

































































































































<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
03.04.03.014-7	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - 2aLINHA	R\$ 17,00
03.04.03.015-5	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (1a LINHA)	R\$ 17,00
03.04.03.016-3	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1a LINHA)	R\$ 640,00
03.04.03.017-1	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2aLINHA	R\$ 1.080,00
03.04.03.018-0	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS - 1a LINHA.	R\$ 427,50
03.04.03.019-8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS - 2a LINHA.	R\$ 1.715,60
03.04.03.020-1	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2a LINHA	R\$ 2.250,00
03.04.03.021-0	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1aLINHA.	R\$ 5.700,00
03.04.03.022-8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 2a LINHA	R\$ 17,00
03.04.03.023-6	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1a LINHA	R\$ 640,00
03.04.03.024-4	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2a LINHA	R\$ 1.080,00
03.04.03.025-2	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO ? 1a LINHA	R\$ 5.224,65
03.04.03.026-0	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO ? 2a LINHA	R\$ 5.224,65
03.04.04.001-0	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA)	R\$ 571,50
03.04.04.002-9	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	R\$ 1.400,00
03.04.04.004-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	R\$ 1.300,00
03.04.04.005-3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	R\$ 800,00
03.04.04.006-1	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL	R\$ 1.300,00
03.04.04.007-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	R\$ 1.300,00
03.04.04.008-8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	R\$ 1.300,00
03.04.04.009-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (PREVIA)	R\$ 1.100,00
03.04.04.010-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (PREVIA)	R\$ 1.100,00
03.04.04.011-8	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMIOIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO	R\$ 1.300,00
03.04.04.012-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE VULVA	R\$ 1.300,00
03.04.04.013-4	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - 2a LINHA	R\$ 1.450,00
03.04.04.014-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - 1a LINHA	R\$ 1.450,00
03.04.04.015-0	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2a LINHA.	R\$ 8.064,50
03.04.04.016-9	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1a LINHA	R\$ 1.447,70

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
03.04.04.017-7	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-OPERATORIA)	R\$ 1.300,00
03.04.04.018-5	POLIQIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO (PREVIA)	R\$ 1.400,00
03.04.04.019-3	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA)	R\$ 79,75
03.04.04.020-7	HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA	R\$ 301,50
03.04.05.001-6	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	R\$ 1.300,00
03.04.05.002-4	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON	R\$ 2.224,00
03.04.05.003-2	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	R\$ 427,50
03.04.05.004-0	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	R\$ 79,75
03.04.05.006-7	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	R\$ 800,00
03.04.05.007-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	R\$ 800,00
03.04.05.011-3	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III	R\$ 79,75
03.04.05.012-1	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II	R\$ 79,75
03.04.05.013-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I	R\$ 571,50
03.04.05.017-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ADJUVANTE)	R\$ 1.100,00
03.04.05.018-0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)	R\$ 1.100,00
03.04.05.020-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA	R\$ 1.450,00
03.04.05.021-0	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	R\$ 1.744,10
03.04.05.022-9	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	R\$ 1.600,00
03.04.05.025-3	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (POS OPERATORIA)	R\$ 571,50
03.04.05.026-1	POLIQIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	R\$ 571,50
03.04.05.027-0	POLIQIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE)	R\$ 800,00
03.04.05.028-8	POLIQIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)	R\$ 800,00
03.04.05.029-6	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	R\$ 34,10
03.04.05.030-0	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE)	R\$ 34,10
03.04.05.031-8	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)	R\$ 34,10
03.04.05.032-6	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	R\$ 1.251,64
03.04.05.033-4	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	R\$ 17,00
03.04.05.034-2	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA	R\$ 301,50
03.04.05.035-0	TERAPIA ANTINEOPLASICA SISTEMICA DO CANCER DE MAMAHER-2 POSITIVO OPERADO EM ESTADIO III E COM DOENCA RESIDUAL (ADJUVANTE)	R\$ 34,10

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
03.04.06.001-1	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 1a LINHA	R\$ 1.258,64
03.04.06.003-8	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 2a LINHA	R\$ 1.258,64
03.04.06.004-6	QUIMIOTERAPIA DA DOENCA DE HODGKIN - 3a LINHA	R\$ 5.767,33
03.04.06.007-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1a LINHA	R\$ 2.300,00
03.04.06.008-9	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2a LINHA	R\$ 1.400,00
03.04.06.009-7	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3a LINHA	R\$ 830,52
03.04.06.010-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4a LINHA	R\$ 427,50
03.04.06.011-9	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 2a LINHA	R\$ 1.447,70
03.04.06.012-7	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 3a LINHA	R\$ 1.447,70
03.04.06.013-5	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO OU ALTO - 1a LINHA	R\$ 800,00
03.04.06.015-1	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	R\$ 2.408,52
03.04.06.016-0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVARIO	R\$ 1.700,00
03.04.06.017-8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	R\$ 1.743,12
03.04.06.018-6	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA	R\$ 2.408,52
03.04.06.020-8	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 1a LINHA	R\$ 1.700,00
03.04.06.021-6	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 2a LINHA	R\$ 1.700,00
03.04.06.022-4	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS B ? 1a LINHA	R\$ 800,00
03.04.06.023-2	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA - 1a LINHA - FASES TERAPEUTICAS INICIAIS...	R\$ 11.644,00
03.04.06.024-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA-1a LINHA ? FASE DE MANUTENCAO.	R\$ 431,20
03.04.07.001-7	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1a LINHA	R\$ 1.700,00
03.04.07.002-5	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2a LINHA	R\$ 1.381,76
03.04.07.003-3	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 4a LINHA	R\$ 427,50
03.04.07.004-1	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 3a LINHA	R\$ 800,00
03.04.07.005-0	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFANCIA E ADOLESCENCIA	R\$ 7.285,83
03.04.07.006-8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA ,E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA NA INFANCIA E ADOLESCENCIA.- 1a LINHA ? FASES TERAPEUTICAS INICIAIS.	R\$ 8.689,65
03.04.07.007-6	.QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1a LINHA - FASE DE MANUTENCAO	R\$ 302,07

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
03.04.07.008-4	IMUNOTERAPIA EM CRIANCA OU ADOLESCENTE COM LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (LLA) B	R\$ 0,00
03.04.07.009-2	CUIDADOS COM O MATERIAL DE SUPORTE PARA INFUSAO DE IMUNOTERAPIA COM MOLECULA BISESPECIFICA ATIVADORA DE CELULAS T PARA LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (LLA) B DERIVADA PEDIATRICA EM PRIMEIRA RECIDIVA MEDULAR DE ALTO RISCO (POR TROCA DE BOLSA)	R\$ 496,90
03.04.08.001-2	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GRANULOCITOS / MACROFAGOS	R\$ 871,00
03.04.08.002-0	INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA	R\$ 1.100,00
03.04.08.003-9	INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRONICAS AGUDIZADAS	R\$ 562,50
03.04.08.004-7	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	R\$ 379,73
03.04.08.005-5	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	R\$ 335,00
03.04.08.006-3	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA	R\$ 379,73
03.04.08.007-1	INIBIDOR DA OSTEOLISE	R\$ 449,50
03.04.08.008-0	IMUNOTERAPIA COM MOLECULA BISPECIIFICA ATIVADORA DE CELULAS T PARA LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (LLA) B DERIVADA PEDIATRICA EM PRIMEIRA RECIDIVA MEDULAR DE ALTO RISCO (POR FRASCO AMPOLA)	R\$ 8.904,20
03.04.09.001-8	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI)	R\$ 1.289,90
03.04.09.002-6	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (100 MCI)	R\$ 1.071,90
03.04.09.003-4	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (200 MCI)	R\$ 1.471,32
03.04.09.004-2	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (250 MCI)	R\$ 1.810,32
03.04.09.005-0	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE( 30mCi)	R\$ 443,70
03.04.09.006-9	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE( 50mCi)	R\$ 614,70
03.04.10.001-3	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS DE PACIENTE ONCOLOGICO	R\$ 45,93
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO	R\$ 367,44
03.05.01.001-8	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 121,74
03.05.01.002-6	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	R\$ 121,51
03.05.01.003-4	DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS	R\$ 111,42
03.05.01.004-2	HEMODIALISE CONTINUA	R\$ 265,41
03.05.01.009-3	HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	R\$ 251,57
03.05.01.010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	R\$ 251,57
03.05.01.011-5	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	R\$ 340,32
03.05.01.012-3	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO 1 SESSAO / SEMANA)	R\$ 340,32
03.05.01.013-1	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO	R\$ 265,41

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
03.05.01.014-0	HEMOPILTRACAO	R\$ 107,96
03.05.01.015-8	HEMOPILTRACAO CONTINUA	R\$ 107,96
03.05.01.016-6	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	R\$ 716,12
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO ( POR DIA)	R\$ 80,77
03.05.01.018-2	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	R\$ 55,13
03.05.01.019-0	ULTRAFILTRACAO	R\$ 101,07
03.05.01.020-4	HEMODIALISE PEDIATRICA (MAXIMO 04 SESSOES POR SEMANA)	R\$ 379,62
03.05.01.021-2	IDENTIFICACAO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALITICO EM TRANSITO	R\$ 0,00
03.05.02.001-3	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	R\$ 204,50
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	R\$ 175,97
03.05.02.003-0	TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR	R\$ 132,06
03.05.02.004-8	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	R\$ 246,89
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENCA RENAL CRONICA - DRC	R\$ 449,65
03.06.01.001-1	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	R\$ 22,00
03.06.01.002-0	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)	R\$ 504,90
03.06.01.003-8	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE	R\$ 10,00
03.06.02.001-7	AFERESE TERAPEUTICA	R\$ 197,04
03.06.02.002-5	APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR IX DA COAGULACAO.	R\$ 5,39
03.06.02.003-3	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	R\$ 5,39
03.06.02.004-1	SANGRIA TERAPEUTICA	R\$ 9,38
03.06.02.005-0	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	R\$ 16,48
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	R\$ 16,48
03.06.02.007-6	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R\$ 16,48
03.06.02.008-4	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	R\$ 16,48
03.06.02.009-2	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	R\$ 16,18
03.06.02.010-6	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	R\$ 16,48
03.06.02.011-4	TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTA DE CRIOPRECIPITADO	R\$ 16,48
03.06.02.012-2	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	R\$ 34,08
03.06.02.013-0	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSAO)	R\$ 25,87

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 16,78
03.06.02.015-7	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	R\$ 35,56
03.06.02.016-5	APLICACAO DE CONCENTRADO DE FATOR VIII PARA DOENCA DE VON WILLEBRAND	R\$ 5,39
03.06.02.017-3	APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR DE VII ATIVADO RECOMBINANTE	R\$ 5,39
03.06.02.018-1	APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR XIII DA COAGULACAO	R\$ 5,39
03.06.02.019-0	APLICACAO DO COMPLEXO PROTROMBINICO	R\$ 5,39
03.06.02.020-3	APLICACAO DE COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO	R\$ 5,39
03.06.02.021-1	APLICACAO DE CONCENTRADO DE FATOR I - FIBRINOGENIO	R\$ 5,39
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	R\$ 0,00
03.07.01.003-1	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	R\$ 0,00
03.07.01.005-8	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	R\$ 21,64
03.07.01.006-6	TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO	R\$ 0,00
03.07.01.007-4	TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMATICO (TRA/ART)	R\$ 0,00
03.07.01.008-2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	R\$ 0,00
03.07.01.009-0	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM AMALGAMA	R\$ 0,00
03.07.01.010-4	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	R\$ 0,00
03.07.01.011-2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	R\$ 0,00
03.07.01.012-0	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	R\$ 0,00
03.07.01.013-9	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMALGAMA	R\$ 0,00
03.07.01.014-7	ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIENCIA	R\$ 0,00
03.07.01.015-5	ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DE CRIANCAS	R\$ 0,00
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	R\$ 0,00
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	R\$ 0,00
03.07.02.003-7	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE DECIDUO	R\$ 11,18
03.07.02.004-5	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	R\$ 11,42
03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	R\$ 13,90
03.07.02.006-1	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	R\$ 8,82
03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	R\$ 0,00
03.07.02.008-8	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	R\$ 11,42

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
03.07.02.009-6	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAIZES	R\$ 13,90
03.07.02.010-0	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	R\$ 8,82
03.07.02.011-8	SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	R\$ 5,12
03.07.03.002-4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	R\$ 0,00
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	R\$ 2,48
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOCAO DA PLACA BACTERIANA	R\$ 0,00
03.07.03.005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR SEXTANTE)	R\$ 0,00
03.07.03.006-7	TRATAMENTO DE GENGIVITE ULCERATIVA NECROSANTE AGUDA (GUNA)	R\$ 0,00
03.07.03.007-5	TRATAMENTO DE LESOES DA MUCOSA ORAL	R\$ 0,00
03.07.03.008-3	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	R\$ 0,00
03.07.04.001-1	COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	R\$ 3,18
03.07.04.006-2	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ 2,32
03.07.04.007-0	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	R\$ 0,00
03.07.04.008-9	REEMBASAMENTO E CONERTO DE PROTESE DENTARIA	R\$ 2,32
03.07.04.010-0	INSTALACAO DE PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 22,33
03.07.04.011-9	INSTALACAO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO FIXO	R\$ 67,00
03.07.04.012-7	MANUTENCAO/CONERTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO	R\$ 34,00
03.07.04.013-5	CIMENTACAO DE PROTESE DENTARIA	R\$ 0,00
03.07.04.014-3	ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	R\$ 0,00
03.07.04.015-1	AJUSTE OCLUSAL	R\$ 0,00
03.07.04.016-0	INSTALACAO DE PROTESE DENTARIA	R\$ 0,00
03.07.04.017-8	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL COM FINALIDADE ORTODONTICA	R\$ 0,00
03.07.04.018-6	ESCANEAMENTO INTRAORAL	R\$ 119,38
03.07.04.019-4	PLANEJAMENTO DE PROTESE DENTARIA E BUCOMAXILOFACIAL EM FLUXO DIGITAL	R\$ 238,77
03.07.05.001-7	FOTOBIMODULACAO A LASER DE BAIXA POTENCIA PARA O TRATAMENTO DA MUCOSITE ORAL RADIOINDUZIDA E/OU QUIMIOINDUZIDA	R\$ 71,25
03.08.01.001-9	TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZACAO	R\$ 199,33
03.08.01.002-7	TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO	R\$ 154,44
03.08.01.003-5	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	R\$ 251,96
03.08.01.004-3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	R\$ 257,32

