SACRO	AC
0408040343 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA/PROGRESSIVA/PARALITICA DO QUADRIL	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0408050047 ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	AC
0408050055 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	AC
0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	AC
0408050071 ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	AC
0408050128 REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	MC
0408050187 RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO JOELHO	AC
0408050420 TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES/EPICONDILARES	MC
0408050616 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	MC
0408050721 TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	MC
0408050730 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	MC
0408050748 TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	MC
0408050853 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGENITA DA TIBIA	AC
0408050926 TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	MC
0408060018 ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	MC
0408060611 TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO EM ARTROPLASTIA DAS MEDIAS / PEQUENAS ARTICULACOES	MC
0408060638 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO INTER-FALANGEANA	MC
0408060670 TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR	MC

### **Cirurgia Oro-Facial** **6**

0404030157 RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILO FACIAL	AC
0404030246 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	AC
0414010256 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAL / BUCO-NASAL	MC
0414010272 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CUTANEA DE ORIGEM DENTARIA	MC
0414010345 EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	MC
0415020042 PROCEDIMENTO SEQUENCIAL EM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	AC

### **Cirurgia Urológica** **26**

0409010081 CISTORRAFIA <b>U/E</b>	MC
0409010120 DIVERTICULECTOMIA VESICAL	MC
0409010138 DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	MC
0409010146 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	MC
0409010170 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J <b>U/E</b>	MC
0409010189 LITOTRIPSIA	MC
0409010197 LOMBOTOMIA	MC
0409010332 PIELOSTOMIA	MC
0409010340 PIELOTOMIA	MC
0409010359 PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	MC
0409010391 RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	MC
0409010430 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	MC
0409010456 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	MC
0409010464 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	MC
0409010472 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0409010480 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	MC
0409020010 DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL U/E	MC
0409020028 DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO U/E	MC
0409020036 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CÁLCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA U/E	MC
0409020052 LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	MC
0409020079 MEATOTOMIA SIMPLES	MC
0409020087 RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	MC
0409020095 RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	MC
0409040207 TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	MC
0409050024 CORRECAO DE EPISPADIA	MC
0409050075 PLASTICA TOTAL DO PENIS	MC

<b>Cirurgia Cardiovascular</b>	<b>61</b>
--------------------------------	-----------

<b>Cirurgia Cardiovascular</b>	<b>33</b>
--------------------------------	-----------

0406010110 CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	MC
0406010382 CORREÇÃO DE JANELA AORTA-PULMONAR (4 A 110 ANOS)	AC
0406010536 FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	AC
0406010650 IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	AC
0406010676 IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	AC
0406010684 IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	MC
0406010692 IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	AC
0406010706 INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO U/E	AC
0406010803 PLASTICA VALVAR	AC
0406010820 PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	AC
0406010854 REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIODEFIBRILADOR	AC
0406010862 REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	AC
0406010870 REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	AC
0406010935 REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	AC
0406011010 TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	AC
0406011028 TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	AC
0406011036 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	AC
0406011044 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA ÚNICA	AC
0406011052 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	AC
0406011079 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	AC
0406011087 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	AC
0406011095 TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	AC
0406011109 TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	AC
0406011117 TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	AC
0406011125 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	AC
0406011133 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA ÚNICA	AC
0406011141 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	AC
0406011150 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA ÚNICA	AC
0406011168 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	AC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0406011176 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DEFIBRILADOR MULTISITIO	AC
0406011184 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	AC
0406011192 TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	AC
0406011206 TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	AC
<b>Cirurgia Vascular</b>	<b>28</b>
0406020035 ANASTOMOSE PORTO-CAVA	MC
0406020116 DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	MC
0406020302 PLASTIA ARTERIAL C/ REMENDO (QUALQUER TECNICA)	AC
0406020310 PONTE AXILO-BIFEMURAL	AC
0406020329 PONTE AXILO-FEMURAL	AC
0406020337 PONTE DE RAMOS DO TRONCO SUPRA-AORTICO	AC
0406020345 PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	AC
0406020353 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	AC
0406020361 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	AC
0406020370 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA	AC
0406020388 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	AC
0406020396 RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AUXILIO FEMURAL / AUXILIO	AC
0406020400 RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA	AC
0406020418 REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS	AC
0406020426 REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR	AC
0406020434 REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	AC
0406020442 REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMORO-POPLITEA DISTAL	AC
0406020450 REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMORO-POPLITEA PROXIMAL	AC
0406020469 TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	AC
0406020477 TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	AC
0406020507 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	MC
0406020515 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	MC
0406020523 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	MC
0406020531 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	MC
0406020540 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN	MC
0406020590 TROMBECTOMIA VENOSA	MC
0406020604 VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	AC
0406020612 IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	AC

## **DIAGNÓSTICO POR IMAGEM** **2**

### **Videoscopia em Geral** **2**

0209010045 LAPAROSCOPIA	MC
0209010061 VIDEOLAPAROSCOPIA	AC

**2.3 Nível Regionalização/Assistencial do PDR-MG - Elenco de Serviços: MCH1 299****I CLÍNICA OBSTÉTRICA 5****I.1 Gestante de Alto Risco (GAR) 0****I.2 Tratamentos Clínicos 5****I.2.1 Tratamento durante a Gestação, Parto e Puerpério 2**

0303100028 TRATAMENTO DE ECLAMPSIA U/E MC

0303100036 TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO MC

**I.2.2 Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal 3**

0303160012 TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO U/E MC

0303160047 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO U/E MC

0303160055 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL U/E MC

**II CLÍNICA MÉDICA E PEDIÁTRICA 53****II.1 Tratamentos Clínicos 48****II.1.1 Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas 6**

0303140038 TRATAMENTO DAS AFECOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES U/E MC

0303140046 TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES U/E MC

0303140054 TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDAS A AGENTES EXTERNOS U/E MC

0303140062 TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE) MC

0303140070 TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE MC

0303140089 TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO U/E MC

**II.1.2 Tratamento de Doenças Cardiovasculares 9**

0303060042 TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA MC

0303060069 TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO U/E MC

0303060115 TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO U/E MC

0303060123 TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA S/ CARDITE MC

0303060158 TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR U/E MC

0303060166 TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA U/E MC

0303060182 TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA U/E MC

0303060190 TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO U/E MC

0303060280 TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA U/E MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
<b>II.1.3 Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias</b>	<b>8</b>
0303010029 TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA U/E	MC
0303010045 TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS U/E	MC
0303010070 TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS U/E	MC
0303010096 TRATAMENTO DE HANTAVIROSE U/E	MC
0303010100 TRATAMENTO DE HELMINTIASES	MC
0303010150 TRATAMENTO DE MALARIA	MC
0303010169 TRATAMENTO DE MICOSES	MC
0303010207 TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALITICA AGUDA U/E	MC
<b>II.1.4 Tratamento de Transtornos Mentais e Comportamentais</b>	<b>6</b>
0303170131 TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO U/E	MC
0303170140 TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO U/E	MC
0303170158 TRATAMENTO CLÍNICO PARA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E ADEQUAÇÃO TERAPÊUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS U/E	MC
0303170166 TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL U/E	MC
0303170174 TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK U/E	MC
0303170182 TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS U/E	MC
<b>II.1.5 Tratamento de Doenças Endócrinas, Metabólicas e Nutricionais</b>	<b>2</b>
0303030054 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE	MC
0303030062 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	MC
<b>II.1.6 Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico</b>	<b>10</b>
0303040017 AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS	MC
0303040050 TRATAMENTO DE COREIA AGUDA U/E	MC
0303040149 TRATAMENTO DE AVC (ISQUEMICO / HEMORRAGICO AGUDO) U/E	MC
0303040211 TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA U/E	MC
0303040246 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES	MC
0303040262 TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	MC
0303040270 TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	MC
0303040289 TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA U/E	MC
0303040297 TRATAMENTO DOS PROCESSOS TOXI INFECCIOSOS DO CEREBRO E DA MEDULA U/E	MC
0303040300 TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLÍTICO U/E	MC
<b>II.1.7 Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários</b>	<b>2</b>
0303020067 TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	MC
0303020075 TRATAMENTO DE HEMOFILIAS U/E	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
<b>II.1.8 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo</b>	<b>2</b>
0303090138 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PE <b>U/E</b>	MC
0303090197 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS	MC
<b>II.1.9 Tratamento HIV/AIDS</b>	<b>0</b>
<b>II.1.10 Tratamento de Pacientes Sob Cuidados Prolongados</b>	<b>0</b>
<b>II.1.11 Tratamento de Malformações Congênitas, Deformidades e Anomalias Cromossômicas</b>	<b>0</b>
<b>II.1.12 Reabilitação</b>	<b>0</b>
<b>II.1.13 Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo</b>	<b>1</b>
0303070129 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS <b>U/E</b>	MC
<b>II.1.14 Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário</b>	<b>0</b>
<b>II.1.15 Tratamento de Doenças do Aparelho da Visão</b>	<b>1</b>
0303050144 TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIA OFTALMOLÓGICA DE ORIGEM INFECCIOSA	MC
<b>II.1.16 Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo</b>	<b>1</b>
0303080043 TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	MC
<b>II.1.17 Tratamentos por Medicina Nuclear in Vivo</b>	<b>0</b>
<b>II.1.18 Tratamento de Algumas Afecções Originadas no Período Neonatal</b>	<b>0</b>
<b>II.2 Tratamento em Oncologia</b>	<b>1</b>
0304100013 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS DE PACIENTE ONCOLOGICO <b>U/E</b>	MC
<b>II.3 Tratamento em Nefrologia</b>	<b>4</b>
0305010174 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO <b>U/E</b>	MC
0305020030 TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR <b>U/E</b>	MC
0305020048 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA <b>U/E</b>	MC
0305020056 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	MC
<b>II.4 Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas</b>	<b>0</b>
<b>II.5 Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos</b>	<b>0</b>
<b>III CLÍNICA MÉDICA E PEDIÁTRICA EM HOSPITAL DIA</b>	<b>0</b>
<b>III.1 Tratamentos Clínicos</b>	<b>0</b>

**III.1.1 Tratamentos Clínicos em Hospital Dia 0****IV CLÍNICA CIRÚRGICA 240****Cirurgia Obstétrica 2**

0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	MC
0411010085 TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	MC

**Cirurgia de Tórax 4**

0412030098 PLEUROSTOMIA	MC
0412030128 RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	MC
0412040085 REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DE COSTELA	MC
0412040174 TORACOTOMIA EXPLORADORA	MC

**Cirurgia da Mama 5**

0410010073 PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	MC
0410010081 PLASTICA MAMARIA MASCULINA	MC
0410010090 PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	MC
0410010111 SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	MC
0410010120 SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	MC