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
03.08.02.001-4	HEMODIAFILTRACAO CONTINUA	R\$ 107,96
03.08.02.002-2	TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	R\$ 199,33
03.08.02.003-0	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	R\$ 136,95
03.08.03.001-0	TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	R\$ 154,44
03.08.03.002-8	TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	R\$ 154,44
03.08.03.003-6	TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	R\$ 154,44
03.08.04.001-5	TRATAMENTO DE COMPLICAcoes DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	R\$ 199,33
03.08.04.002-3	TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS	R\$ 170,27
03.09.01.003-9	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)	R\$ 527,50
03.09.01.004-7	NUTRICAO ENTERAL EM ADULTO	R\$ 30,00
03.09.01.005-5	NUTRICAO ENTERAL EM NEONATOLOGIA	R\$ 18,00
03.09.01.006-3	NUTRICAO ENTERAL EM PEDIATRIA	R\$ 18,00
03.09.01.007-1	NUTRICAO PARENTERAL EM ADULTO	R\$ 60,00
03.09.01.008-0	NUTRICAO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA	R\$ 30,00
03.09.01.009-8	NUTRICAO PARENTERAL EM PEDIATRIA	R\$ 45,00
03.09.01.010-1	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	R\$ 28,00
03.09.02.001-8	HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 1,41
03.09.02.002-6	HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 1,55
03.09.02.003-4	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 1,55
03.09.03.001-3	CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	R\$ 1,52
03.09.03.002-1	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	R\$ 3,40
03.09.03.003-0	CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA	R\$ 3,40
03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	R\$ 11,26
03.09.03.005-6	DILATAcao DE URETRA (POR SESSAO)	R\$ 1,52
03.09.03.006-4	DILATAcao ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL	R\$ 31,26
03.09.03.007-2	HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 11,26
03.09.03.008-0	INSTILACAO DE BEXIGA	R\$ 1,52
03.09.03.009-9	INSTILACAO DE URETRA E BEXIGA	R\$ 0,00
03.09.03.010-2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	R\$ 172,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
03.09.03.011-0	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAIIS)	R\$ 150,50
03.09.03.012-9	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	R\$ 172,00
03.09.03.013-7	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIIS)	R\$ 150,50
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)	R\$ 1,52
03.09.03.015-3	PERSUFLACAO P/ DESOBRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 11,26
03.09.04.001-9	AVALIACAO DE MARCAPASSO	R\$ 0,00
03.09.04.002-7	CARDIOVERSAO ELETRICA	R\$ 12,35
03.09.05.001-4	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	R\$ 3,67
03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	R\$ 4,13
03.09.05.003-0	SESSAO DE ELETROACUPUNTURA/LASER ACUPUNTURA	R\$ 0,77
03.09.05.004-9	SESSAO DE AURICULOTERAPIA	R\$ 0,00
03.09.05.005-7	SESSAO DE MASSOTERAPIA	R\$ 0,00
03.09.05.006-5	TRATAMENTO TERMAL/CRENOTERAPICO	R\$ 0,00
03.09.05.007-3	TRATAMENTO NATUROPATICO	R\$ 0,00
03.09.05.008-1	TRATAMENTO OSTEOPATICO	R\$ 0,00
03.09.05.009-0	TRATAMENTO QUIROPATICO	R\$ 0,00
03.09.05.011-1	SESSAO DE APITERAPIA	R\$ 0,00
03.09.05.012-0	SESSAO DE AROMATERAPIA	R\$ 0,00
03.09.05.013-8	SESSAO DE CROMOTERAPIA	R\$ 0,00
03.09.05.014-6	SESSAO DE GEOTERAPIA	R\$ 0,00
03.09.05.015-4	SESSAO DE HIPNOTERAPIA	R\$ 0,00
03.09.05.016-2	SESSAO DE IMPOSICAO DE MAOS	R\$ 0,00
03.09.05.017-0	SESSAO DE OZONIOTERAPIA APLICADA A ODONTOLOGIA	R\$ 0,00
03.09.05.018-9	SESSAO DE TERAPIA DE FLORAIS	R\$ 0,00
03.09.05.019-7	TRATAMENTO HOMEOPATICO	R\$ 0,00
03.09.05.020-0	TRATAMENTO FITOTERAPICO	R\$ 0,00
03.09.05.021-9	TRATAMENTO ANTROPOSOFICO	R\$ 0,00
03.09.05.022-7	TRATAMENTO AYURVEDICO	R\$ 0,00
03.09.05.023-5	TRATAMENTO EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
03.09.05.024-3	SESSAO DE SHANTALA	R\$ 0,00
03.09.05.025-1	TRATAMENTO DE FERIDAS COM PLANTAS MEDICINAIS	R\$ 0,00
03.09.05.026-0	TRATAMENTO DE FERIDAS COM FITOTERAPICO	R\$ 0,00
03.09.06.001-0	INSTALACAO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNCAO	R\$ 112,48
03.09.06.003-6	INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNCAO	R\$ 85,00
03.09.07.001-5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R\$ 300,78
03.09.07.002-3	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	R\$ 392,62
03.09.08.001-0	TRATAMENTO COM INFUSAO DE TERAPIA GENICA- ONASEMNOGENO ABEPARVOVEQUE	R\$ 293,90
03.10.01.001-2	ASSISTENCIA AO PARTO SEM DISTOCIA	R\$ 0,00
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	R\$ 55,20
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	R\$ 443,40
03.10.01.004-7	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 617,19
03.10.01.005-5	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	R\$ 0,00
03.11.01.001-6	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL EM CUIDADOS PALIATIVO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 0,00
03.11.01.002-4	ATENCAO MULTIPROFISSIONAL EM CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENCAO PRIMARIA	R\$ 0,00
03.11.02.001-1	ATIVIDADE DE APOIO MATRICIAL EM CUIDADOS PALIATIVOS	R\$ 0,00
03.11.02.002-0	ATIVIDADE EDUCATIVA EM CUIDADOS PALIATIVOS COM PROFISSIONAIS DA RAS..	R\$ 0,00
03.11.02.003-8	ATIVIDADE EDUCATIVA EM CUIDADOS PALIATIVOS COM GRUPO DE FAMILIARES DE PACIENTES	R\$ 0,00
03.11.02.004-6	ATIVIDADE EDUCATIVA EM CUIDADOS PALIATIVOS COM A COMUNIDADE	R\$ 0,00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ 64,80
04.01.01.003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 0,00
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	R\$ 23,68
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ 46,32
04.01.01.006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	R\$ 0,00
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ 12,46
04.01.01.008-2	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA.	R\$ 0,00
04.01.01.009-0	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	R\$ 11,84
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 23,68
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ 11,84

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.01.01.012-0	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	R\$ 19,79
04.01.01.013-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	R\$ 29,86
04.01.02.001-0	ENXERTO COMPOSTO	R\$ 604,58
04.01.02.002-9	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO	R\$ 365,77
04.01.02.003-7	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	R\$ 604,58
04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	R\$ 356,81
04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$ 356,81
04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 347,77
04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 143,72
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 173,58
04.01.02.009-6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 480,06
04.01.02.010-0	EXTIRPACAOE SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 158,11
04.01.02.011-8	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)	R\$ 251,31
04.01.02.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	R\$ 322,14
04.01.02.013-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	R\$ 515,87
04.01.02.014-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR COM (CORRECAO PLASTICA)	R\$ 302,08
04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	R\$ 400,50
04.01.02.016-9	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	R\$ 624,14
04.01.02.017-7	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	R\$ 0,00
04.02.01.001-9	EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL	R\$ 750,09
04.02.01.002-7	PARATIREOIDECTOMIA	R\$ 833,30
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 425,63
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 451,37
04.02.01.005-1	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 767,77
04.02.02.001-4	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	R\$ 804,78
04.02.02.002-2	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 719,47
04.03.01.001-2	CRANIOPLASTIA	R\$ 1.322,12
04.03.01.002-0	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ 807,75
04.03.01.003-9	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	R\$ 1.191,50

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.03.01.004-7	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	R\$ 2.018,51
04.03.01.005-5	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 2.144,87
04.03.01.006-3	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO	R\$ 1.500,72
04.03.01.007-1	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.980,66
04.03.01.008-0	DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL	R\$ 1.419,10
04.03.01.009-8	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	R\$ 1.085,64
04.03.01.010-1	DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 1.500,72
04.03.01.011-0	DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENCA OU TRAUMA	R\$ 2.133,07
04.03.01.012-8	MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	R\$ 3.169,61
04.03.01.013-6	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	R\$ 2.246,48
04.03.01.014-4	RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL	R\$ 2.018,51
04.03.01.015-2	RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL	R\$ 807,79
04.03.01.016-0	RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 808,02
04.03.01.017-9	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 1.191,50
04.03.01.018-7	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	R\$ 1.390,64
04.03.01.019-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	R\$ 1.505,45
04.03.01.020-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA	R\$ 807,80
04.03.01.021-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	R\$ 2.018,51
04.03.01.022-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO	R\$ 1.343,12
04.03.01.023-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	R\$ 1.446,84
04.03.01.024-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	R\$ 2.018,51
04.03.01.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	R\$ 2.018,51
04.03.01.026-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	R\$ 1.191,50
04.03.01.027-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	R\$ 1.500,72
04.03.01.028-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	R\$ 1.310,19
04.03.01.029-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.625,05
04.03.01.030-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	R\$ 1.500,72
04.03.01.031-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	R\$ 1.500,72
04.03.01.032-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DO CRANIO	R\$ 1.191,50

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.03.01.033-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	R\$ 1.906,52
04.03.01.034-9	TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC	R\$ 602,35
04.03.01.035-7	TREPANACAO CRANIANA PARA PUNCAO OU BIOPSIA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 702,09
04.03.01.036-5	TREPANACAO CRANIANA PARA PUNCAO OU BIOPSIA	R\$ 562,20
04.03.01.039-0	DRENAGEM LIQUORICA LOMBAR EXTERNA	R\$ 1.657,64
04.03.02.001-8	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)	R\$ 1.797,49
04.03.02.002-6	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO)	R\$ 1.797,49
04.03.02.003-4	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	R\$ 800,70
04.03.02.004-2	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA	R\$ 1.521,84
04.03.02.005-0	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	R\$ 785,04
04.03.02.006-9	MICRONEURORRAFIA	R\$ 1.401,75
04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	R\$ 382,18
04.03.02.008-5	NEURORRAFIA	R\$ 432,47
04.03.02.009-3	NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	R\$ 1.856,81
04.03.02.010-7	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	R\$ 515,25
04.03.02.011-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	R\$ 1.318,46
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 347,62
04.03.02.013-1	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	R\$ 459,18
04.03.03.001-3	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	R\$ 1.847,07
04.03.03.002-1	CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 1.980,66
04.03.03.003-0	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	R\$ 3.321,14
04.03.03.004-8	CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 1.900,97
04.03.03.005-6	CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	R\$ 1.500,72
04.03.03.006-4	HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 2.991,07
04.03.03.008-0	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	R\$ 2.605,25
04.03.03.009-9	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	R\$ 3.143,88
04.03.03.010-2	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	R\$ 2.644,92
04.03.03.011-0	MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	R\$ 1.101,76
04.03.03.012-9	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	R\$ 3.636,09

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.03.03.013-7	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA	R\$ 2.664,13
04.03.03.014-5	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	R\$ 3.159,63
04.03.03.015-3	MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 3.824,25
04.03.03.016-1	RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	R\$ 1.875,12
04.03.04.001-9	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	R\$ 4.846,89
04.03.04.002-7	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 2.991,07
04.03.04.005-1	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	R\$ 2.907,65
04.03.04.006-0	MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	R\$ 3.042,05
04.03.04.007-8	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	R\$ 3.457,55
04.03.04.008-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	R\$ 2.008,01
04.03.04.009-4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	R\$ 3.159,63
04.03.04.010-8	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	R\$ 3.645,71
04.03.04.011-6	MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	R\$ 3.159,63
04.03.04.012-4	MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	R\$ 3.645,71
04.03.05.001-4	ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO	R\$ 18,85
04.03.05.002-2	NEUROLISE DO TRIGEMEO COM GLICEROL	R\$ 18,85
04.03.05.003-0	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	R\$ 564,29
04.03.05.004-9	CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 1.988,31
04.03.05.005-7	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	R\$ 1.328,41
04.03.05.006-5	MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	R\$ 850,16
04.03.05.007-3	MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO	R\$ 1.578,66
04.03.05.008-1	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS	R\$ 18,85
04.03.05.009-0	RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALAO	R\$ 1.423,23
04.03.05.010-3	RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 1.328,41
04.03.05.011-1	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	R\$ 782,17
04.03.05.012-0	SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA	R\$ 942,49
04.03.05.013-8	SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO	R\$ 800,70
04.03.05.014-6	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	R\$ 1.024,54
04.03.05.015-4	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	R\$ 1.516,18

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.03.05.016-2	TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREOTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR	R\$ 1.881,06
04.03.06.001-0	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	R\$ 6.604,29
04.03.06.002-8	EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	R\$ 3.668,32
04.03.06.003-6	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	R\$ 5.123,87
04.03.06.004-4	MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	R\$ 2.816,57
04.03.06.005-2	MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	R\$ 4.043,87
04.03.06.006-0	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA	R\$ 5.794,07
04.03.06.007-9	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO	R\$ 5.095,15
04.03.06.008-7	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO	R\$ 2.924,57
04.03.06.009-5	TRANSECCOES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES	R\$ 2.816,57
04.03.07.001-5	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO	R\$ 807,81
04.03.07.004-0	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	R\$ 2.096,88
04.03.07.005-8	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	R\$ 2.096,88
04.03.07.008-2	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO	R\$ 1.810,88
04.03.07.009-0	EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS	R\$ 1.810,88
04.03.07.010-4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 938,47
04.03.07.011-2	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 938,47
04.03.07.012-0	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 1.955,68
04.03.07.013-9	EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO	R\$ 1.645,44
04.03.07.014-7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR	R\$ 807,81
04.03.07.015-5	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO	R\$ 2.022,88
04.03.07.016-3	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	R\$ 2.022,88
04.03.07.017-1	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUEMICO AGUDO COM TROMBECTOMIA MECANICA	R\$ 17.807,97
04.03.08.001-0	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	R\$ 1.988,31
04.03.08.002-9	IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)	R\$ 434,80
04.03.08.003-7	IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	R\$ 1.328,41
04.03.08.004-5	MIECTOMIA SUPERSELETIVA	R\$ 1.666,56
04.03.08.005-3	NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS	R\$ 1.666,56

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.03.08.006-1	NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL	R\$ 1.988,31
04.03.08.007-0	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	R\$ 1.702,31
04.03.08.008-8	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	R\$ 1.702,31
04.03.08.009-6	TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO	R\$ 1.894,47
04.03.08.010-0	TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULACAO CEREBRAL	R\$ 434,80
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	R\$ 2.158,20
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	R\$ 2.146,00
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R\$ 2.367,62
04.04.01.004-0	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	R\$ 295,09
04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$ 261,00
04.04.01.006-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	R\$ 238,44
04.04.01.007-5	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ 14,66
04.04.01.008-3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	R\$ 809,83
04.04.01.009-1	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	R\$ 11,28
04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 676,26
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	R\$ 163,10
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	R\$ 395,55
04.04.01.013-0	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	R\$ 242,23
04.04.01.014-8	IMPLANTE COCLEAR	R\$ 1.714,66
04.04.01.015-6	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	R\$ 11,28
04.04.01.016-4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU SEM AUDICAO	R\$ 812,17
04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.073,02
04.04.01.018-0	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 980,31
04.04.01.019-9	LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL	R\$ 980,31
04.04.01.020-2	LARINGORRAFIA	R\$ 886,45
04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 757,13
04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 483,55
04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	R\$ 376,75
04.04.01.024-5	MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA)	R\$ 11,28

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.04.01.025-3	PARAGENTESE DO TIMPANO	R\$ 29,32
04.04.01.026-1	PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	R\$ 11,28
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	R\$ 5,63
04.04.01.028-8	RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO	R\$ 807,15
04.04.01.029-6	RESSECCAO DE SINEQUIAS	R\$ 38,37
04.04.01.030-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	R\$ 0,00
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 262,73
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 1.187,41
04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 1.288,53
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 34,00
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 1.854,45
04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	R\$ 56,84
04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	R\$ 554,73
04.04.01.038-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUITO AUDITIVO	R\$ 577,96
04.04.01.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	R\$ 36,95
04.04.01.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	R\$ 328,97
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 2.146,42
04.04.01.043-1	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	R\$ 991,37
04.04.01.044-0	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	R\$ 44,34
04.04.01.045-8	LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	R\$ 1.101,94
04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 450,83
04.04.01.047-4	PLASTICA DO CANAL DE STENON	R\$ 292,47
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	R\$ 989,84
04.04.01.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO COANAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 265,23
04.04.01.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURACAO DO SEPTO NASAL	R\$ 265,23
04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 2.690,32
04.04.01.052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA	R\$ 855,00
04.04.01.053-9	RESSECCAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA)	R\$ 533,12
04.04.01.054-7	RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR	R\$ 794,46

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.04.01.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA	R\$ 315,43
04.04.01.056-3	TIREOPLASTIA	R\$ 418,48
04.04.01.057-1	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	R\$ 1.714,66
04.04.01.058-0	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	R\$ 2.914,93
04.04.01.059-8	CIRURGIA PARA REVISAO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	R\$ 514,39
04.04.01.060-1	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1o TEMPO	R\$ 1.543,19
04.04.01.061-0	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2o TEMPO	R\$ 154,32
04.04.01.062-8	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL ? TEMPO UNICO	R\$ 1.714,66
04.04.01.063-6	CIRURGIA PARA REVISAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 462,95
04.04.01.064-4	CIRURGIA PARA REIMPLANTACAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 1.714,66
04.04.01.065-2	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO UNICO	R\$ 2.400,54
04.04.02.001-1	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$ 200,76
04.04.02.003-8	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	R\$ 218,31
04.04.02.004-6	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR COM RETALHO	R\$ 172,63
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$ 28,14
04.04.02.006-2	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	R\$ 513,61
04.04.02.007-0	RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR	R\$ 202,88
04.04.02.008-9	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	R\$ 177,81
04.04.02.009-7	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	R\$ 56,00
04.04.02.010-0	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	R\$ 59,72
04.04.02.011-9	EXCISAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETALHO	R\$ 293,15
04.04.02.013-5	EXPLORACAO/ DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	R\$ 816,17
04.04.02.014-3	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R\$ 718,10
04.04.02.017-8	MAXILECTOMIA PARCIAL	R\$ 420,94
04.04.02.020-8	LABIOPLASTIA PARA REDUCAO OU CORRECAO DA HIPERTROFIA DO LABIO	R\$ 317,87
04.04.02.022-4	RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA	R\$ 415,53
04.04.02.023-2	RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO	R\$ 397,38
04.04.02.024-0	RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	R\$ 397,38
04.04.02.027-5	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA E BENIGNA DA REGIAO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.162,56

---

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.04.02.029-1	RESSECCAO DO CONDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUCAO	R\$ 374,33
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	R\$ 280,83
04.04.02.032-1	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS POS-TRAUMATICOS	R\$ 444,20
04.04.02.034-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA	R\$ 265,23
04.04.02.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	R\$ 193,15
04.04.02.038-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	R\$ 527,83
04.04.02.039-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE)	R\$ 436,86
04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA	R\$ 365,42
04.04.02.044-5	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	R\$ 48,24
04.04.02.045-3	OSTEOTOMIA DA MAXILA	R\$ 659,03
04.04.02.046-1	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	R\$ 659,03
04.04.02.047-0	RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ 299,24
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTARIAS	R\$ 104,00
04.04.02.049-6	OSTEOSSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR	R\$ 461,67
04.04.02.050-0	OSTEOSSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	R\$ 589,13
04.04.02.051-8	OSTEOSSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	R\$ 627,33
04.04.02.052-6	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMATICO-MAXILAR	R\$ 490,88
04.04.02.053-4	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ETMOIDAL	R\$ 476,79
04.04.02.054-2	REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ	R\$ 252,40
04.04.02.055-0	OSTEOSSINTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	R\$ 503,19
04.04.02.056-9	ARTROPLASTIA DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO)	R\$ 363,33
04.04.02.057-7	REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEM OSTEOSSINTESE	R\$ 144,08
04.04.02.058-5	REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSINTESE.	R\$ 364,55
04.04.02.059-3	REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSINTESE	R\$ 399,74
04.04.02.060-7	REDUCAO DE FRATURA DA MANDIBULA SEM OSTEOSSINTESE.	R\$ 364,54
04.04.02.061-5	REDUCAO DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 66,02
04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA	R\$ 96,48
04.04.02.063-1	RETIRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR	R\$ 22,11
04.04.02.064-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 522,33

---

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESOES ESPECIFICADAS	R\$ 341,20
04.04.02.066-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSINTESE	R\$ 490,88
04.04.02.067-4	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	R\$ 38,36
04.04.02.069-0	OSTEOTOMIA CRANIO-FACIAL	R\$ 2.344,25
04.04.02.070-4	OSTEOSSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO	R\$ 490,88
04.04.02.071-2	ELEVACAO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	R\$ 341,92
04.04.02.072-0	OSTEOSSINTESE DE FRATURA BILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR	R\$ 504,76
04.04.02.073-9	RECONSTRUCAO PARCIAL DE MANDIBULA / MAXILA	R\$ 367,42
04.04.02.077-1	RESSECCAO DE LESAO DA BOCA	R\$ 341,30
04.04.02.078-0	RECONSTRUCAO TOTAL DE MANDIBULA/MAXILA	R\$ 415,53
04.04.02.079-8	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA PARA DISTRACAO OSTEOGENICA MANDIBULAR	R\$ 659,03
04.04.03.001-7	ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 432,24
04.04.03.003-3	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.875,40
04.04.03.004-1	MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 487,61
04.04.03.005-0	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 371,13
04.04.03.006-8	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLASTICO	R\$ 371,13
04.04.03.007-6	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	R\$ 1.093,69
04.04.03.008-4	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIOFACIAL	R\$ 1.003,10
04.04.03.010-6	PALATOPLASTIA PRIMARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.425,84
04.04.03.012-2	LABIOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.093,69
04.04.03.013-0	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 554,00
04.04.03.015-7	RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 863,25
04.04.03.016-5	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 444,20
04.04.03.017-3	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 374,67
04.04.03.019-0	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	R\$ 444,20
04.04.03.022-0	IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ 800,00
04.04.03.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 544,74
04.04.03.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 544,84
04.04.03.026-2	PALATOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.425,84

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.04.03.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DA INSUFICIENCIA VELOFARINGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.425,84
04.04.03.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 1.932,70
04.04.03.029-7	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 2.813,10
04.04.03.030-0	REMODELACAO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 2.344,25
04.04.03.031-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	R\$ 524,20
04.04.03.032-7	OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	R\$ 624,41
04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 407,48
04.05.01.002-8	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	R\$ 557,80
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ 1.363,74
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	R\$ 22,93
04.05.01.005-2	EPILACAO A LASER	R\$ 45,00
04.05.01.006-0	EPILACAO DE CILIOS	R\$ 22,93
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 157,50
04.05.01.008-7	EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL	R\$ 577,44
04.05.01.010-9	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ 19,14
04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 1.379,32
04.05.01.012-5	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 622,08
04.05.01.013-3	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	R\$ 1.138,66
04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 203,74
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 203,73
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ 22,93
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 287,98
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ 95,42
04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ 278,90
04.05.01.020-6	PUNCTOPLASTIA	R\$ 19,14
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 3.323,52
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 2.335,64
04.05.03.001-0	APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	R\$ 1.145,16
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	R\$ 171,71

---

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.05.03.003-7	CRIOTERAPIA OCULAR	R\$ 116,00
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 107,61
04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 82,28
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ 2.149,72
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 322,38
04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R\$ 159,37
04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	R\$ 45,86
04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	R\$ 259,20
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 762,16
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 2.667,29
04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ 54,00
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 4.183,12
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 4.701,84
04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	R\$ 743,00
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	R\$ 860,92
04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	R\$ 453,60
04.05.03.021-5	RETINOPEXIA PNEUMATICA	R\$ 389,64
04.05.03.022-3	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	R\$ 468,60
04.05.03.023-1	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ 389,64
04.05.04.001-6	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 564,17
04.05.04.002-4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	R\$ 619,17
04.05.04.004-0	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	R\$ 774,35
04.05.04.005-9	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	R\$ 650,66
04.05.04.006-7	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 831,15
04.05.04.007-5	EVISGERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 1.175,03
04.05.04.008-3	EXENTERACAO DE ORBITA	R\$ 774,35
04.05.04.009-1	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	R\$ 650,66
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ 1.692,38
04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	R\$ 22,93

---

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.05.04.014-8	ORBITOTOMIA	R\$ 619,17
04.05.04.015-6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITARIA	R\$ 587,51
04.05.04.016-4	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	R\$ 730,42
04.05.04.018-0	TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA	R\$ 965,45
04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ 116,42
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 898,88
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 907,21
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R\$ 430,30
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 112,77
04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ 19,14
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 1.175,02
04.05.05.005-4	CICLODIALISE	R\$ 906,82
04.05.05.006-2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ 19,14
04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ 259,20
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 82,28
04.05.05.009-7	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 1.063,20
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 967,20
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R\$ 1.303,20
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ 45,00
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 873,61
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 1.986,50
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 2.225,66
04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ 8,24
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	R\$ 297,46
04.05.05.018-6	IRIDOCICLECTOMIA	R\$ 619,16
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 45,00
04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ 82,28
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 344,54
04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ 872,88

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.05.05.023-2	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 794,89
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 335,72
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 25,00
04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ 45,00
04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 544,88
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 82,28
04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	R\$ 164,08
04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	R\$ 965,45
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	R\$ 1.796,70
04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	R\$ 1.236,75
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 209,55
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.543,20
04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGENITA	R\$ 895,16
04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	R\$ 344,24
04.05.05.040-2	RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 665,44
04.06.01.001-3	ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL	R\$ 12.246,65
04.06.01.002-1	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	R\$ 7.445,17
04.06.01.003-0	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	R\$ 7.445,17
04.06.01.004-8	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	R\$ 11.187,16
04.06.01.005-6	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 12.849,23
04.06.01.006-4	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	R\$ 8.431,76
04.06.01.007-2	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	R\$ 16.557,69
04.06.01.008-0	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	R\$ 5.554,95
04.06.01.009-9	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 5.629,58
04.06.01.010-2	CARDIORRAFIA	R\$ 1.868,54
04.06.01.011-0	CARDIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 1.737,05
04.06.01.012-9	COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO	R\$ 45,00
04.06.01.013-7	CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 17.703,09
04.06.01.015-3	CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 22.267,92

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.06.01.016-1	CORRECAO DE ATRIO UNICO	R\$ 14.685,43
04.06.01.017-0	CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO	R\$ 10.948,62
04.06.01.018-8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA	R\$ 5.629,58
04.06.01.019-6	CORRECAO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 13.585,75
04.06.01.020-0	CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA	R\$ 9.874,10
04.06.01.021-8	CORRECAO DE COR TRIATRIATUM	R\$ 16.557,69
04.06.01.022-6	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 22.267,92
04.06.01.023-4	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO	R\$ 9.874,10
04.06.01.024-2	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 9.874,10
04.06.01.025-0	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	R\$ 24.318,83
04.06.01.026-9	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO	R\$ 24.318,83
04.06.01.027-7	CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 24.318,83
04.06.01.028-5	CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)	R\$ 20.435,86
04.06.01.029-3	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA	R\$ 12.357,51
04.06.01.030-7	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA	R\$ 7.445,17
04.06.01.031-5	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS	R\$ 9.874,10
04.06.01.032-3	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	R\$ 10.909,40
04.06.01.033-1	CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO	R\$ 24.318,66
04.06.01.034-0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE	R\$ 10.909,40
04.06.01.035-8	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	R\$ 9.874,00
04.06.01.036-6	CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO	R\$ 24.318,83
04.06.01.037-4	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 22.446,57
04.06.01.038-2	CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR	R\$ 10.909,40
04.06.01.039-0	CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	R\$ 18.150,46
04.06.01.040-4	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL	R\$ 3.544,78
04.06.01.041-2	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO	R\$ 3.544,78
04.06.01.042-0	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 22.446,57
04.06.01.043-9	CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	R\$ 12.357,51
04.06.01.044-7	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 24.318,83

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.06.01.045-5	CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE	R\$ 11.865,22
04.06.01.046-3	CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	R\$ 24.318,83
04.06.01.047-1	CORRECAO DE VENTRICULO UNICO	R\$ 24.318,83
04.06.01.048-0	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO)	R\$ 9.874,10
04.06.01.049-8	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	R\$ 24.318,83
04.06.01.050-1	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO	R\$ 8.019,47
04.06.01.051-0	DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO	R\$ 269,75
04.06.01.052-8	EXERESE DE CISTO PERICARDICO	R\$ 3.965,49
04.06.01.053-6	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL	R\$ 7.445,17
04.06.01.054-4	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 7.445,17
04.06.01.055-2	MPLANTE COM TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	R\$ 7.569,22
04.06.01.056-0	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	R\$ 1.943,74
04.06.01.057-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 2.366,45
04.06.01.058-7	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 2.028,90
04.06.01.059-5	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA	R\$ 2.349,12
04.06.01.060-9	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO	R\$ 1.943,74
04.06.01.061-7	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR TORACOTOMIA)	R\$ 2.010,97
04.06.01.062-5	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	R\$ 2.028,30
04.06.01.063-3	IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO	R\$ 2.042,65
04.06.01.064-1	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO	R\$ 971,19
04.06.01.065-0	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 1.225,64
04.06.01.066-8	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO	R\$ 974,79
04.06.01.067-6	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO	R\$ 1.150,79
04.06.01.068-4	IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO	R\$ 364,75
04.06.01.069-2	IMPLANTE DE PROTESE VALVAR	R\$ 13.196,19
04.06.01.070-6	INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 8.327,91
04.06.01.071-4	INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	R\$ 344,66
04.06.01.072-2	INSTALACAO DE CATETER DE TERMODILUICAO	R\$ 20,00
04.06.01.073-0	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR	R\$ 4.605,63

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.06.01.074-9	MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA	R\$ 238,41
04.06.01.075-7	PERICARDIECTOMIA	R\$ 2.139,74
04.06.01.076-5	PERICARDIECTOMIA PARCIAL	R\$ 2.139,74
04.06.01.077-3	PERICARDIOCENTESE	R\$ 242,97
04.06.01.078-1	PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	R\$ 24.318,83
04.06.01.079-0	PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	R\$ 810,15
04.06.01.080-3	PLASTICA VALVAR	R\$ 12.659,96
04.06.01.081-1	PLASTICA VALVAR COM REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 16.616,13
04.06.01.082-0	PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA	R\$ 15.474,64
04.06.01.083-8	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA	R\$ 10.116,05
04.06.01.084-6	RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	R\$ 11.138,29
04.06.01.085-4	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	R\$ 898,12
04.06.01.086-2	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	R\$ 916,28
04.06.01.087-0	REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 898,12
04.06.01.088-9	RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	R\$ 7.053,75
04.06.01.089-7	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA	R\$ 8.023,52
04.06.01.090-0	RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO	R\$ 12.128,34
04.06.01.091-9	RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL	R\$ 568,20
04.06.01.092-7	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA COM USO DE EXTRACORPOREA	R\$ 14.232,28
04.06.01.093-5	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 14.709,05
04.06.01.094-3	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA	R\$ 17.704,38
04.06.01.095-1	REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 17.704,38
04.06.01.096-0	TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA	R\$ 156,28
04.06.01.097-8	TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE	R\$ 156,28
04.06.01.098-6	TROCA DE AORTA ASCENDENTE	R\$ 8.675,34
04.06.01.099-4	TROCA DE ARCO AORTICO	R\$ 8.675,34
04.06.01.100-1	TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 988,06
04.06.01.101-0	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	R\$ 898,12
04.06.01.102-8	TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 898,12

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.06.01.103-6	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 949,28
04.06.01.104-4	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	R\$ 916,28
04.06.01.105-2	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 709,30
04.06.01.107-9	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 898,12
04.06.01.108-7	TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 845,35
04.06.01.109-5	TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 845,35
04.06.01.110-9	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA	R\$ 898,12
04.06.01.111-7	TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	R\$ 898,12
04.06.01.112-5	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 916,61
04.06.01.113-3	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	R\$ 916,28
04.06.01.114-1	TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 898,12
04.06.01.115-0	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA	R\$ 916,28
04.06.01.116-8	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	R\$ 898,12
04.06.01.117-6	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	R\$ 898,12
04.06.01.118-4	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 916,49
04.06.01.119-2	TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 898,12
04.06.01.120-6	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA	R\$ 16.616,13
04.06.01.121-4	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	R\$ 16.557,69
04.06.01.122-2	UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA	R\$ 12.246,65
04.06.01.123-0	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	R\$ 3.855,37
04.06.01.124-9	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	R\$ 3.909,37
04.06.01.125-7	CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)	R\$ 6.400,92
04.06.01.126-5	ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.820,88
04.06.01.127-3	ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.948,62
04.06.01.128-1	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 15.991,52
04.06.01.129-0	AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 19.664,32
04.06.01.130-3	ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 14.685,43
04.06.01.131-1	ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.131,83
04.06.01.132-0	BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.246,65

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.06.01.133-8	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.374,38
04.06.01.134-6	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 16.557,69
04.06.01.135-4	CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.674,72
04.06.01.136-2	CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 19.664,32
04.06.01.137-0	CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.948,62
04.06.01.138-9	CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 14.685,43
04.06.01.139-7	CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 18.150,46
04.06.01.140-0	CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 18.150,46
04.06.01.141-9	CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 16.557,54
04.06.01.142-7	CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 5.274,62
04.06.01.143-5	CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 14.685,43
04.06.01.144-3	CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 12.990,42
04.06.01.145-1	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 9.175,01
04.06.01.146-0	FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.948,62
04.06.01.147-8	IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 11.822,99
04.06.01.148-6	LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 11.502,85
04.06.01.149-4	RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 10.948,62
04.06.01.150-8	ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.426,52
04.06.01.151-6	CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE)	R\$ 8.804,15
04.06.02.001-9	ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL	R\$ 1.137,80
04.06.02.002-7	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	R\$ 1.142,89
04.06.02.003-5	ANASTOMOSE PORTO-CAVA	R\$ 1.254,33
04.06.02.004-3	ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	R\$ 1.889,01
04.06.02.005-1	ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL	R\$ 5.085,60
04.06.02.007-8	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	R\$ 428,64
04.06.02.008-6	CONFECACAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA P/ ACESSO	R\$ 0,00
04.06.02.009-4	DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA	R\$ 6,19
04.06.02.010-8	DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO	R\$ 517,40
04.06.02.011-6	DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 96,85

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.06.02.012-4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	R\$ 1.530,75
04.06.02.013-2	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$ 29,86
04.06.02.014-0	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	R\$ 29,86
04.06.02.015-9	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 88,14
04.06.02.016-7	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO	R\$ 528,21
04.06.02.018-3	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 0,00
04.06.02.019-1	LINFADENECTOMIA PELVICA	R\$ 442,59
04.06.02.020-5	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ 38,39
04.06.02.021-3	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL	R\$ 587,92
04.06.02.022-1	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	R\$ 530,29
04.06.02.023-0	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	R\$ 482,54
04.06.02.024-8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	R\$ 499,71
04.06.02.025-6	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	R\$ 529,17
04.06.02.026-4	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	R\$ 506,46
04.06.02.027-2	LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR	R\$ 507,38
04.06.02.028-0	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	R\$ 587,48
04.06.02.029-9	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 16,92
04.06.02.030-2	PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.457,61
04.06.02.031-0	PONTE AXILO-BIFEMURAL	R\$ 1.457,57
04.06.02.032-9	PONTE AXILO-FEMURAL	R\$ 1.457,57
04.06.02.033-7	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	R\$ 1.230,76
04.06.02.034-5	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	R\$ 1.721,11
04.06.02.035-3	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	R\$ 1.706,03
04.06.02.036-1	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	R\$ 1.706,03
04.06.02.037-0	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA	R\$ 1.231,36
04.06.02.038-8	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL	R\$ 1.721,11
04.06.02.039-6	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO	R\$ 1.254,32
04.06.02.040-0	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA	R\$ 1.254,32
04.06.02.041-8	REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 1.139,80