**Cirurgia Gastroenterológica 42**

0201010526 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	MC
0407010017 DEGASTROGTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	AC
0407010025 DILATAAO ESOFAGICA / PILORICA	MC
0407010068 ESOFAGO-COLONPLASTIA	MC
0407010076 ESOFAGOGASTRECTOMIA	MC
0407010084 ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	MC
0407010130 GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	MC
0407010149 GASTRECTOMIA TOTAL	MC
0407010165 GASTROENTEROANASTOMOSE	MC
0407010173 GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL	AC
0407010181 GASTROPLASTIA VERTICAL C/ BANDA	AC
0407010190 GASTRORRAFIA <b>U/E</b>	MC
0407010211 GASTROSTOMIA	MC
0407010238 PILOROPLASTIA	MC
0407010246 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA <b>U/E</b>	MC
0407010254 RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	MC
0407010270 TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	MC
0407010289 TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0407010297 TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	MC
0407010300 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	MC
0407010335 TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR	MC
0407010343 VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM	MC
0407020063 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	MC
0407020071 COLECTOMIA TOTAL	MC
0407020098 COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	MC
0407020101 COLOSTOMIA	MC
0407020136 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL U/E	MC
0407020144 DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL U/E	MC
0407020152 DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	MC
0407020179 ENTERECTOMIA	MC
0407020187 ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	MC
0407020195 ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	MC
0407020209 ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO) U/E	MC
0407020217 ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	MC
0407020225 EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL U/E	MC
0407020233 EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MEENTERICA LOCALIZADA	MC
0407020241 FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	MC
0407020365 REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA U/E	MC
0407020446 TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	MC
0407020462 TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	MC
0407030174 MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	MC
0407040196 PARACENTESE ABDOMINAL	MC

## Cirurgia Oftalmológica

24

0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	MC
0405010036 DACRIOCISTORRINOSTOMIA	MC
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	MC
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	MC
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	MC
0405010133 RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	AC
0405010150 SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ SEDACAO	MC
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	MC
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	MC
0405030118 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL U/E	MC
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO U/E	MC
0405040105 EXPLANTACAO / REPOSICIONAMENTO DE LIO	MC
0405050097 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0405050119 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR RIGIDA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	MC
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	MC
0405050232 RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	AC
0405050275 SINEQUIOTOMIA CIRURGICA	AC
0405050321 TRABECULECTOMIA	MC
0405050330 TRABECULOTOMIA	MC
0405050372 FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	AC
0405050399 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CORNEA	MC

### **Cirurgia Endocrinológica** **3**

0201010038 BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE <b>U/E</b>	MC
0402010035 TIREOIDECTOMIA PARCIAL	MC
0402010043 TIREOIDECTOMIA TOTAL	MC

### **Cirurgia Plástica e Reparadora** **17**

0401010040 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	MC
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	MC
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	MC
0401020010 ENXERTO COMPOSTO	MC
0401020029 ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	MC
0401020037 ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	MC
0413010015 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO <b>U/E</b>	MC
0413040020 CORRECAO DE RETRACAO CICATRICAL EXTENSA (VARIOS ESTAGIOS)	MC
0413040038 DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES) <b>U/E</b>	AC
0413040119 RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	MC
0413040127 RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	MC
0413040135 RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	MC
0413040143 RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	MC
0413040151 TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO <b>U/E</b>	MC
0413040160 TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	MC
0413040224 TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL NA REGIAO POPLITEA	MC
0413040232 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	MC

### **Cirurgia Ginecológica** **12**

0201010500 BIOPSIA DE VAGINA	MC
0201010518 BIOPSIA DE VULVA	MC
0201010615 PUNCAO DE VAGINA	MC
0409060224 RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	MC
0409060259 SALPINGOPLASTIA	MC
0409060275 TRAQUELOPLASTIA	MC
0409060283 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	MC
0409070017 ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0409070025 COLPECTOMIA	MC
0409070033 COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	MC
0409070041 COLPOPERINEOCLEISE	MC
0409070203 OPERACAO DE BURCH	MC

### **Cirurgia Neurológica** **1**

0403010390 DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA	MC
--	----

### **Cirurgia Otorrinolaringológica** **26**

0404010016 ADENOIDECTOMIA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0404010040 ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	MC
0404010059 DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO <b>U/E</b>	MC
0404010172 LARINGECTOMIA PARCIAL	MC
0404010180 LARINGECTOMIA TOTAL	MC
0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ <b>U/E</b>	MC
0404010350 TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL) (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0404010377 TRAQUEOTOMIA <b>U/E</b>	MC
0404010415 TURBINECTOMIA	MC
0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	MC
0404010490 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI/BILATERAL)	MC
0404010512 SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	MC
0404010520 SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	MC
0404020216 RECONSTRUCAO DE MANDIBULA	MC
0404020224 RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA	AC
0404020232 RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO <b>U/E</b>	MC
0404020240 RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	AC
0404020313 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA INTIMIDADE DOS OSSOS DA FACE <b>U/E</b>	MC
0404020321 RINOPLASTIA P/ DEFEITOS POS-TRAUMATICOS	MC
0404020496 OSTEOSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR	MC
0404020542 REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	MC
0404020550 OSTEOSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	MC
0404020615 REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO – MANDIBULAR	MC
0404020623 RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/DENTÁRIA	MC
0404020658 TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	MC
0404020674 RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	MC

### **Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)** **81**

0408010150 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	MC
0408010185 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	MC
0408020016 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MAO E PUNHO <b>U/E</b>	MC
0408020091 CUPULECTOMIA RADIAL / RESSECCAO DO OLECRANO	MC

## CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS

QUANTID

0408020105 FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	MC
0408020423 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	MC
0408020431 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	MC
0408020440 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	MC
0408020490 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO / SUA LIBERACAO U/E	MC
0408020504 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	MC
0408020512 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA U/E	MC
0408020520 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO U/E	MC
0408020539 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METACARPO-FALANGIANA U/E	MC
0408020563 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRAC	MC
0408020571 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	MC
0408020580 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	MC
0408020598 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISO-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	MC
0408020601 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO/CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	MC
0408020610 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA/DESINSERCAO/ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA	MC
0408020628 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	MC
0408030470 DRENAGEM CIRURGICA DO PSOAS	MC
0408040050 ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	MC
0408040181 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO CONGENITA COXO FEMORAL U/E	MC
0408050080 FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES U/E	MC
0408050110 QUADRICEPSPLASTIA	MC
0408050144 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	MC
0408050152 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	MC
0408050160 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) (PROC. CIR. ELETIVO)	MC
0408050179 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	MC
0408050209 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS U/E	MC
0408050217 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO U/E	MC
0408050241 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO U/E	MC
0408050276 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR U/E	MC
0408050284 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA U/E	MC
0408050292 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA U/E	MC
0408050322 REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	MC
0408050330 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	MC
0408050357 SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	MC
0408050373 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	MC
0408050390 TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	MC
0408050438 TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	MC
0408050446 TRATAMENTO CIRURGICO DE COALISAO TARSAL U/E	MC
0408050462 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS U/E	MC
0408050470 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS U/E	MC
0408050543 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL U/E	MC
0408050551 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL U/E	MC
0408050560 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS U/E	MC
0408050578 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR U/E	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0408050586 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDILOS DO FEMUR U/E	MC
0408050594 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO U/E	MC
0408050632 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	MC
0408050705 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO SUBTALAR E INTRA-TARSICA U/E	MC
0408050713 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSICA U/E	MC
0408050780 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA AO NIVEL DO T	MC
0408050799 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DA DIAFISE DO	MC
0408050802 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DA REGIAO TRO	MC
0408050810 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DO COLO DO FE	MC
0408050829 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	MC
0408050837 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA METAFISE DIST	MC
0408050845 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	MC
0408050888 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0408050896 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL /TOTAL (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO) MC	MC
0408050900 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS	MC
0408050918 TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	MC
0408060050 ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	MC
0408060085 BURSECTOMIA	MC
0408060140 FASCIECTOMIA	MC
0408060158 MANIPULACAO ARTICULAR	MC
0408060166 OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS E CURTOS DA MAO E DO PE U/E	MC
0408060174 OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	MC
0408060182 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS E CURTOS DA MAO E DO PE U/E	MC
0408060190 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	MC
0408060395 RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES	MC
0408060433 TENODESE	MC
0408060468 TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	MC
0408060476 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO ÚNICO	AC
0408060484 TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	MC
0408060573 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	MC
0408060581 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	MC
0408060590 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO U/E	MC
0408060700 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS) U/E	MC

## Cirurgia Oro-Facial

4

0414010329 TRATAMENTO CIRURGICO P/ ENUCLEACAO DE CISTO	MC
0414010361 EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	MC
0414010388 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA/EXTRA ORAL	MC
0414020413 TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	MC

**Cirurgia Urológica 11**

0409010367 RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	MC
0409010375 RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	MC
0409010383 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	MC
0409020109 RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	MC
0409020125 URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	MC
0409020133 URETROPLASTIA AUTOGENA	MC
0409020141 URETROPLASTIA HETEROGENEA	MC
0409020150 URETRORRAFIA	MC
0409020168 URETROSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	MC
0409050032 CORRECAO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)	MC
0409050040 CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)	MC

**Cirurgia Cardiovascular 7****Cirurgia Vascular 7**

0309060010 INSTALACAO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	MC
0309060036 INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	MC
0406020043 ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL U/E	AC
0406020124 EMBOLECTOMIA ARTERIAL	MC
0406020159 EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	MC
0406020167 FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	MC
0406020191 LINFADENECTOMIA PELVICA	MC

**Transplantes 1**

0503010014 ACOES RELACIONADAS À DOAÇÃO DE ORGÃOS TECIDOS E CELULAS	AC
--	----

**DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 1****Videoscopia em Geral 1**

0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	MC
---------------------------------------	----

**2.4 Nível Regionalização/Assistencial do PDR-MG - Elenco de Serviços: MCH2 318****I CLÍNICA OBSTÉTRICA 5****I.1 Gestante de Alto Risco (GAR) 0****I.2 Tratamentos Clínicos 5****I.2.1 Tratamento durante a Gestação, Parto e Puerpério 1**

0303100052 TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME U/E MC

**I.2.2 Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal 4**

0303160020 TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL U/E MC

0303160039 TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL U/E MC

0303160063 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATA U/E MC

0303160071 TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO U/E MC

**II CLÍNICA MÉDICA E PEDIÁTRICA 63****II.1 Tratamentos Clínicos 54****II.1.1 Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas 3**