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.06.02.042-6	REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 1.230,76
04.06.02.043-4	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	R\$ 1.142,89
04.06.02.044-2	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL	R\$ 1.457,57
04.06.02.045-0	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL	R\$ 1.457,57
04.06.02.046-9	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	R\$ 1.575,72
04.06.02.047-7	TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	R\$ 1.575,72
04.06.02.048-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 1.139,80
04.06.02.049-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	R\$ 607,00
04.06.02.050-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	R\$ 607,00
04.06.02.051-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 569,00
04.06.02.052-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	R\$ 607,00
04.06.02.053-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 569,00
04.06.02.054-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN	R\$ 1.457,86
04.06.02.055-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	R\$ 540,22
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 833,48
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 692,19
04.06.02.058-2	TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)	R\$ 5.217,47
04.06.02.059-0	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	R\$ 569,00
04.06.02.060-4	VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO	R\$ 1.575,72
04.06.02.061-2	IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	R\$ 313,20
04.06.02.062-0	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	R\$ 41,48
04.06.03.001-4	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 2.657,20
04.06.03.002-2	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 1.986,20
04.06.03.003-0	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.986,20
04.06.03.004-9	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA	R\$ 2.581,19
04.06.03.005-7	ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS	R\$ 1.575,72
04.06.03.006-5	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO	R\$ 1.986,20
04.06.03.007-3	ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)	R\$ 1.986,20
04.06.03.008-1	ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALAO	R\$ 1.058,86

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.06.03.009-0	FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS	R\$ 1.575,72
04.06.03.010-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS	R\$ 656,72
04.06.03.011-1	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA	R\$ 2.223,95
04.06.03.012-0	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	R\$ 2.223,95
04.06.03.013-8	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA	R\$ 1.333,51
04.06.03.014-6	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA	R\$ 2.223,95
04.06.03.015-4	FECHAMENTO PERCUTANEO DE COMUNICACAO INTERATRIAL SEPTAL.	R\$ 17.144,18
04.06.03.016-2	IMPLANTE PERCUTANEO DE VALVULA AORTICA (TAVI), POR VIA TRANSFEMORAL	R\$ 57.000,00
04.06.04.001-0	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 283,18
04.06.04.002-8	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (COM STENT)	R\$ 1.614,75
04.06.04.004-4	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (SEM STENT)	R\$ 1.614,75
04.06.04.005-2	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	R\$ 1.065,36
04.06.04.006-0	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NAO RECOBERTO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.007-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.008-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)	R\$ 1.065,36
04.06.04.009-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT NAO RECOBERTO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.010-9	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NAO RECOBERTO	R\$ 1.065,36
04.06.04.011-7	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO	R\$ 1.065,36
04.06.04.012-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS	R\$ 1.065,36
04.06.04.013-3	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT RECOBERTO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.014-1	COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)	R\$ 681,29
04.06.04.015-0	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPROTESE RETA / CONICA	R\$ 2.825,81
04.06.04.016-8	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS COM ENDOPROTESE BIFURCADA	R\$ 3.544,17
04.06.04.017-6	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA COM ENDOPROTESE RETA OU CONICA	R\$ 2.825,81
04.06.04.018-4	CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS COM ENDOPROTESE TUBULAR	R\$ 2.825,81
04.06.04.019-2	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.020-6	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.021-4	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)	R\$ 1.065,36
04.06.04.022-2	FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS	R\$ 1.065,36

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.06.04.023-0	FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.024-9	FIBRINOLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.025-7	FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.026-5	IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) COM STENT NAO RECOBERTO	R\$ 1.614,75
04.06.04.027-3	OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA	R\$ 1.065,36
04.06.04.028-1	RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS	R\$ 1.614,75
04.06.04.029-0	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.030-3	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.031-1	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)	R\$ 1.065,36
04.06.04.032-0	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS	R\$ 1.065,36
04.06.04.033-8	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA	R\$ 1.065,36
04.06.05.001-5	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO	R\$ 3.503,86
04.06.05.002-3	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL)	R\$ 5.898,15
04.06.05.003-1	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	R\$ 5.969,25
04.06.05.004-0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANOMALAS DIREITAS, DE TV IDIOPATICA, DE VENTRICULO DIREITO E VENTRICULO ESQUERDO).	R\$ 5.866,09
04.06.05.005-8	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAWARA)	R\$ 5.947,88
04.06.05.006-6	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS)	R\$ 5.783,12
04.06.05.007-4	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL)	R\$ 8.236,93
04.06.05.008-2	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICIAL)	R\$ 8.568,09
04.06.05.009-0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICIAL ESQUERDA)	R\$ 9.190,96
04.06.05.010-4	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)	R\$ 6.475,87
04.06.05.011-2	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)	R\$ 7.544,56
04.06.05.012-0	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIOPATIA ESTRUTURAL)	R\$ 6.241,93
04.06.05.013-9	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS)	R\$ 6.743,83
04.07.01.001-7	DEGASTROGASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA	R\$ 787,03
04.07.01.002-5	DILATAcao ESOFAGICA / PILORICA	R\$ 0,00
04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	R\$ 1.833,56
04.07.01.004-1	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	R\$ 1.833,56

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.07.01.005-0	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 777,23
04.07.01.006-8	ESOFAGO-COLONPLASTIA	R\$ 1.914,57
04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA	R\$ 1.185,67
04.07.01.008-4	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	R\$ 794,88
04.07.01.009-2	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R\$ 787,65
04.07.01.010-6	ESOFAGORRAFIA TORACICA	R\$ 787,65
04.07.01.011-4	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 787,85
04.07.01.012-2	GASTRECTOMIA COM OU SEM DESVIO DUODENAL	R\$ 4.350,00
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA	R\$ 902,19
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	R\$ 701,15
04.07.01.015-7	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 609,16
04.07.01.016-5	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 902,18
04.07.01.017-3	GASTROPLASTIA COM DERIVACAO INTESTINAL	R\$ 4.350,00
04.07.01.018-1	GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA	R\$ 3.850,00
04.07.01.019-0	GASTRORRAFIA	R\$ 687,76
04.07.01.020-3	GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 550,58
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	R\$ 687,76
04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 520,56
04.07.01.023-8	PILOROPLASTIA	R\$ 902,19
04.07.01.024-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 62,52
04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 59,68
04.07.01.026-2	TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 0,00
04.07.01.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	R\$ 2.270,21
04.07.01.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	R\$ 822,91
04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	R\$ 766,06
04.07.01.030-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	R\$ 799,13
04.07.01.031-9	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 51,75
04.07.01.032-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA	R\$ 51,75
04.07.01.033-5	TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO/ CONSERVADOR	R\$ 1.846,37

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.07.01.034-3	VAGOTOMIA COM OPERACAO DE DRENAGEM	R\$ 709,69
04.07.01.035-1	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL	R\$ 778,46
04.07.01.036-0	GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)	R\$ 4.095,00
04.07.01.037-8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 975,00
04.07.01.038-6	CIRURGIA BARIATRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 6.145,00
04.07.02.001-2	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO	R\$ 1.403,90
04.07.02.002-0	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	R\$ 716,48
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	R\$ 414,62
04.07.02.004-7	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 421,40
04.07.02.005-5	CERCLAGEM DE ANUS	R\$ 13,06
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 1.817,45
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.403,91
04.07.02.008-0	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.280,75
04.07.02.009-8	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 629,10
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	R\$ 1.173,77
04.07.02.011-0	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	R\$ 125,47
04.07.02.012-8	DILATAAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	R\$ 26,12
04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 181,87
04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	R\$ 193,19
04.07.02.015-2	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	R\$ 468,38
04.07.02.016-0	ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	R\$ 13,06
04.07.02.017-9	ENTERECTOMIA	R\$ 1.217,20
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 1.174,36
04.07.02.019-5	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 629,12
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 788,04
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$ 246,81
04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	R\$ 357,03
04.07.02.023-3	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	R\$ 650,08
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 650,09

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.07.02.025-0	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	R\$ 896,25
04.07.02.026-8	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	R\$ 374,14
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 363,90
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 315,94
04.07.02.029-2	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	R\$ 378,69
04.07.02.030-6	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	R\$ 942,57
04.07.02.031-4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	R\$ 14,77
04.07.02.032-2	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	R\$ 178,24
04.07.02.033-0	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL	R\$ 1.453,79
04.07.02.034-9	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	R\$ 394,05
04.07.02.035-7	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	R\$ 374,14
04.07.02.036-5	REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R\$ 791,22
04.07.02.037-3	REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO	R\$ 0,00
04.07.02.038-1	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	R\$ 427,17
04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	R\$ 13,63
04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 1.453,79
04.07.02.041-1	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	R\$ 1.453,79
04.07.02.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	R\$ 212,85
04.07.02.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	R\$ 1.433,83
04.07.02.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL	R\$ 944,53
04.07.02.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS	R\$ 239,45
04.07.02.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	R\$ 1.017,86
04.07.02.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	R\$ 183,64
04.07.02.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	R\$ 22,62
04.07.02.049-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	R\$ 13,63
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	R\$ 1.161,31
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 996,34
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 992,45
04.07.03.004-2	COLECISTOSTOMIA	R\$ 632,50

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.07.03.005-0	COLEDOCOPLASTIA	R\$ 569,39
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	R\$ 617,41
04.07.03.007-7	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 564,79
04.07.03.008-5	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	R\$ 92,95
04.07.03.009-3	DILATAAO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES	R\$ 92,95
04.07.03.010-7	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	R\$ 92,95
04.07.03.011-5	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	R\$ 92,95
04.07.03.012-3	ESPLENECTOMIA	R\$ 975,98
04.07.03.013-1	HEPATECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.195,01
04.07.03.014-0	HEPATORRAFIA	R\$ 1.110,87
04.07.03.015-8	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 1.110,87
04.07.03.016-6	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	R\$ 859,07
04.07.03.017-4	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	R\$ 863,53
04.07.03.018-2	PANCREATECTOMIA PARCIAL	R\$ 774,95
04.07.03.019-0	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 684,13
04.07.03.020-4	PANCREATO-DUODENECTOMIA	R\$ 1.603,46
04.07.03.021-2	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	R\$ 1.577,60
04.07.03.022-0	PANCREATOTOMIA PARA DRENAGEM	R\$ 774,96
04.07.03.023-9	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	R\$ 97,00
04.07.03.024-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	R\$ 1.577,59
04.07.03.025-5	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA TERAPEUTICA	R\$ 2.023,53
04.07.04.001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	R\$ 717,13
04.07.04.002-1	DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO	R\$ 982,83
04.07.04.003-0	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	R\$ 437,83
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 808,13
04.07.04.005-6	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	R\$ 830,90
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 801,73
04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 361,54
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 539,92

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 610,06
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 637,97
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 596,33
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 434,99
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 376,95
04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA SEM RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA )	R\$ 419,94
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 360,66
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 637,19
04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	R\$ 606,15
04.07.04.018-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$ 829,06
04.07.04.019-6	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 24,54
04.07.04.020-0	PERITONIOSTOMIA COM TELA INORGANICA	R\$ 817,53
04.07.04.021-8	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	R\$ 27,26
04.07.04.022-6	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$ 382,19
04.07.04.023-4	RESSECCAO DO EPIPLOM	R\$ 499,37
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	R\$ 531,89
04.07.04.025-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	R\$ 976,25
04.07.04.026-9	VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 798,06
04.08.01.001-0	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-TORACICAS	R\$ 354,91
04.08.01.002-9	ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS	R\$ 377,40
04.08.01.003-7	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NAO CONVENCIONAL)	R\$ 592,14
04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 613,35
04.08.01.005-3	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	R\$ 592,14
04.08.01.006-1	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO	R\$ 597,80
04.08.01.007-0	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 446,09
04.08.01.008-8	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA	R\$ 1.135,17
04.08.01.009-6	ESCAPULOPEXIA COM OU SEM OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECCAO BARRA OMO-CERVICAL	R\$ 1.600,27
04.08.01.010-0	OSTECTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	R\$ 297,12
04.08.01.011-8	OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	R\$ 284,27

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.01.012-6	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	R\$ 88,56
04.08.01.013-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 207,09
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 423,51
04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	R\$ 378,70
04.08.01.016-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	R\$ 379,15
04.08.01.017-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	R\$ 301,40
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 377,59
04.08.01.019-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	R\$ 301,40
04.08.01.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 452,90
04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 379,15
04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$ 284,27
04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R\$ 295,75
04.08.02.001-6	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MAO E PUNHO	R\$ 193,30
04.08.02.002-4	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 359,46
04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 230,37
04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO	R\$ 316,48
04.08.02.005-9	ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO	R\$ 282,66
04.08.02.006-7	ARTROPLASTIA DE PUNHO	R\$ 246,43
04.08.02.007-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	R\$ 494,93
04.08.02.008-3	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)	R\$ 402,58
04.08.02.009-1	RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO	R\$ 309,51
04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 200,51
04.08.02.011-3	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 15,00
04.08.02.012-1	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	R\$ 205,53
04.08.02.013-0	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R\$ 241,43
04.08.02.014-8	RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO	R\$ 205,53
04.08.02.015-6	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO	R\$ 152,37
04.08.02.016-4	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO	R\$ 167,11
04.08.02.017-2	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	R\$ 145,98

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.02.018-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	R\$ 152,95
04.08.02.019-9	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	R\$ 152,32
04.08.02.020-2	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 153,33
04.08.02.021-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS	R\$ 107,24
04.08.02.022-9	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	R\$ 307,30
04.08.02.024-5	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	R\$ 145,98
04.08.02.025-3	REIMPLANTE DO OMBRO ATE O TERCO MEDIO DO ANTEBRACO	R\$ 2.461,12
04.08.02.026-1	REIMPLANTE DO TERCO DISTAL DO ANTEBRACO ATE OS METACARPIANOS	R\$ 2.461,12
04.08.02.027-0	REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO AO NIVEL DA MAO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	R\$ 358,84
04.08.02.028-8	REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO DO POLEGAR	R\$ 488,93
04.08.02.029-6	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO)	R\$ 191,94
04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 223,31
04.08.02.031-8	TRANSPOSICAO DA ULNA PARA O RADIO	R\$ 366,37
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 241,15
04.08.02.033-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	R\$ 498,98
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	R\$ 192,60
04.08.02.035-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO / EPITROClea DO UMERO	R\$ 311,42
04.08.02.036-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROClea/APOFISE CORONOIDE DO ULNA / CABECA DO RADIO	R\$ 368,64
04.08.02.037-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS	R\$ 258,26
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMERO	R\$ 499,74
04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	R\$ 364,95
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 253,80
04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 366,37
04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	R\$ 547,30
04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	R\$ 265,29
04.08.02.044-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ 201,02
04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	R\$ 366,37
04.08.02.046-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 250,56
04.08.02.047-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DA MAO	R\$ 219,67

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	R\$ 241,43
04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	R\$ 222,09
04.08.02.050-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 261,64
04.08.02.051-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA	R\$ 208,94
04.08.02.052-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 201,02
04.08.02.053-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METACARPO-FALANGIANA	R\$ 192,60
04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	R\$ 311,42
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	R\$ 203,12
04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	R\$ 471,38
04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMEMO	R\$ 377,31
04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	R\$ 444,08
04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	R\$ 229,29
04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	R\$ 229,29
04.08.02.061-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA / DESINSERCAO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MAO	R\$ 258,26
04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	R\$ 192,60
04.08.02.063-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINOSTOSE RADIO ULNAR	R\$ 371,88
04.08.02.064-4	TRATAMENTO CIRURGICO P/ CENTRALIZACAO DO PUNHO	R\$ 246,43
04.08.03.001-1	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS	R\$ 2.781,70
04.08.03.002-0	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR UM NIVEL	R\$ 1.576,00
04.08.03.003-8	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR DOIS NIVEIS	R\$ 1.303,00
04.08.03.004-6	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS	R\$ 1.600,27
04.08.03.005-4	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS	R\$ 2.781,70
04.08.03.006-2	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRES NIVEIS	R\$ 2.072,72
04.08.03.007-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NIVEIS	R\$ 1.413,00
04.08.03.008-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL	R\$ 1.719,06
04.08.03.009-7	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS	R\$ 2.781,70
04.08.03.010-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NIVEIS	R\$ 2.781,70
04.08.03.011-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL	R\$ 1.413,00
04.08.03.012-7	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	R\$ 1.303,15