0303140119 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA U/E MC

0303140135 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO U/E MC

0303140143 TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES U/E MC

**II.1.2 Tratamento de Doenças Cardiovasculares 4**

0303060174 TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR U/E MC

0303060204 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA U/E MC

0303060239 TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS U/E MC

0303060271 TRATAMENTO DE PERICARDITE U/E MC

**II.1.3 Tratamento de Doenças Infeciosas e Parasitárias 1**

0303010215 TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (POR DIA) MC

**II.1.4 Tratamento de Transtornos Mentais e Comportamentais 1**

0303170093 TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA) MC

**II.1.5 Tratamento de Doenças Endócrinas, Metabólicas e Nutricionais 0****II.1.6 Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico 3**

0303040076 TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL U/E MC

0303040084 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE) U/E MC

0303040092 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO) U/E MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
<b>II.1.7 Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários</b>	<b>3</b>
0303020032 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	MC
0303020040 TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	MC
0303020083 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOETICOS	MC
<b>II.1.8 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo</b>	<b>13</b>
0303090014 ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	MC
0303090022 ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	MC
0303090049 INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA	MC
0303090120 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO) U/E	MC
0303090146 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS U/E	MC
0303090170 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA FACE U/E	MC
0303090189 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	MC
0303090200 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO	MC
0303090227 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO U/E	MC
0303090235 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE U/E	MC
0303090243 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZACAO	MC
0303090294 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATARIOS	MC
0303090316 TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFECCIOSAS / INFLAMATORIAS U/E	MC
<b>II.1.9 Tratamento HIV/AIDS</b>	<b>0</b>
<b>II.1.10 Tratamento de Pacientes Sob Cuidados Prolongados</b>	<b>8</b>
0303130016 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS (POR DIA)	MC
0303130024 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES (POR D	MC
0303130032 ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS (POR DIA)	MC
0303130040 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS (PO	MC
0303130059 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS (POR DIA)	MC
0303130067 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS (POR DIA)	MC
0303130075 TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO T	MC
0303130083 TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE (POR DIA)	MC
<b>II.1.11 Tratamento de Malformações Congênicas, Deformidades e Anomalias Cromossômicas</b>	<b>0</b>
<b>II.1.12 Reabilitação</b>	<b>1</b>
0303190019 TRATAMENTO EM REABILITACAO (POR DIA)	MC
<b>II.1.13 Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo</b>	<b>3</b>
0303070064 TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	MC
0303070072 TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO U/E	MC
0303070080 TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO U/E	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
<b>II.1.14 Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário</b>	<b>4</b>
0303150025 TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES U/E	MC
0303150041 TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS U/E	MC
0303150050 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO U/E	MC
0303150068 TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	MC
<b>II.1.15 Tratamento de Doenças do Aparelho da Visão</b>	<b>0</b>
<b>II.1.16 Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo</b>	<b>0</b>
<b>II.1.17 Tratamentos por Medicina Nuclear in Vivo</b>	<b>0</b>
<b>II.1.18 Tratamento de Algumas Afecções Originadas no Período Neonatal</b>	<b>0</b>
<b>II.2 Tratamento em Oncologia</b>	<b>1</b>
0304100021 TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	MC
<b>II.3 Tratamento em Nefrologia</b>	<b>1</b>
0305020021 TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL U/E	MC
<b>II.4 Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas</b>	<b>7</b>
0308010019 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA U/E	MC
0308010035 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL U/E	MC
0308010043 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO U/E	MC
0308030028 TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS U/E	MC
0308030036 TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS U/E	MC
0308040015 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU MEDICOS U/E	MC
0308040023 TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS U/E	MC
<b>II.5 Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos</b>	<b>1</b>
0301050074 INTERNACAO DOMICILIAR	MC
<b>III CLÍNICA MÉDICA E PEDIÁTRICA EM HOSPITAL DIA</b>	<b>1</b>
<b>III.1 Tratamentos Clínicos</b>	<b>1</b>
<b>III.1.1 Tratamentos Clínicos em Hospital Dia</b>	<b>1</b>
0303170107 TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA	MC

**IV CLÍNICA CIRÚRGICA****258****Cirurgia Obstétrica****5**

0411010034 PARTO CESARIANO	U/E	MC
0411010050 REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	U/E	MC
0411020021 EMBRIOTOMIA	U/E	MC
0411020030 HISTERECTOMIA PUERPERAL		MC
0411020056 TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PREDOMINANTEMENTE A GRAVIDEZ	U/E	MC

**Cirurgia de Tórax****2**

0412040166 TORACOSTOMIA C/ DRENAGEM PLEURAL FECHADA		MC
0412040204 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA GRADIL COSTAL		MC

**Cirurgia da Mama****3**

0410010014 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	U/E	MC
0410010049 EXERESE DE MAMILO		MC
0410010065 MASTECTOMIA SIMPLES		MC

**Cirurgia Gastroenterológica****42**

0407020039 APENDICECTOMIA	U/E	MC
0407020047 APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA		MC
0407020250 FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON		MC
0407020268 FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO		MC
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL		MC
0407020284 HEMORROIDECTOMIA		MC
0407020292 HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	U/E	MC
0407020306 JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA		MC
0407020322 PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL		MC
0407020330 PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL		AC
0407020349 PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO		MC
0407020381 REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA		MC
0407020403 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL		MC
0407020470 TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	U/E	MC
0407030018 ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA		MC
0407030026 COLECISTECTOMIA		MC
0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA		MC
0407030042 COLECISTOSTOMIA		MC
0407030069 COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA		MC
0407030123 ESPLENECTOMIA		MC
0407030140 HEPATORRAFIA	U/E	MC
0407040013 DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO		MC
0407040021 DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO		MC
0407040030 DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL		MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0407040048 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	MC
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	MC
0407040072 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	MC
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	MC
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) U/E	MC
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) U/E	MC
0407040110 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	MC
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	MC
0407040137 HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA U/E	MC
0407040145 HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA) U/E	MC
0407040153 HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA U/E	MC
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	MC
0407040170 LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA U/E	MC
0407040188 LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	MC
0407040226 REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS U/E	MC
0407040234 RESSECCAO DO EPILOM	MC
0407040242 RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	MC
0407040250 TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE U/E	MC