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.03.013-5	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NIVEL	R\$ 1.883,27
04.08.03.014-3	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NIVEIS	R\$ 2.166,29
04.08.03.015-1	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NIVEIS	R\$ 2.166,29
04.08.03.016-0	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NIVEIS	R\$ 2.166,29
04.08.03.017-8	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	R\$ 1.554,00
04.08.03.018-6	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	R\$ 1.554,00
04.08.03.019-4	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	R\$ 1.554,00
04.08.03.020-8	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR	R\$ 1.554,00
04.08.03.021-6	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR	R\$ 1.554,00
04.08.03.022-4	ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR	R\$ 1.554,00
04.08.03.023-2	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NIVEL	R\$ 1.722,29
04.08.03.024-0	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	R\$ 1.720,27
04.08.03.025-9	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,	R\$ 2.781,70
04.08.03.026-7	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NIVEL	R\$ 1.722,37
04.08.03.027-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRES NIVEIS	R\$ 2.781,70
04.08.03.028-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS	R\$ 2.781,70
04.08.03.029-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS,	R\$ 2.781,70
04.08.03.030-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS,	R\$ 2.781,70
04.08.03.031-3	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NIVEIS,	R\$ 2.781,70
04.08.03.032-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,	R\$ 2.781,70
04.08.03.033-0	COSTO-TRANSVERSECTOMIA	R\$ 1.171,83
04.08.03.034-8	COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)	R\$ 492,59
04.08.03.035-6	DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA	R\$ 1.783,10
04.08.03.036-4	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR	R\$ 1.265,63
04.08.03.037-2	DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA	R\$ 1.444,26
04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	R\$ 1.720,27
04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	R\$ 764,71
04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	R\$ 1.005,48
04.08.03.041-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	R\$ 1.785,92

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.03.042-9	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS C/ MICROSCOPIO)	R\$ 1.720,27
04.08.03.043-7	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	R\$ 1.343,00
04.08.03.044-5	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NIVEIS)	R\$ 1.726,52
04.08.03.045-3	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NIVEIS)	R\$ 1.706,27
04.08.03.046-1	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL)	R\$ 1.706,27
04.08.03.047-0	DRENAGEM CIRURGICA DO ILIOPSOAS	R\$ 298,78
04.08.03.048-8	INSTALACAO DE TRACAO CRANIANA	R\$ 35,00
04.08.03.050-0	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS	R\$ 1.953,23
04.08.03.051-8	RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS	R\$ 1.953,23
04.08.03.052-6	RESSECAO DE COCCIX	R\$ 195,99
04.08.03.053-4	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	R\$ 1.178,86
04.08.03.054-2	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	R\$ 1.083,63
04.08.03.055-0	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL	R\$ 1.722,40
04.08.03.056-9	RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO	R\$ 1.722,40
04.08.03.057-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	R\$ 1.632,40
04.08.03.058-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 964,94
04.08.03.059-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR	R\$ 1.632,40
04.08.03.060-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR	R\$ 1.883,43
04.08.03.061-5	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	R\$ 1.928,11
04.08.03.062-3	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	R\$ 1.614,24
04.08.03.063-1	REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	R\$ 1.612,11
04.08.03.064-0	REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	R\$ 1.413,00
04.08.03.065-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NIVEIS	R\$ 4.251,29
04.08.03.066-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NIVEIS	R\$ 3.780,09
04.08.03.067-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NIVEIS	R\$ 1.720,27
04.08.03.068-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NIVEIS	R\$ 2.006,34
04.08.03.069-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATE OITO NIVEIS	R\$ 2.873,08
04.08.03.070-4	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NIVEL	R\$ 985,52
04.08.03.071-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NIVEIS	R\$ 2.780,77

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.03.072-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NIVEIS	R\$ 2.873,08
04.08.03.073-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS	R\$ 2.970,15
04.08.03.074-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)	R\$ 1.720,27
04.08.03.075-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	R\$ 262,96
04.08.03.076-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	R\$ 3.781,53
04.08.03.077-1	TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO	R\$ 324,57
04.08.03.078-0	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS	R\$ 1.106,52
04.08.03.079-8	VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS	R\$ 985,52
04.08.03.080-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	R\$ 3.781,53
04.08.03.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS	R\$ 3.781,53
04.08.03.082-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NIVEIS	R\$ 3.781,53
04.08.03.083-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NIVEIS	R\$ 2.640,73
04.08.03.084-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRES NIVEIS	R\$ 2.640,73
04.08.03.085-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NIVEIS	R\$ 2.640,73
04.08.03.086-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NIVEIS	R\$ 3.589,94
04.08.03.087-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRES NIVEIS	R\$ 2.640,73
04.08.03.088-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	R\$ 2.640,73
04.08.03.089-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS	R\$ 2.620,73
04.08.03.090-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NIVEIS	R\$ 3.752,89
04.08.03.091-7	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR QUATRO NIVEIS	R\$ 2.781,70
04.08.04.001-7	ARTRODESE COXOFEMORAL	R\$ 1.635,28
04.08.04.002-5	ARTRODESE DA SINFISE PUBICA	R\$ 784,95
04.08.04.003-3	ARTRODESE DE ARTICULACOES SACROILIACAS	R\$ 784,95
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL)	R\$ 1.635,27
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R\$ 5.340,24
04.08.04.006-8	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSAO DO QUADRIL	R\$ 6.514,71
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	R\$ 9.616,56
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 7.961,81
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	R\$ 5.914,23

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.04.010-6	DESARTICULACAO COXOFEMORAL	R\$ 1.635,28
04.08.04.011-4	DESARTICULACAO INTERILIO-ABDOMINAL	R\$ 1.994,25
04.08.04.012-2	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	R\$ 759,43
04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	R\$ 759,42
04.08.04.014-9	OSTECTOMIA DA PELVE	R\$ 784,95
04.08.04.015-7	OSTEOTOMIA DA PELVE	R\$ 835,12
04.08.04.016-5	RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	R\$ 1.602,17
04.08.04.017-3	REDUCAO INCRUENTA C/ MANIPULACAO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICACAO DE DISPOSITIVOS DE CONTENCAO	R\$ 150,04
04.08.04.018-1	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL	R\$ 152,21
04.08.04.019-0	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXOFEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	R\$ 132,51
04.08.04.020-3	REDUCAO INCRUENTA DISJUNCAO / LUXACAO / FRATURA / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO ANEL PELVICO	R\$ 122,22
04.08.04.021-1	RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO	R\$ 57,61
04.08.04.022-0	REVISAO CIRURGICA DE LUXACAO COXOFEMORAL CONGENITA	R\$ 1.781,03
04.08.04.023-8	TRANSPOSICAO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENCA NEUROMUSCULAR	R\$ 784,95
04.08.04.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DA AVULSAO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILIACA S/ LESAO DO ANEL PELVICO	R\$ 195,99
04.08.04.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO	R\$ 1.045,94
04.08.04.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO ANTERO-POSTERIOR	R\$ 871,30
04.08.04.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COCCIX	R\$ 195,99
04.08.04.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPIFISE FEMORAL	R\$ 1.836,42
04.08.04.029-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ACETABULO	R\$ 1.635,27
04.08.04.030-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO SACRO	R\$ 195,99
04.08.04.031-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DA ARTICULACAO COXOFEMORAL (DUPLO ACESSO)	R\$ 1.722,72
04.08.04.032-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA	R\$ 1.635,27
04.08.04.033-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	R\$ 1.635,27
04.08.04.034-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	R\$ 1.635,27
04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 892,74
04.08.05.002-0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	R\$ 274,01
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 371,12

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.05.004-7	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)	R\$ 5.447,41
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	R\$ 8.828,80
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 5.622,68
04.08.05.007-1	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 3.926,46
04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 337,74
04.08.05.009-8	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	R\$ 15,00
04.08.05.010-1	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	R\$ 344,06
04.08.05.011-0	QUADRICEPSPLASTIA	R\$ 1.602,18
04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	R\$ 273,15
04.08.05.013-6	RECONSTRUCAODE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	R\$ 1.602,18
04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R\$ 432,14
04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	R\$ 578,89
04.08.05.016-0	RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 7.800,69
04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	R\$ 1.602,18
04.08.05.019-5	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	R\$ 149,64
04.08.05.020-9	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	R\$ 149,64
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	R\$ 176,24
04.08.05.022-5	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	R\$ 152,94
04.08.05.023-3	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	R\$ 119,54
04.08.05.024-1	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	R\$ 149,64
04.08.05.025-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	R\$ 157,19
04.08.05.026-8	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	R\$ 150,84
04.08.05.027-6	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	R\$ 150,09
04.08.05.028-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	R\$ 149,64
04.08.05.029-2	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	R\$ 149,64
04.08.05.030-6	REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA	R\$ 2.461,12
04.08.05.031-4	REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE	R\$ 2.461,12
04.08.05.032-2	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	R\$ 213,30
04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	R\$ 191,94

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.05.034-9	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	R\$ 344,52
04.08.05.035-7	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	R\$ 284,06
04.08.05.036-5	TALECTOMIA	R\$ 268,41
04.08.05.037-3	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	R\$ 243,81
04.08.05.038-1	TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)	R\$ 759,42
04.08.05.039-0	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 498,16
04.08.05.040-3	TRANSPLANTE DE MENISCO	R\$ 1.602,18
04.08.05.041-1	TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA	R\$ 614,28
04.08.05.042-0	TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES	R\$ 385,05
04.08.05.043-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	R\$ 759,42
04.08.05.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	R\$ 268,41
04.08.05.045-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	R\$ 268,41
04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	R\$ 268,43
04.08.05.047-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$ 336,60
04.08.05.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	R\$ 961,85
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	R\$ 432,14
04.08.05.050-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	R\$ 846,36
04.08.05.051-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	R\$ 972,97
04.08.05.052-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	R\$ 503,67
04.08.05.053-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	R\$ 268,42
04.08.05.054-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	R\$ 465,96
04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	R\$ 397,15
04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	R\$ 268,42
04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	R\$ 481,49
04.08.05.058-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDILOS DO FEMUR	R\$ 397,15
04.08.05.059-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	R\$ 397,15
04.08.05.060-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	R\$ 588,22
04.08.05.061-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	R\$ 759,42
04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL)	R\$ 972,97

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	R\$ 972,97
04.08.05.064-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE	R\$ 300,77
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 355,81
04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R\$ 473,83
04.08.05.067-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 524,43
04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO	R\$ 397,15
04.08.05.069-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	R\$ 268,42
04.08.05.070-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	R\$ 268,42
04.08.05.071-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSICA	R\$ 268,42
04.08.05.072-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO	R\$ 268,42
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO	R\$ 268,42
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO	R\$ 268,42
04.08.05.075-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL	R\$ 344,52
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	R\$ 284,06
04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO	R\$ 344,52
04.08.05.078-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO TARSO	R\$ 298,41
04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR	R\$ 759,42
04.08.05.080-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCANTERIANA	R\$ 759,42
04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMUR	R\$ 1.010,77
04.08.05.082-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE	R\$ 268,41
04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL DO FEMUR	R\$ 759,42
04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO	R\$ 397,15
04.08.05.085-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGENITA DA TIBIA	R\$ 598,60
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	R\$ 769,41
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	R\$ 598,61
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 578,89
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 1.617,72
04.08.05.090-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS	R\$ 268,42
04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 336,60

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	R\$ 1.330,37
04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$ 253,93
04.08.06.002-6	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	R\$ 258,26
04.08.06.003-4	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MAO E DO PE)	R\$ 809,74
04.08.06.004-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	R\$ 366,45
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 213,79
04.08.06.006-9	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO	R\$ 1.104,38
04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 268,41
04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	R\$ 242,05
04.08.06.009-3	DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	R\$ 705,02
04.08.06.010-7	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	R\$ 429,35
04.08.06.011-5	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	R\$ 283,35
04.08.06.012-3	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	R\$ 283,66
04.08.06.013-1	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 142,06
04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	R\$ 222,95
04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	R\$ 150,43
04.08.06.016-6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	R\$ 258,61
04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	R\$ 649,74
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	R\$ 327,25
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	R\$ 645,68
04.08.06.020-4	REINSERCAO MUSCULAR	R\$ 203,29
04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 119,91
04.08.06.022-0	RESSECCAO DE EXOSTOSE	R\$ 28,42
04.08.06.023-9	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO MICROCIRURGICO	R\$ 2.263,54
04.08.06.024-7	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (EXCETO MAO E PE)	R\$ 1.089,98
04.08.06.025-5	RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ TRANSPORTE OSSEO	R\$ 1.089,98
04.08.06.026-3	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)	R\$ 2.561,24
04.08.06.027-1	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ ENXERTO	R\$ 1.089,98
04.08.06.028-0	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (APENAS MAO E PE)	R\$ 1.089,98

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.06.029-8	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO POR DESLIZAMENTO	R\$ 313,13
04.08.06.030-1	RESSECCAO MUSCULAR	R\$ 231,71
04.08.06.031-0	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 368,03
04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	R\$ 139,07
04.08.06.033-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO	R\$ 140,33
04.08.06.034-4	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS	R\$ 151,67
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	R\$ 180,08
04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	R\$ 151,67
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 225,16
04.08.06.038-7	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	R\$ 759,42
04.08.06.039-5	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES	R\$ 379,71
04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	R\$ 253,59
04.08.06.041-7	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	R\$ 205,53
04.08.06.042-5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	R\$ 227,02
04.08.06.043-3	TENODESE	R\$ 204,09
04.08.06.044-1	TENOLISE	R\$ 229,40
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	R\$ 234,33
04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO	R\$ 208,94
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	R\$ 680,20
04.08.06.048-4	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	R\$ 421,30
04.08.06.049-2	TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR	R\$ 338,92
04.08.06.050-6	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODACTILO PARA POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MAO	R\$ 402,16
04.08.06.051-4	TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE	R\$ 1.297,01
04.08.06.052-2	TRANSPLANTE OSTEO-MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES	R\$ 1.044,86
04.08.06.053-0	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA	R\$ 346,53
04.08.06.054-9	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	R\$ 214,21
04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	R\$ 420,20
04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 268,41
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	R\$ 268,41

---

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	R\$ 377,00
04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	R\$ 555,83
04.08.06.060-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR	R\$ 203,29
04.08.06.061-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO EM ARTROPLASTIA DAS MEDIAS / PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 335,41
04.08.06.062-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES)	R\$ 613,35
04.08.06.063-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO INTER-FALANGEANA	R\$ 192,60
04.08.06.064-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	R\$ 240,60
04.08.06.065-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA	R\$ 28,42
04.08.06.066-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R\$ 232,28
04.08.06.067-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR	R\$ 394,68
04.08.06.068-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	R\$ 28,42
04.08.06.069-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSAO OSSEA)	R\$ 269,56
04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	R\$ 209,82
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	R\$ 500,00
04.09.01.001-4	CAPSULECTOMIA RENAL	R\$ 705,86
04.09.01.002-2	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 808,74
04.09.01.003-0	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 1.925,72
04.09.01.004-9	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO	R\$ 1.925,71
04.09.01.005-7	CISTOENTEROPLASTIA	R\$ 1.925,72
04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 549,72
04.09.01.007-3	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	R\$ 1.972,98
04.09.01.008-1	CISTORRAFIA	R\$ 549,70
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	R\$ 636,97
04.09.01.010-3	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL.	R\$ 80,47
04.09.01.011-1	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL	R\$ 88,91
04.09.01.012-0	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 486,61
04.09.01.013-8	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	R\$ 630,82
04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	R\$ 402,85
04.09.01.015-4	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	R\$ 29,84

---

---

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.09.01.016-2	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	R\$ 19,79
04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 348,28
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	R\$ 554,00
04.09.01.019-7	LOMBOTOMIA	R\$ 650,27
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.205,37
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 1.222,43
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	R\$ 1.171,72
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$ 1.147,75
04.09.01.024-3	NEFROPEXIA	R\$ 650,27
04.09.01.025-1	NEFROPIELOSTOMIA	R\$ 727,86
04.09.01.026-0	NEFRORRAFIA	R\$ 723,25
04.09.01.027-8	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	R\$ 32,68
04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA COM OU SEM DRENAGEM	R\$ 931,19
04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ 947,65
04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	R\$ 674,81
04.09.01.031-6	PIELOLITOTOMIA	R\$ 658,19
04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	R\$ 652,16
04.09.01.033-2	PIELOSTOMIA	R\$ 723,54
04.09.01.034-0	PIELOTOMIA	R\$ 649,91
04.09.01.035-9	PUNCAO/ASPIRACAO DA BEXIGA	R\$ 25,94
04.09.01.036-7	RESSECCAO DO COLOVESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	R\$ 509,16
04.09.01.037-5	RESSECCAO ENDOSCOPICADA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	R\$ 479,26
04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$ 549,29
04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL COM CATETER	R\$ 619,66
04.09.01.040-5	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	R\$ 658,90
04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	R\$ 419,97
04.09.01.042-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	R\$ 87,78
04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$ 372,54
04.09.01.044-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	R\$ 34,10