### **Cirurgias Múltiplas** **2**

0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	MC
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	MC

### **Cirurgia Plástica e Reparadora** **17**

0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	MC
0401020045 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	MC
0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO U/E	MC
0401020061 EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	MC
0401020070 EXERESE DE CISTO DERMOIDE	MC
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO U/E	MC
0401020096 EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	MC
0401020100 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	MC
0401020126 TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	MC
0401020142 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	MC
0413010082 TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO U/E	MC
0413010090 TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	MC
0413040178 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA U/E	MC
0413040186 TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DA AXILA	MC
0413040194 TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DO COTOVELO	MC
0413040216 TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL EM UM ESTAGIO	MC
0413040240 TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	MC

**Cirurgia Ginecológica****37**

0201010160 BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	MC
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO U/E	MC
0409060020 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	MC
0409060038 CONIZACAO	MC
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	MC
0409060054 CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	MC
0409060070 ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	MC
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	MC
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	MC
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	MC
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	MC
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	MC
0409060194 MIOMECTOMIA	MC
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	MC
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	MC
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	MC
0409070068 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	MC
0409070076 COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	MC
0409070084 COLPOPLASTIA ANTERIOR	MC
0409070092 COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA U/E	MC
0409070106 COLPOTOMIA	MC
0409070122 DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	MC
0409070130 EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	MC
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	MC
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	MC
0409070165 EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	MC
0409070181 HIMENOTOMIA	MC
0409070190 MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	MC
0409070220 TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	MC
0409070238 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	MC
0409070246 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	MC
0409070254 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	MC
0409070262 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	MC
0409070289 TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	MC
0409070297 VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA	MC
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	MC
0409070300 VULVECTOMIA SIMPLES	MC

**Cirurgia Otorrinolaringológica****5**

0404010024 AMIGDALECTOMIA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0404010067 DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	MC
0404020534 OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ETMOIDAL	MC
0404020771 RESSECÇÃO DE LESAO DA BOCA	MC

<b>Cirurgia Ortopédica (Osteomuscular)</b>	<b>82</b>
--	-----------

0408010193 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA U/E	MC
0408010207 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR U/E	MC
0408010231 TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO SUB-ACROMIAL U/E	MC
0408020024 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES U/E	MC
0408020059 ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	MC
0408020130 RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO	MC
0408020148 RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DE MAO	MC
0408020156 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO U/E	MC
0408020164 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO U/E	MC
0408020172 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO U/E	MC
0408020180 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI U/E	MC
0408020199 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO U/E	MC
0408020202 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO U/E	MC
0408020210 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS U/E	MC
0408020229 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO U/E	MC
0408020237 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO/FRATURA-LUXACAO E METACARPO-FALANGIANA/METATARSO-FALAN U/E	MC
0408020245 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO U/E	MC
0408020296 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO)	MC
0408020300 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	MC
0408020326 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	MC
0408020334 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO U/E	MC
0408020342 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO) U/E	MC
0408020377 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS U/E	MC
0408020458 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI U/E	MC
0408020466 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO U/E	MC
0408020350 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPICONDILO / EPITROClea DO UMERO U/E	MC
0408020369 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA/LESAO FISARIA DO CONDILO/ROCANter DO UMERO/APOFISE CO U/E	MC
0408020385 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRA-CONDILIANA DO UMERO U/E	MC
0408020393 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO U/E	MC
0408020407 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE/METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO U/E	MC
0408020415 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES/METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAC U/E	MC
0408020482 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / P U/E	MC
0408020547 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO U/E	MC
0408020555 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DA MAO	MC
0408020636 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINOSTOSE RADIO ULNAR	MC
0408050012 AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES U/E	MC
0408050020 AMPUTAÇÃO E DESARTICULAÇÃO DE PÉ E TARSO	MC
0408050039 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0408050101 PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	MC
0408050136 RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	MC
0408050195 REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO/FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA/INTERFALANGIANA DO U/E	MC
0408050225 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA/LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/FRATURA DA FIBUL U/E	MC
0408050233 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR U/E	MC
0408050250 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO U/E	MC
0408050268 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO U/E	MC
0408050454 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE U/E	MC
0408050489 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA/LESAO FISARIA PROXIMAL(COLO) DO FEMUR (SINTESE) U/E	MC
0408050497 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR/TRIMALEOLAR/DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZEL U/E	MC
0408050500 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA U/E	MC
0408050519 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR U/E	MC
0408050527 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA (PATELECTOMIA) U/E	MC
0408050535 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO U/E	MC
0408050608 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA U/E	MC
0408050624 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL) U/E	MC
0408050659 TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	MC
0408050667 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO/TORNOZE U/E	MC
0408050675 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	MC
0408050683 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO U/E	MC
0408050691 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO/FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA/INTER-FALANGIAN U/E	MC
0408050861 TRATAMENTO CIR DE PSEUDO-ARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DA DIAFISE TI	MC
0408050870 TRATAMENTO CIR DE PSEUDO-ARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDACAO/PERDA OSSEA DA METAFISE	MC
0408060042 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO U/E	MC
0408060123 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	MC
0408060131 EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	MC
0408060212 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL I	MC
0408060301 RESSECCAO MUSCULAR	MC
0408060310 RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	MC
0408060328 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR (Gerais) U/E	MC
0408060336 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO (Gerais) U/E	MC
0408060344 RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS	MC
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	MC
0408060360 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	MC
0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	MC
0408060387 RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO/COTOVELO /QUADRIL /JO	MC
0408060409 RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	MC
0408060417 RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	MC
0408060425 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	MC
0408060441 TENOLISE U/E	MC
0408060450 TENOMIORRAFIA U/E	MC
0408060557 TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	MC
0408060565 TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	MC
0408060603 TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR	MC