---

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.09.01.045-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	R\$ 794,77
04.09.01.046-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	R\$ 794,77
04.09.01.047-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	R\$ 594,71
04.09.01.048-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL(FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	R\$ 483,31
04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R\$ 386,20
04.09.01.050-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	R\$ 575,93
04.09.01.051-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	R\$ 618,34
04.09.01.052-9	URETERECTOMIA	R\$ 618,34
04.09.01.053-7	URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 629,54
04.09.01.054-5	URETEROENTEROPLASTIA	R\$ 674,95
04.09.01.055-3	URETEROENTEROSTOMIA	R\$ 784,87
04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	R\$ 1.097,07
04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	R\$ 628,96
04.09.01.058-8	URETEROSTOMIA CUTANEA	R\$ 628,96
04.09.01.059-6	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA	R\$ 756,15
04.09.02.001-0	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	R\$ 227,62
04.09.02.002-8	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	R\$ 256,74
04.09.02.003-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	R\$ 68,20
04.09.02.004-4	INJECAO DE GORDURA /TEFLON PERI-URETRAL	R\$ 352,40
04.09.02.005-2	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	R\$ 405,28
04.09.02.006-0	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	R\$ 34,10
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 339,26
04.09.02.008-7	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL.	R\$ 240,89
04.09.02.009-5	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	R\$ 240,89
04.09.02.010-9	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R\$ 372,96
04.09.02.011-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	R\$ 34,10
04.09.02.012-5	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	R\$ 214,08
04.09.02.013-3	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$ 469,55
04.09.02.014-1	URETROPLASTIA HETEROGENEA	R\$ 410,75

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.09.02.015-0	URETRORRAFIA	R\$ 372,96
04.09.02.016-8	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	R\$ 305,29
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 354,02
04.09.02.018-4	URETROTOMIA PARA RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	R\$ 34,10
04.09.03.001-5	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	R\$ 267,37
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	R\$ 1.001,71
04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	R\$ 1.088,40
04.09.03.004-0	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$ 851,58
04.09.04.001-0	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 216,03
04.09.04.002-9	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	R\$ 29,02
04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA	R\$ 223,01
04.09.04.004-5	EPIDIDIMECTOMIA COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 215,28
04.09.04.005-3	ESPERMATOCELECTOMIA	R\$ 212,09
04.09.04.006-1	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 25,94
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 246,19
04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 244,15
04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 225,86
04.09.04.010-0	EXPLORACAO CIRURGICADO CANAL DEFERENTE	R\$ 34,10
04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$ 227,87
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 385,32
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 360,07
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	R\$ 867,24
04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 254,07
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 382,81
04.09.04.017-7	PLASTICA DA BOLSAESCROTAL	R\$ 178,83
04.09.04.018-5	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	R\$ 277,48
04.09.04.019-3	RESSECCAO PARCIAL DABOLSA ESCROTAL	R\$ 225,86
04.09.04.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 556,44
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 291,07

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.09.04.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 280,13
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 257,56
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 877,74
04.09.05.001-6	AMPUTACAO DE PENIS	R\$ 505,01
04.09.05.002-4	CORRECAO DE EPISPADIA	R\$ 388,21
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIOSPADIA (1o TEMPO)	R\$ 372,96
04.09.05.004-0	CORRECAO DE HIOSPADIA (SEGUNDO TEMPO)	R\$ 372,96
04.09.05.005-9	LIBERACAO/PLASTIA DE PREPUCIO	R\$ 13,54
04.09.05.006-7	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	R\$ 34,10
04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 505,02
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	R\$ 438,24
04.09.05.009-1	RESTAURACAO DA FUNCAO ERETIL DO PENIS	R\$ 866,17
04.09.05.010-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS	R\$ 509,50
04.09.05.011-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	R\$ 578,41
04.09.05.013-0	CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNACAO SEXUAL	R\$ 398,05
04.09.05.014-8	REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO MASCULINO	R\$ 1.288,28
04.09.05.016-4	NEOFALOPLASTIA EM HOMENS TRANS	R\$ 2.648,28
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$ 190,98
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 449,20
04.09.06.003-8	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	R\$ 443,66
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	R\$ 190,04
04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	R\$ 137,38
04.09.06.006-2	DILATAÇÃO DE COLO DO UTERO	R\$ 22,62
04.09.06.007-0	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$ 142,84
04.09.06.008-9	EXCISAO TIPO I DO COLO UTERINO	R\$ 45,24
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	R\$ 22,62
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 658,83
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 1.103,64
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 781,93

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 907,93
04.09.06.014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	R\$ 717,90
04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 665,32
04.09.06.016-0	HISTERORRAFIA	R\$ 434,69
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 248,08
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 485,48
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	R\$ 528,94
04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 437,46
04.09.06.021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 509,86
04.09.06.022-4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	R\$ 323,74
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 465,59
04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 376,84
04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	R\$ 334,32
04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 337,17
04.09.06.027-5	TRAQUELOPLASTIA	R\$ 324,23
04.09.06.028-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA	R\$ 794,77
04.09.06.029-1	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 1.195,80
04.09.06.030-5	EXCISAO TIPO 2 DO COLO UTERINO	R\$ 45,24
04.09.06.031-3	LAQUEADURA TUBARIA NA MESMA INTERNACAO DE PARTO NORMAL	R\$ 485,48
04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$ 119,35
04.09.07.002-5	COLPECTOMIA	R\$ 372,54
04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R\$ 351,38
04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE	R\$ 372,53
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 472,43
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 372,54
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 372,54
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 372,54
04.09.07.009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 372,54
04.09.07.010-6	COLPOTOMIA	R\$ 384,81

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.09.07.011-4	CONSTRUCAO DE VAGINA	R\$ 398,05
04.09.07.012-2	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 25,94
04.09.07.013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 128,44
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 395,16
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 246,36
04.09.07.016-5	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	R\$ 27,08
04.09.07.017-3	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	R\$ 13,54
04.09.07.018-1	HIMENOTOMIA	R\$ 43,36
04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 139,96
04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH	R\$ 457,67
04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA	R\$ 409,55
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	R\$ 119,35
04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	R\$ 339,52
04.09.07.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	R\$ 391,30
04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	R\$ 1.142,25
04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	R\$ 119,35
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 372,89
04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	R\$ 428,45
04.09.07.029-7	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA	R\$ 893,54
04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ 128,44
04.09.07.031-9	REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO FEMININO I	R\$ 1.288,28
04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ 192,25
04.10.01.002-2	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	R\$ 20,74
04.10.01.003-0	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	R\$ 20,74
04.10.01.004-9	EXERESE DE MAMILO	R\$ 41,48
04.10.01.005-7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	R\$ 783,51
04.10.01.006-5	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$ 462,80
04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	R\$ 514,17
04.10.01.008-1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	R\$ 481,92

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.10.01.009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE	R\$ 315,92
04.10.01.010-3	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	R\$ 31,28
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 313,44
04.10.01.012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 358,20
04.10.01.013-8	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DA PROTESE MAMARIA IMPLANTADA	R\$ 290,00
04.10.01.014-6	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DA PROTESE MAMARIA IMPLANTADA	R\$ 580,00
04.10.01.015-4	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM IMPLANTACAO DE NOVA PROTESE, NO MESMO ATO CIRURGICO	R\$ 315,92
04.10.01.016-2	RETIRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM IMPLANTACAO DE NOVA PROTESE NO MESMO ATO CIRURGICO	R\$ 631,84
04.10.01.019-7	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 809,89
04.10.01.020-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	R\$ 1.803,92
04.10.01.021-9	RECONSTRUCAO MAMARIA POS-MASTECTOMIA TOTAL	R\$ 5.648,16
04.11.01.001-8	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	R\$ 176,66
04.11.01.002-6	OPERACAO CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 890,94
04.11.01.003-4	OPERACAO CESARIANA	R\$ 545,73
04.11.01.004-2	OPERACAO CESARIANA COM LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 545,73
04.11.01.005-0	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO	R\$ 133,95
04.11.01.006-9	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	R\$ 11,28
04.11.01.007-7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	R\$ 165,37
04.11.01.008-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO	R\$ 440,62
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	R\$ 199,41
04.11.02.002-1	EMBRIOTOMIA	R\$ 227,50
04.11.02.003-0	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R\$ 487,12
04.11.02.004-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	R\$ 459,18
04.12.01.001-1	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	R\$ 1.887,08
04.12.01.002-0	COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	R\$ 1.887,08
04.12.01.003-8	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)	R\$ 379,38
04.12.01.004-6	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE)	R\$ 463,88

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.12.01.006-2	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	R\$ 31,58
04.12.01.007-0	RESSECCAO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA	R\$ 1.887,08
04.12.01.008-9	RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE	R\$ 379,38
04.12.01.009-7	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORACICO	R\$ 733,68
04.12.01.010-0	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 733,68
04.12.01.011-9	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	R\$ 516,22
04.12.01.012-7	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA	R\$ 227,63
04.12.01.013-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPEURAL COM AMPUTACAO DE COTO BRONQUICO	R\$ 1.713,98
04.12.01.014-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	R\$ 1.713,98
04.12.02.001-7	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR	R\$ 1.201,79
04.12.02.002-5	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 1.201,79
04.12.02.003-3	MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	R\$ 1.253,51
04.12.02.005-0	RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	R\$ 1.825,56
04.12.02.006-8	TIMECTOMIA	R\$ 1.278,46
04.12.02.007-6	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 733,68
04.12.02.008-4	TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 1.585,38
04.12.03.001-2	DESCORTICACAO PULMONAR	R\$ 2.155,36
04.12.03.004-7	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R\$ 676,88
04.12.03.005-5	PLEURECTOMIA	R\$ 0,00
04.12.03.006-3	PLEUROTOMIA	R\$ 0,00
04.12.03.007-1	REPLECAO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUCAO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO	R\$ 0,00
04.12.03.008-0	TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)	R\$ 801,40
04.12.03.009-8	PLEUROSTOMIA	R\$ 502,97
04.12.03.010-1	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA)	R\$ 758,04
04.12.03.011-0	PLEURODESE	R\$ 1.260,50
04.12.03.012-8	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	R\$ 67,94
04.12.04.001-8	COSTECTOMIA	R\$ 490,42
04.12.04.002-6	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PROTESE	R\$ 1.316,03
04.12.04.003-4	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 1.316,03

---

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.12.04.004-2	LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)	R\$ 801,40
04.12.04.005-0	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO	R\$ 1.317,86
04.12.04.006-9	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R\$ 949,02
04.12.04.008-5	REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DE COSTELA	R\$ 538,26
04.12.04.010-7	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.887,08
04.12.04.011-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	R\$ 749,64
04.12.04.012-3	TORACECTOMIA COM RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE)	R\$ 1.315,57
04.12.04.013-1	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUCAO PARIETAL	R\$ 1.315,57
04.12.04.015-8	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 965,40
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 1.029,44
04.12.04.017-4	TORACOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 989,08
04.12.04.018-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX	R\$ 1.316,08
04.12.04.019-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECCAO DO ESTERNO	R\$ 965,40
04.12.04.020-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 965,40
04.12.04.021-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	R\$ 1.585,50
04.12.04.022-0	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 1.068,74
04.12.05.001-3	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 1.260,27
04.12.05.003-0	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ 801,40
04.12.05.004-8	LOBECTOMIA PULMONAR	R\$ 1.260,20
04.12.05.006-4	PNEUMOMECTOMIA	R\$ 1.713,97
04.12.05.007-2	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	R\$ 1.260,27
04.12.05.008-0	PNEUMORRAFIA	R\$ 1.260,27
04.12.05.010-2	RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	R\$ 1.260,27
04.12.05.011-0	RESSECCAO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA	R\$ 1.887,08
04.12.05.013-7	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)	R\$ 1.260,27
04.12.05.014-5	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	R\$ 1.260,27
04.12.05.015-3	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	R\$ 1.531,42
04.12.05.016-1	PNEUMOTOMIA COM RESSECCAO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 800,38
04.12.05.017-0	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	R\$ 109,94

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.13.01.001-5	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 279,96
04.13.01.002-3	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO	R\$ 0,00
04.13.01.003-1	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	R\$ 43,75
04.13.01.004-0	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	R\$ 31,25
04.13.01.005-8	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	R\$ 18,75
04.13.01.006-6	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	R\$ 1.819,52
04.13.01.007-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 29,00
04.13.01.008-2	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	R\$ 688,24
04.13.01.009-0	TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO	R\$ 241,57
04.13.03.001-6	LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIAO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 836,62
04.13.03.002-4	LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 838,47
04.13.03.003-2	LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL	R\$ 676,99
04.13.03.004-0	PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUCAO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIOES MALAR, TEMPORAL E PRE-AURICULAR	R\$ 480,00
04.13.03.005-9	PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	R\$ 241,72
04.13.03.006-7	RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOENXERTIA OU PMMA	R\$ 1.176,99
04.13.03.007-5	REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	R\$ 818,47
04.13.03.008-3	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS	R\$ 568,89
04.13.04.001-1	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	R\$ 31,28
04.13.04.002-0	CORRECAO DE RETRACAO CICATRICAL VARIOS ESTAGIOS	R\$ 503,12
04.13.04.003-8	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	R\$ 486,92
04.13.04.004-6	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	R\$ 621,84
04.13.04.005-4	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 862,35
04.13.04.006-2	DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 862,32
04.13.04.007-0	DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 862,35
04.13.04.008-9	MAMOPLASTIA POS-CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 851,52
04.13.04.009-7	PREPARO DE RETALHO	R\$ 250,12
04.13.04.010-0	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	R\$ 486,91

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.13.04.011-9	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	R\$ 391,88
04.13.04.012-7	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	R\$ 281,72
04.13.04.013-5	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	R\$ 281,72
04.13.04.014-3	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	R\$ 338,95
04.13.04.015-1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	R\$ 444,17
04.13.04.016-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE	R\$ 556,44
04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	R\$ 741,69
04.13.04.018-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	R\$ 525,84
04.13.04.019-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO	R\$ 315,61
04.13.04.020-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ 256,23
04.13.04.021-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL EM UM ESTAGIO	R\$ 503,12
04.13.04.022-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA	R\$ 525,84
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	R\$ 391,88
04.13.04.024-0	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	R\$ 324,20
04.13.04.025-9	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL POS CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 1.052,20
04.13.04.026-7	RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE	R\$ 4.098,37
04.14.01.002-7	MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 786,64
04.14.01.003-5	MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$ 786,64
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	R\$ 649,65
04.14.01.027-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CUTANEA DE ORIGEM DENTARIA	R\$ 172,63
04.14.01.032-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	R\$ 361,11
04.14.01.034-5	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	R\$ 691,34
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	R\$ 71,06
04.14.01.037-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 126,00
04.14.01.038-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRAORAL	R\$ 38,36
04.14.02.002-2	APIPECTOMIA COM OU SEM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ 43,84
04.14.02.003-0	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	R\$ 43,84
04.14.02.004-9	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	R\$ 25,96
04.14.02.005-7	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	R\$ 43,84

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.14.02.006-5	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	R\$ 25,96
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	R\$ 43,84
04.14.02.008-1	ENXERTO GENGIVAL	R\$ 25,96
04.14.02.009-0	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	R\$ 43,84
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	R\$ 0,00
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	R\$ 0,00
04.14.02.014-6	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	R\$ 25,96
04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	R\$ 30,04
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	R\$ 25,96
04.14.02.017-0	GLOSSORRAFIA	R\$ 0,00
04.14.02.020-0	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	R\$ 30,04
04.14.02.021-9	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	R\$ 38,36
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	R\$ 38,36
04.14.02.027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	R\$ 45,44
04.14.02.029-4	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	R\$ 22,72
04.14.02.035-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	R\$ 0,00
04.14.02.036-7	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	R\$ 45,44
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	R\$ 25,96
04.14.02.038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	R\$ 0,00
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	R\$ 0,00
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 328,34
04.14.02.042-1	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	R\$ 260,10
04.14.02.043-0	EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERARIO	R\$ 0,00
04.15.01.001-2	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00
04.15.02.001-8	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLASTICA REPARADORA POS -CIRURGIA BARIATRICA	R\$ 0,00
04.15.02.003-4	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	R\$ 0,00
04.15.02.004-2	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 0,00
04.15.02.005-0	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00
04.15.02.006-9	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.15.02.007-7	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	R\$ 0,00
04.15.02.008-5	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM REDESIGNACAO SEXUAL	R\$ 0,00
04.15.03.001-3	TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	R\$ 0,00
04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	R\$ 521,77
04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	R\$ 543,08
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	R\$ 29,86
04.15.04.005-1	DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	R\$ 73,15
04.16.01.001-6	AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA	R\$ 839,28
04.16.01.002-4	CISTECTOMIA COM DERIVACAO EM 1SO TEMPO EM ONCOLOGIA	R\$ 4.062,45
04.16.01.004-0	CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.083,73
04.16.01.007-5	NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.753,30
04.16.01.009-1	NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.279,28
04.16.01.011-3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 852,49
04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.983,29
04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.416,26
04.16.01.016-4	RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	R\$ 4.280,18
04.16.01.017-2	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.040,42
04.16.01.018-0	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 3.850,04
04.16.01.019-9	REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA	R\$ 3.950,93
04.16.01.020-2	SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.711,10
04.16.01.021-0	NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.279,28
04.16.01.022-9	AMPUTACAO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA	R\$ 1.091,07
04.16.02.002-0	LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.673,40
04.16.02.015-1	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.930,56
04.16.02.016-0	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.509,73
04.16.02.017-8	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.509,73
04.16.02.018-6	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.509,73
04.16.02.019-4	MEDIASTINOSCOPIA/LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.814,58
04.16.02.020-8	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.809,42

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.16.02.021-6	LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.937,81
04.16.02.022-4	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.577,36
04.16.02.023-2	LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.809,05
04.16.02.024-0	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	R\$ 727,87
04.16.02.025-9	LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.303,05
04.16.03.002-5	RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA	R\$ 791,49
04.16.03.003-3	RESSECCAO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA	R\$ 763,01
04.16.03.004-1	RESSECCAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA	R\$ 814,49
04.16.03.006-8	GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.077,15
04.16.03.007-6	GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.037,41
04.16.03.008-4	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.234,19
04.16.03.009-2	PAROTIDECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.528,25
04.16.03.014-9	RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA	R\$ 390,72
04.16.03.015-7	RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA	R\$ 791,49
04.16.03.016-5	RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	R\$ 1.703,73
04.16.03.017-3	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.812,42
04.16.03.018-1	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.956,14
04.16.03.019-0	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 7.384,78
04.16.03.020-3	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.787,07
04.16.03.021-1	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.269,04
04.16.03.022-0	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.949,76
04.16.03.023-8	RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	R\$ 2.125,44
04.16.03.024-6	EXENTERACAO DE ORBITA EM ONCOLOGIA	R\$ 991,91
04.16.03.025-4	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.125,46
04.16.03.026-2	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.818,68
04.16.03.027-0	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.836,30
04.16.03.028-9	RECONSTRUCAO PARA FONACAO EM ONCOLOGIA	R\$ 910,50
04.16.03.029-7	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	R\$ 910,50
04.16.03.030-0	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.430,87

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.16.03.031-9	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.907,83
04.16.03.032-7	RESSECCAO DE PAVILHAO AURICULAR EM ONCOLOGIA	R\$ 791,49
04.16.03.033-5	LIGADURA DE CAROTIDA EM ONCOLOGIA	R\$ 910,50
04.16.03.034-3	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA	R\$ 910,50
04.16.03.035-1	RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.028,92
04.16.03.036-0	RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.186,64
04.16.04.001-2	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.252,60
04.16.04.002-0	COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.023,53
04.16.04.003-9	ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 5.376,53
04.16.04.004-7	ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.138,27
04.16.04.005-5	ESOFAGOGASTRECTOMIA TRANS -HIATAL EM ONCOLOGIA	R\$ 4.098,74
04.16.04.007-1	GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.494,28
04.16.04.010-1	HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.125,44
04.16.04.011-0	PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 3.872,57
04.16.04.012-8	DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 5.507,03
04.16.04.014-4	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	R\$ 6.569,67
04.16.04.017-9	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE CARCINOMA HEPATICO	R\$ 873,45
04.16.04.018-7	TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPATICO POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 1.042,43
04.16.04.019-5	QUIMIOEMBOLIZACAO DE CARCINOMA HEPATICO	R\$ 1.100,00
04.16.04.020-9	LAPAROTOMIA EXPLORADORA COM RESSECCAO COMPLETA OU INCOMPLETA DO TUMOR EM ONCOLOGIA	R\$ 4.551,80
04.16.04.021-7	GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 2.795,42
04.16.04.022-5	METASTASECTOMIA HEPATICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.700,36
04.16.04.023-3	COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.356,75
04.16.04.024-1	RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.763,78
04.16.04.025-0	RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.053,59
04.16.04.026-8	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 6.569,67
04.16.04.027-6	RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	R\$ 5.053,59
04.16.04.028-4	IMPLANTACAO ENDOSCOPICA DE STENT ESOFAGICO	R\$ 2.888,96
04.16.04.029-2	PERITONECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 6.569,67

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.16.04.030-6	QUIMIOPERFUSAO INTRAPERITONEAL HIPERTERMICA	R\$ 22.456,69
04.16.04.031-4	GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA EM ONCOLOGIA	R\$ 10.898,31
04.16.04.032-2	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA EM ONCOLOGIA	R\$ 12.025,19
04.16.04.033-0	LAPARATOMIA EXPLORADORA VIDEOLAPAROSCOPICA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.551,80
04.16.04.034-9	PANCREATECTOMIA PARCIAL VIDEOLAPAROSCOPICA EM ONCOLOGIA	R\$ 8.603,22
04.16.05.001-8	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 5.556,76
04.16.05.002-6	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	R\$ 1.971,77
04.16.05.003-4	COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 6.340,82
04.16.05.005-0	EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 991,89
04.16.05.007-7	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.434,40
04.16.05.009-3	EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA	R\$ 5.265,02
04.16.05.010-7	EXENTERACAO PELVICA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 6.844,53
04.16.05.011-5	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.673,43
04.16.05.012-3	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA EM ONCOLOGIA	R\$ 13.230,36
04.16.06.001-3	AMPUTACAO CONICA DO COLO DO UTERO EM ONCOLOGIA	R\$ 1.808,69
04.16.06.002-1	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.545,10
04.16.06.003-0	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.068,94
04.16.06.005-6	HISTERECTOMIA COM RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA	R\$ 5.265,02
04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	R\$ 5.403,43
04.16.06.008-0	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.403,43
04.16.06.009-9	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 5.188,89
04.16.06.010-2	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	R\$ 1.131,31
04.16.06.011-0	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	R\$ 2.279,24
04.16.06.012-9	LAPAROTOMIA PARA AVALIACAO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	R\$ 4.551,80
04.16.06.013-7	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA CO OU SEM ANEXECTOMIA (UNI/BILATERAL) EM ONCOLOGIA	R\$ 6.640,21
04.16.08.001-4	EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA	R\$ 396,18
04.16.08.003-0	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE COM PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO EM ONCOLOGIA	R\$ 396,18
04.16.08.008-1	RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	R\$ 3.359,04
04.16.08.009-0	RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	R\$ 4.098,37

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.16.08.011-1	RECONSTRUCAO COM RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA	R\$ 4.366,75
04.16.08.012-0	EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA	R\$ 565,86
04.16.09.001-0	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.860,63
04.16.09.002-8	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.860,63
04.16.09.003-6	HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.165,42
04.16.09.007-9	SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA	R\$ 5.342,18
04.16.09.010-9	RESSECCAO DE TUMOR OSSEO COM SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUCAO E FIXACAO EM ONCOLOGIA	R\$ 3.059,29
04.16.09.011-7	DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA	R\$ 3.165,42
04.16.09.012-5	DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.115,05
04.16.09.013-3	RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	R\$ 3.972,21
04.16.11.001-0	LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	R\$ 3.282,83
04.16.11.002-9	PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	R\$ 5.035,46
04.16.11.003-7	TORATECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 5.661,24
04.16.11.004-5	TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 3.902,02
04.16.11.005-3	TORACOTOMIA/MEDIASTINOSTOMIA EXPLORADORA COM RESSECCAO COMPLETA OU INCOMPLETA DO TUMOR INTRATORACICO EM ONCOLOGIA	R\$ 2.208,68
04.16.11.006-1	SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	R\$ 2.954,54
04.16.11.007-0	RESSECCAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	R\$ 2.726,58
04.16.11.008-8	TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA	R\$ 4.186,64
04.16.12.002-4	MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA	R\$ 2.462,85
04.16.12.003-2	MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	R\$ 2.045,07
04.16.12.004-0	RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)	R\$ 1.498,64
04.16.12.005-9	SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	R\$ 1.913,83
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	R\$ 61,18
04.17.01.002-8	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	R\$ 48,30
04.17.01.003-6	ANESTESIA OBSTETRICA P/CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 96,60
04.17.01.004-4	ANESTESIA GERAL	R\$ 84,00
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	R\$ 106,27
04.17.01.006-0	SEDACAO	R\$ 30,30
04.18.01.001-3	CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	R\$ 1.453,85

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
04.18.01.002-1	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	R\$ 685,53
04.18.01.003-0	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	R\$ 859,20
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	R\$ 200,00
04.18.01.005-6	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 163,89
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ 115,81
04.18.01.007-2	IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA NA IRA (INCLUI CATETER)	R\$ 206,80
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	R\$ 400,00
04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI	R\$ 110,29
04.18.02.001-9	INTERVENÇÃO EM FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 600,00
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 600,00
04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	R\$ 400,00
05.01.01.001-7	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)	R\$ 27,50
05.01.01.002-5	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 496,94
05.01.01.005-0	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS PARA CADASTRO NO REDOME (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 1.030,00
05.01.01.006-8	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 550,00
05.01.01.007-6	CONFIRMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 1.030,00
05.01.01.009-2	CONFIRMAÇÃO DE TIPIFICAÇÃO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 375,00
05.01.01.010-6	IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS 2a FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 1.300,00
05.01.02.003-9	CONFIRMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS	R\$ 1.300,00
05.01.02.004-7	IDENTIFICAÇÃO/CONFIRMAÇÃO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS	R\$ 496,94
05.01.03.001-8	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE	R\$ 48.000,00
05.01.03.002-6	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE	R\$ 26.000,00
05.01.03.003-4	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE	R\$ 10.000,00
05.01.03.004-2	IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 400,00
05.01.03.005-0	IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 1.200,00
05.01.03.006-9	COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	R\$ 4.922,47
05.01.03.007-7	MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO	R\$ 2.461,24

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
05.01.03.008-5	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL DE DOADOR NAO APARENTADO	R\$ 1.000,00
05.01.03.009-3	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESERVACAO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO	R\$ 2.000,00
05.01.03.010-7	FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO	R\$ 3.461,24
05.01.03.011-5	COLETA, IDENTIFICACAO, TESTES DE SEGURANCA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO	R\$ 3.411,18
05.01.03.012-3	TRANSPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO NO BRASIL	R\$ 2.200,00
05.01.04.001-3	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	R\$ 281,51
05.01.04.006-4	PROVAS CRUZADAS EM RECEPTORES DE DOADORES FALECIDOS (CROSS MATCH)	R\$ 1.133,60
05.01.04.008-0	IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE ORGAOS	R\$ 2.600,00
05.01.04.009-9	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM- (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 696,94
05.01.04.011-0	PROVAS CRUZADAS EM DOADORES DE MEDULA OSSEA (APARENTADO NAO IDENTICO)	R\$ 396,47
05.01.04.012-9	PROVAS CRUZADAS EM DOADORES VIVOS DE ORGAOS	R\$ 396,47
05.01.05.001-9	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL EM RECEPTORES HIPERSENSIBILIZADOS DE ORGAOS	R\$ 393,00
05.01.05.004-3	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	R\$ 340,20
05.01.05.005-1	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE ORGAOS	R\$ 496,94
05.01.06.001-4	ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4 VASOS)	R\$ 0,00
05.01.06.002-2	CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	R\$ 0,00
05.01.06.003-0	ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	R\$ 0,00
05.01.06.004-9	ELETROENCEFALOGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	R\$ 0,00
05.01.06.005-7	EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA	R\$ 600,00
05.01.07.001-0	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	R\$ 186,00
05.01.07.002-8	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	R\$ 372,00
05.01.07.003-6	TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	R\$ 15,00
05.01.07.004-4	EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO	R\$ 2.468,83
05.01.07.005-2	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	R\$ 2.466,00
05.01.07.008-7	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMAO - 1a FASE.	R\$ 184,50
05.01.07.009-5	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTACAO DA 1a FASE.	R\$ 257,85
05.01.07.010-9	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTACAO DA 1a FASE.	R\$ 598,02

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
05.01.07.011-7	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE PULMAO-COMPLEMENTACAO DA 1a FASE.	R\$ 221,82
05.01.07.012-5	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PANCREAS	R\$ 1.165,11
05.01.07.013-3	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE RIM	R\$ 1.165,11
05.01.07.014-1	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PULMAO	R\$ 1.165,11
05.01.07.015-0	ECOCARDIOGRAMA PARA DOADOR DE CORACAO	R\$ 300,00
05.01.07.016-8	TESTE DE QUIMERISMO PRE-TRANSPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSSEA	R\$ 1.200,00
05.01.07.017-6	TESTE DE QUIMERISMO POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSSEA	R\$ 1.200,00
05.01.08.001-5	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 70,00
05.01.08.002-3	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 150,00
05.01.08.003-1	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 104,66
05.01.08.004-0	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 104,66
05.01.08.005-8	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 104,66
05.01.08.006-6	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 50,00
05.01.08.007-4	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 30,00
05.01.08.008-2	SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 20,00
05.01.08.009-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	R\$ 24,00
05.01.08.010-4	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 104,66
05.02.01.001-0	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS	R\$ 215,00
05.02.01.002-9	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MENOR DE 2 ANOS	R\$ 275,00
05.03.01.001-4	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	R\$ 0,00
05.03.01.002-2	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE	R\$ 0,00
05.03.02.001-0	HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)	R\$ 7.384,00
05.03.02.002-8	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	R\$ 2.123,60
05.03.03.001-5	MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS	R\$ 900,00
05.03.03.002-3	RETIRADA DE CORACAO (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 1.170,00
05.03.03.003-1	RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE	R\$ 260,00
05.03.03.004-0	RETIRADA DE FIGADO (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 2.340,00
05.03.03.005-8	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	R\$ 967,14
05.03.03.006-6	RETIRADA DE PANCREAS (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 2.340,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
05.03.03.007-4	RETIRADA DE PULMOES (PARA TRANSPLANTE)	R\$ 2.340,00
05.03.03.008-2	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO	R\$ 1.170,00
05.03.03.009-0	RETIRADA DE TECIDO OSTEO -FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO	R\$ 1.170,00
05.03.03.010-4	RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE	R\$ 1.170,00
05.03.03.011-2	CAPTACAO DE MEMBRANA AMNIOTICA	R\$ 586,80
05.03.04.001-0	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE	R\$ 400,00
05.03.04.002-9	DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS	R\$ 900,00
05.03.04.003-7	DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUNICIPAL	R\$ 450,00
05.03.04.004-5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVAVEL DOADOR DE ORGAOS	R\$ 508,63
05.03.04.005-3	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFALICA	R\$ 420,00
05.03.04.006-1	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOACAO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORACAO PARADO	R\$ 840,00
05.03.04.008-8	CAPTACAO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	R\$ 260,00
05.04.01.001-8	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	R\$ 129,60
05.04.01.002-6	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	R\$ 0,00
05.04.01.003-4	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	R\$ 734,40
05.04.02.001-3	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR)	R\$ 290,00
05.04.02.002-1	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)	R\$ 1.550,00
05.04.02.003-0	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)	R\$ 2.210,00
05.04.02.004-8	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)	R\$ 590,00
05.04.02.005-6	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)	R\$ 1.140,00
05.04.03.002-7	PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA	R\$ 3.691,50
05.04.04.001-4	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 1000 CM2) PARA ADULTO	R\$ 259,13
05.04.04.002-2	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL ( ATE 500 CM2) INFANTIL	R\$ 259,13
05.04.05.001-0	PROCESSAMENTO DE MEMBRANA AMNIOTICA	R\$ 1.369,20
05.05.01.001-1	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - APARENTADO	R\$ 54.939,27
05.05.01.002-0	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO	R\$ 71.602,25
05.05.01.003-8	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APARENTADO	R\$ 58.372,97
05.05.01.004-6	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO APARENTADO	R\$ 71.602,25
05.05.01.005-4	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO	R\$ 54.939,27