**Cirurgia Urológica****60**

0409010014 CAPSULECTOMIA RENAL	MC
0409010022 CISTECTOMIA PARCIAL	MC
0409010030 CISTECTOMIA TOTAL	MC
0409010049 CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	MC
0409010057 CISTOENTEROPLASTIA	MC
0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA U/E	MC
0409010073 CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	MC
0409010090 CISTOSTOMIA	MC
0409010200 NEFRECTOMIA PARCIAL	MC
0409010219 NEFRECTOMIA TOTAL	MC
0409010227 NEFROLITOTOMIA	MC
0409010235 NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0409010243 NEFROPEXIA	MC
0409010251 NEFROPIELOSTOMIA	MC
0409010260 NEFRORRAFIA U/E	MC
0409010286 NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	MC
0409010294 NEFROSTOMIA PERCUTANEA U/E	MC
0409010308 NEFROURETERECTOMIA TOTAL	MC
0409010316 PIELOLITOTOMIA	MC
0409010324 PIELOPLASTIA	MC
0409010499 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	MC
0409010502 TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	MC
0409010510 TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	MC
0409010529 URETERECTOMIA	MC
0409010537 URETEROCISTONEOSTOMIA	MC
0409010545 URETEROENTEROPLASTIA	MC
0409010553 URETEROENTEROSTOMIA	MC
0409010561 URETEROLITOTOMIA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0409010570 URETEROPLASTIA	MC
0409010588 URETEROSTOMIA CUTANEA	MC
0409020176 URETROTOMIA INTERNA	MC
0409030015 DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	MC
0409030023 PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	MC
0409030031 PROSTATOVESICULECTOMIA	MC
0409030040 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0409040010 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL U/E	MC
0409040029 DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	MC
0409040037 EPIDIDIMECTOMIA	MC
0409040045 EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	MC
0409040053 ESPERMATOCELECTOMIA	MC
0409040061 EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	MC
0409040070 EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0409040088 EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	MC
0409040096 EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	MC
0409040118 NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	MC
0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	MC
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	MC
0409040142 ORQUIECTOMIA BILATERAL	MC
0409040150 ORQUIECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	MC
0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	MC
0409040177 PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL	MC
0409040185 REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	MC
0409040193 RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	MC
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	MC
0409040223 TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO U/E	MC
0409040231 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	MC
0409040240 VASECTOMIA	MC
0409050016 AMPUTACAO DE PENIS	MC
0409050083 POSTECTOMIA U/E	MC
0409050113 TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	MC

<b>Cirurgia Cardiovascular</b>	<b>2</b>
--------------------------------	----------

<b>Cirurgia Vascular</b>	<b>2</b>
--------------------------	----------

0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC
0406020574 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) (PROC. CIRÚRGICO ELETIVO)	MC

<b>Clínica Cirúrgica – Diversos</b>	<b>1</b>
-------------------------------------	----------

<b>Cirurgia de Urgência</b>
-----------------------------

0301060070 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA U/E	MC
---	----

**2.5 Nível Regionalização/Assistencial do PDR-MG - Elenco de Serviços: MCHB 60****I CLÍNICA OBSTÉTRICA 2****I.1 Gestante de Alto Risco (GAR) 0****I.2 Tratamentos Clínicos 2****I.2.1 Tratamento durante a Gestação, Parto e Puerpério 2**

0303100010 TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO U/E MC

0303100044 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ U/E MC

**I.2.2 Tratamento de algumas Afecções originadas no Período Neonatal 0****II CLÍNICA MÉDICA E PEDIÁTRICA 53****II.1 Tratamentos Clínicos 46****II.1.1 Tratamento de Doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas 4**

0303140097 TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS U/E MC

0303140100 TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES U/E MC

0303140127 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES U/E MC

0303140151 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) U/E MC

**II.1.2 Tratamento de Doenças Cardiovasculares 13**

0303060026 TRATAMENTO DE ARRITMIAS U/E MC

0303060050 TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO U/E MC

0303060077 TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO EM CRIANCA U/E MC

0303060107 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA U/E MC

0303060131 TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO U/E MC

0303060140 TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR U/E MC

0303060212 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA MC

0303060247 TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS MC

0303060220 TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS MC

0303060255 TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA U/E MC

0303060263 TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO U/E MC

0303060298 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA MC

0303060301 TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA MC

**II.1.3 Tratamento de Doenças Infecciosas e Parasitárias 12**

0303010010 TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA MC

0303010037 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS U/E MC

0303010053 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS U/E MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
0303010061 TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS U/E	MC
0303010088 TRATAMENTO DE HANSENIASE	MC
0303010118 TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	MC
0303010126 TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	MC
0303010134 TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS	MC
0303010142 TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL U/E	MC
0303010177 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS	MC
0303010185 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS	MC
0303010193 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS	MC
<b>II.1.4 Tratamento de Transtornos Mentais e Comportamentais</b>	<b>0</b>
<b>II.1.5 Tratamento de Doenças Endócrinas, Metabólicas e Nutricionais</b>	<b>3</b>
0303030020 TRATAMENTO DE DESNUTRICAÇÃO	MC
0303030038 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS U/E	MC
0303030046 TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	MC
<b>II.1.6 Tratamento de Doenças do Sistema Nervoso Central e Periférico</b>	<b>2</b>
0303040033 TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	MC
0303040165 TRATAMENTO DE CRISES EPILETTICAS NAO CONTROLADAS U/E	MC
<b>II.1.7 Tratamento de Doenças do Sangue, Órgãos Hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários</b>	<b>1</b>
0303020059 TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	MC
<b>II.1.8 Tratamento de Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo</b>	<b>0</b>
<b>II.1.9 Tratamento HIV/AIDS</b>	<b>0</b>
<b>II.1.10 Tratamento de Pacientes Sob Cuidados Prolongados</b>	<b>0</b>
<b>II.1.11 Tratamento de Malformações Congênitas, Deformidades e Anomalias Cromossômicas</b>	<b>0</b>
<b>II.1.12 Reabilitação</b>	<b>0</b>
<b>II.1.13 Tratamento de Doenças do Aparelho Digestivo</b>	<b>3</b>
0303070099 TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	MC
0303070102 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO U/E	MC
0303070110 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO U/E	MC
<b>II.1.14 Tratamento das Doenças do Aparelho Geniturinário</b>	<b>2</b>
0303150017 TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	MC
0303150033 TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	MC

CLÍNICA/SUBCLÍNICAS/PROCEDIMENTOS	QUANTID
<b>II.1.15 Tratamento de Doenças do Aparelho da Visão</b>	<b>1</b>
0303050136 TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLÓGICAS	MC
<b>II.1.16 Tratamento de Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo</b>	<b>5</b>
0303080051 TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	MC
0303080060 TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS U/E	MC
0303080078 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS U/E	MC
0303080086 TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS	MC
0303080094 TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	MC
<b>II.1.17 Tratamentos por Medicina Nuclear in Vivo</b>	<b>0</b>
<b>II.1.18 Tratamento de Algumas Afecções Originadas no Período Neonatal</b>	<b>0</b>
<b>II.2 Tratamento em Oncologia</b>	<b>0</b>
<b>II.3 Tratamento em Nefrologia</b>	<b>1</b>
0305020013 TRATAMENTO DA PIELONEFRITE U/E	MC
<b>II.4 Tratamento de Lesões, Envenenamentos e Outros, Decorrentes de Causas Externas</b>	<b>4</b>
0308010027 TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRAÇÃO U/E	MC
0308020022 TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS U/E	MC
0308020030 TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSIÇÃO A MEDICAMENTO E SUBSTÂNCIAS DE U/E	MC
0308030010 TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFÍCIO NATURAL U/E	MC
<b>II.5 Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos</b>	<b>2</b>
0301060010 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA U/E	MC
0301060088 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA U/E	MC
<b>III CLÍNICA MÉDICA E PEDIÁTRICA EM HOSPITAL DIA</b>	<b>0</b>
<b>III.1 Tratamentos Clínicos</b>	<b>0</b>
<b>III.1.1 Tratamentos Clínicos em Hospital Dia</b>	<b>0</b>

**IV CLÍNICA CIRÚRGICA****5****Cirurgia Obstétrica****5**

0310010039 PARTO NORMAL

MC

0411010018 DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA U/E

MC

0411010077 SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO) U/E

MC

0411020013 CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL U/E

MC

0411020048 TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA U/E

MC

**TOTAL DE PROCEDIMENTOS****1.747**

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL. **Lei Orgânica da Saúde – Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990.** Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. *Diário Oficial [da República Federativa do Brasil]*, Brasília, DF, 20 set. 1990, p.18.055.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 373, de 27 de fevereiro de 2002.** Aprova, na forma do anexo desta portaria, a Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002. Brasília, 2002.

MALACHIAS, I.; LELES, F.A.G.; PINTO, M.A.S. **Plano Diretor de Regionalização da Saúde de Minas Gerais.** Belo Horizonte: Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais, 2010

MINAS GERAIS. Secretaria de Estado de Saúde. **Carteira de Serviços Hospitalares do SUS/MG.** Distribuição dos procedimentos da Tabela SIAH/SUS por Nível de Atenção à Saúde/Nível de Densidade Tecnológica Assistencial conforme modelo de regionalização no PDR/MG. AGR/SES-MG. Belo Horizonte, 2009.

MINAS GERAIS, Secretaria de Estado de Saúde. Superintendência de Planejamento e Coordenação. **Plano Diretor de Regionalização de Minas Gerais.** 2001 /2004. Belo Horizonte: Coopmed, 2002. 91p.

MINAS GERAIS. Secretaria de Estado de Saúde. **PDR-MG/TIPOLOGIA DA ATENÇÃO À SAÚDE.** Atenção Hospitalar por Nível de Atenção à Saúde e Complexidade Tecnológica: Fase 2 / 1ª Etapa - Relatório Parcial. Centro de Planejamento/ Assessoria de Gestão Estratégica. Belo Horizonte, vol 1, Set/2005.