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
05.05.01.006-2	TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTADO	R\$ 71.602,25
05.05.01.007-0	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	R\$ 22.968,78
05.05.01.008-9	TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	R\$ 22.968,78
05.05.01.009-7	TRANSPLANTE DE CORNEA OU LAMELA	R\$ 4.140,00
05.05.01.012-7	TRANSPLANTE DE ESCLERA	R\$ 1.553,60
05.05.01.013-5	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERACOES)	R\$ 4.140,00
05.05.01.014-3	TRANSPLANTE DE MEMBRANA AMNIOTICA (CURATIVO BIOLOGICO)	R\$ 464,91
05.05.02.001-7	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR FALECIDO	R\$ 0,00
05.05.02.002-5	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO	R\$ 0,00
05.05.02.004-1	TRANSPLANTE DE CORACAO	R\$ 37.052,69
05.05.02.005-0	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	R\$ 68.838,89
05.05.02.006-8	TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	R\$ 68.803,27
05.05.02.007-6	TRANSPLANTE DE PANCREAS	R\$ 38.093,98
05.05.02.008-4	TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL	R\$ 44.485,10
05.05.02.009-2	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	R\$ 27.622,67
05.05.02.010-6	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	R\$ 21.238,82
05.05.02.012-2	TRANSPLANTE DE PULMAO BILATERAL	R\$ 64.434,67
05.05.02.014-9	TRANSPLANTE DE INTESTINO DELGADO OU DE ORGAOS MULTIVISCERAIS EM BLOCO	R\$ 1.200.250,00
05.06.01.001-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	R\$ 115,00
05.06.01.005-8	AVALIACAO DO POSSIVEL DOADOR FALECIDO DE ORGAOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	R\$ 430,00
05.06.01.006-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - AUTOGENICO	R\$ 135,00
05.06.01.007-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO APARENTADO	R\$ 135,00
05.06.01.008-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO NAO APARENTADO	R\$ 135,00
05.06.01.009-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PANCREAS	R\$ 135,00
05.06.01.010-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM	R\$ 135,00
05.06.01.011-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE FIGADO	R\$ 135,00
05.06.01.012-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PULMAO	R\$ 135,00
05.06.01.013-9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORACAO	R\$ 135,00
05.06.01.014-7	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE RIM	R\$ 135,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
05.06.01.015-5	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE FIGADO	R\$ 135,00
05.06.01.016-3	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE PULMAO	R\$ 135,00
05.06.01.017-1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE PANCREAS	R\$ 135,00
05.06.01.018-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE RIM	R\$ 135,00
05.06.01.019-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE FIGADO	R\$ 135,00
05.06.01.020-1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE PULMAO	R\$ 135,00
05.06.01.021-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE CORACAO	R\$ 135,00
05.06.01.022-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE NO PRE-TRANSPLANTE DE INTESTINO DELGADO OU DE ORGAOS MULTIVISCERAIS EM BLOCO	R\$ 135,00
05.06.01.023-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE NO POS-TRANSPLANTE DE INTESTINO DELGADO OU DE ORGAOS MULTIVISCERAIS EM BLOCO	R\$ 135,00
05.06.02.001-0	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA)	R\$ 135,00
05.06.02.002-9	INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (HOSPITAL DIA)	R\$ 135,00
05.06.02.003-7	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)	R\$ 135,00
05.06.02.004-5	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGAOS / CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS	R\$ 135,00
05.06.02.005-3	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE RIM - POS TRANSPLANTE CRITICO	R\$ 118,05
05.06.02.006-1	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE CORACAO- POS TRANSPLANTE CRITICO	R\$ 205,84
05.06.02.007-0	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE PULMAO UNI/BILATERAL - POS TRANSPLANTE CRITICO	R\$ 357,97
05.06.02.009-6	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE FIGADO- POS TRANSPLANTE CRITICO	R\$ 382,44
05.06.02.010-0	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS- POS TRANSPLANTE CRITICO	R\$ 397,79
05.06.02.011-8	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS- POS TRANSPLANTE CRITICO	R\$ 127,60
05.06.02.013-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE PANCREAS - POS TRANSPLANTE CRITICO	R\$ 305,48
06.03.01.001-6	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 20,96
06.03.02.001-1	CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)	R\$ 2,92
06.03.02.002-0	CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)	R\$ 5,65
06.03.02.003-8	CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL	R\$ 282,60
06.03.02.004-6	CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,50
06.03.02.005-4	CICLOSPORINA 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 10,95
06.03.02.009-7	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 212,30
06.03.03.001-7	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) (FRASCO AMPOLA DE 2 ML E 1.250 UI)	R\$ 186,56
06.03.03.003-3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 164,96

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.03.04.001-2	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 47,62
06.03.05.001-8	ABCIXIMABE	R\$ 873,00
06.03.05.002-6	CLORIDRATO DE TIROFIBANA	R\$ 411,20
06.03.05.003-4	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	R\$ 72,86
06.03.05.004-2	ALTEPLASE 10MG INJETAVEL ( POR FRASCO AMPOLA)	R\$ 689,44
06.03.05.005-0	ALTEPLASE 20MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$ 920,76
06.03.05.006-9	ALTEPLASE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$ 2.096,51
06.03.05.008-5	TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$ 5.691,20
06.03.05.009-3	TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETAVEL ( POR FRASCO AMPOLA)	R\$ 7.169,82
06.03.05.010-7	CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)	R\$ 0,50
06.03.05.011-5	TENECTEPLASE 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES	R\$ 5.691,20
06.03.05.012-3	TENECTEPLASE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES	R\$ 7.169,82
06.03.06.001-3	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	R\$ 519,74
06.03.07.001-9	ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	R\$ 55,00
06.03.08.001-4	BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE	R\$ 2.581,87
06.03.08.002-2	CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	R\$ 0,71
06.03.08.003-0	CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	R\$ 6,58
06.03.08.004-9	CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	R\$ 1,68
06.03.08.005-7	CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	R\$ 3,32
06.03.08.008-1	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B (POR DOSE DE 500 UI)	R\$ 350,00
06.03.08.010-3	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 212,30
06.03.08.012-0	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)	R\$ 20,96
06.03.08.013-8	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,90
06.03.08.014-6	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,90
06.03.08.016-2	SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	R\$ 11,84
06.03.08.017-0	SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)	R\$ 11,84
06.03.08.018-9	SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	R\$ 23,68
06.03.08.019-7	TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)	R\$ 206,81
06.03.08.020-0	TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	R\$ 3,61

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.03.08.021-9	TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	R\$ 17,95
06.03.08.022-7	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,90
06.03.08.027-8	EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	R\$ 5,92
06.03.08.028-6	EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	R\$ 8,88
06.03.08.029-4	EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	R\$ 11,84
06.03.09.001-0	ONASEMNOGENO ABEPARVOVEQUE SOLUCAO INJETAVEL 2,0 x 1013 VG/ML. (POR FRASCO DE 5,5 ML)	R\$ 0,00
06.03.09.002-8	ONASEMNOGENO ABEPARVOVEQUE SOLUCAO INJETAVEL 2,0 x 1013 VG/ML, (POR FRASCO DE 8,3 ML)	R\$ 0,00
06.04.01.001-0	MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.01.002-8	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.01.003-6	MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO	R\$ 0,00
06.04.01.004-4	MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)	R\$ 0,00
06.04.01.005-2	MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)	R\$ 0,00
06.04.01.006-0	MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)	R\$ 0,00
06.04.01.007-9	MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	R\$ 0,00
06.04.01.008-7	MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	R\$ 0,00
06.04.01.009-5	SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.01.010-9	MESALAZINA 2 G GRANULOS DE LIBERACAO PROLONGADA (POR SACHE)	R\$ 0,00
06.04.02.001-5	DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.02.002-3	DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.02.003-1	DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.02.004-0	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 10,83
06.04.02.005-8	DEFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 18,89
06.04.02.006-6	DEFERIPRONA 1000 MG LIBERACAO MODIFICADA (POR COMPRIMIDO)	R\$ 21,66
06.04.03.001-0	BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,93
06.04.03.003-7	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.03.004-5	PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.03.005-3	PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.03.006-1	PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.04.001-6	FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.04.002-4	FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	R\$ 0,00
06.04.04.003-2	FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	R\$ 0,00
06.04.04.004-0	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	R\$ 0,00
06.04.04.005-9	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	R\$ 0,00
06.04.04.006-7	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	R\$ 0,00
06.04.04.007-5	FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	R\$ 0,00
06.04.04.009-1	SALMETEROL 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	R\$ 0,00
06.04.05.001-1	CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	R\$ 0,00
06.04.05.002-0	CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)	R\$ 0,00
06.04.05.003-8	CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.05.004-6	CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.05.005-4	MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)	R\$ 0,00
06.04.05.006-2	MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)	R\$ 0,00
06.04.05.007-0	MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.05.008-9	MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.05.009-7	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.05.010-0	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.05.011-9	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.06.001-7	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)	R\$ 0,00
06.04.06.002-5	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)	R\$ 0,00
06.04.07.001-2	TRIXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,20
06.04.08.001-8	CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.08.002-6	HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.08.003-4	HIDROXICLOROQUINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.09.001-3	CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)	R\$ 0,00
06.04.10.001-9	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML)	R\$ 0,00
06.04.10.002-7	DESMOPRESSINA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.10.003-5	DESMOPRESSINA 0,2 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.11.001-4	GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 367,55
06.04.11.002-2	GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 967,00
06.04.11.003-0	LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 256,58
06.04.11.004-9	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 1.159,44
06.04.11.005-7	TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 350,74
06.04.11.006-5	TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 1.103,92
06.04.11.007-3	TRIPTORRELINA 22,5 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 3.073,36
06.04.11.008-1	LEUPRORRELINA 45 MG INJETAVEL (SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 1.335,37
06.04.12.001-0	CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,31
06.04.13.001-5	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.13.002-3	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.13.003-1	GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	R\$ 0,00
06.04.13.004-0	GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	R\$ 0,00
06.04.13.005-8	GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA)	R\$ 0,00
06.04.13.006-6	RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.13.007-4	RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	R\$ 73,48
06.04.13.008-2	RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.13.009-0	RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.13.010-4	RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.13.011-2	PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.13.012-0	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	R\$ 0,00
06.04.13.013-9	RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDERMICO	R\$ 0,00
06.04.14.002-9	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,50
06.04.14.003-7	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	R\$ 3,62
06.04.15.001-6	PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.15.002-4	PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.16.001-1	PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.16.002-0	PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.16.004-6	RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.16.005-4	RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.16.006-2	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML(EMBALAGEM 100 ML)	R\$ 0,00
06.04.17.001-7	HIDROXIDO DE ALUMINIO 230 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.17.002-5	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.17.003-3	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSAO POR FRASCO DE 100 ML)	R\$ 0,00
06.04.17.004-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSAO POR FRASCO DE 150 ML)	R\$ 0,00
06.04.17.005-0	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSAO POR FRASCO DE 240	R\$ 0,00
06.04.18.001-2	CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.18.002-0	CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.19.001-8	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.20.001-3	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,41
06.04.21.001-9	ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.21.002-7	ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.22.001-4	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML)	R\$ 0,00
06.04.23.001-0	OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.23.002-8	OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.23.003-6	QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.23.004-4	QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.23.005-2	QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.23.006-0	QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.23.007-9	CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.23.008-7	CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.24.002-3	ALFATALIGLICERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.24.003-1	IMIGLUCERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.24.005-8	ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.24.006-6	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO DE 5 ML)	R\$ 0,00
06.04.24.007-4	IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO DE 3 ML)	R\$ 0,00
06.04.24.008-2	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.24.009-0	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	R\$ 0,00
06.04.24.010-4	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 0,00
06.04.24.011-2	ALFAVESTRONIDASE 10 MG SOLUCAO INJETAVEL (FRASCOCOM 5ML)	R\$ 0,00
06.04.24.012-0	ALFAGALSIDASE 1MG/ML (FRASCO AMPOLA DE 3,5 ML)	R\$ 0,00
06.04.25.001-0	FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.25.003-7	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 138,45
06.04.25.004-5	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 276,93
06.04.26.001-6	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	R\$ 5,04
06.04.27.001-1	BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.27.002-0	BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRACAO LENTA)	R\$ 0,00
06.04.27.003-8	CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.27.004-6	ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.27.005-4	FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.27.006-2	FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)	R\$ 0,00
06.04.27.007-0	GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.27.008-9	GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.27.009-7	ACIDO NICOTINICO 250MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	R\$ 0,00
06.04.27.010-0	ACIDO NICOTINICO 500MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	R\$ 0,00
06.04.27.011-9	ACIDO NICOTINICO 750 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	R\$ 0,00
06.04.28.006-8	BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	R\$ 0,00
06.04.28.007-6	BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	R\$ 0,00
06.04.28.008-4	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)	R\$ 0,00
06.04.28.009-2	BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)	R\$ 0,00
06.04.28.010-6	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.29.001-2	OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 2.409,26
06.04.29.002-0	OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.29.003-9	OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.29.004-7	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 28,90
06.04.29.006-3	LANREOTIDA 60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.29.007-1	LANREOTIDA 90 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.29.008-0	LANREOTIDA 120 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.31.001-3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 69,42
06.04.31.002-1	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 136,20
06.04.31.003-0	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 352,01
06.04.31.004-8	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 290,79
06.04.31.005-6	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 0,00
06.04.31.006-4	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 692,78
06.04.32.001-9	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.32.002-7	EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.32.003-5	EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.32.004-3	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.32.005-1	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.32.006-0	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.32.007-8	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.32.008-6	SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)	R\$ 0,00
06.04.32.009-4	SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)	R\$ 0,00
06.04.32.011-6	NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.32.012-4	ABATACEPTE 250 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA).	R\$ 0,00
06.04.32.013-2	FINGOLIMODE 0,5 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.32.014-0	ABATACEPTE 125 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.32.015-9	TOFACITINIBE 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.32.016-7	VEDOLIZUMABE 300 MG PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 0,00
06.04.32.017-5	BARICITINIBE 2MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.32.018-3	BARICITINIBE 4MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.32.019-1	UPADACITINIBE 15 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA)	R\$ 0,00
06.04.32.020-5	ALENTUZUMABE 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA CONTENDO 1,2 ML)	R\$ 0,00
06.04.32.021-3	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO COM 30 ML)	R\$ 0,00
06.04.32.022-1	CLADRIBINA 10 MG (COMPRIMIDO)	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.33.001-4	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO (AMPOLA DE 1 ML)	R\$ 23,44
06.04.33.002-2	CLOPIDOGREL 75 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.33.003-0	SELEXIPAGUE 200 MCG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 133,20
06.04.33.004-9	SELEXIPAGUE 400 MCG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 133,20
06.04.33.005-7	SELEXIPAGUE 600 MCG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 133,20
06.04.33.006-5	SELEXIPAGUE 800 MCG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 133,20
06.04.33.007-3	SELEXIPAGUE 1000 MCG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 133,20
06.04.33.008-1	SELEXIPAGUE 1200 MCG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 133,20
06.04.33.009-0	SELEXIPAGUE 1400 MCG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 133,20
06.04.33.010-3	SELEXIPAGUE 1600 MCG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 133,20
06.04.33.011-1	SELEXIPAGUE 200 MCG(TITULACAO DE DOSE) (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.33.012-0	SELEXIPAGUE 800 MCG (TITULACAO DE DOSE) ( POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.34.001-0	CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.34.002-8	CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.34.003-6	CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.34.004-4	CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.34.005-2	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)	R\$ 0,00
06.04.34.006-0	TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.34.007-9	TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.34.008-7	TACROLIMO 0,3 MG/G POMADA DERMATOLOGICA (10 G)	R\$ 0,00
06.04.34.009-5	TACROLIMO 0,3 MG/G POMADA DERMATOLOGICA (30 G)	R\$ 0,00
06.04.34.010-9	TACROLIMO 1 MG/G POMADA DERMATOLOGICA (10 G)	R\$ 0,00
06.04.34.011-7	TACROLIMO 1 MG/G POMADA DERMATOLOGICA (30 G)	R\$ 0,00
06.04.35.001-5	SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.35.002-3	SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.35.003-1	SILDENAFILA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.36.001-0	ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.36.002-9	ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.36.003-7	ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.36.004-5	ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.36.005-3	FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.36.006-1	FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.36.007-0	LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.36.008-8	LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.36.009-6	LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.36.010-0	PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.36.011-8	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.36.012-6	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.37.001-6	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,57
06.04.37.002-4	SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	R\$ 1,21
06.04.37.003-2	RASAGILINA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.38.001-1	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.38.002-0	ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.38.003-8	ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(ORIGINADOR)	R\$ 0,00
06.04.38.004-6	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	R\$ 0,00
06.04.38.005-4	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	R\$ 0,00
06.04.38.006-2	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.38.007-0	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.38.008-9	GOLIMUMABE 50 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.38.009-7	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (FRASCO AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.38.010-0	ETANERCEPTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(BIOSSIMILAR A)	R\$ 0,00
06.04.38.011-9	INFLIXIMABE 10 MG /ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML) (BIOSSIMILAR A)	R\$ 0,00
06.04.38.012-7	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL ( POR SERINGA PREENCHIDA)( BIOSSIMILAR A)	R\$ 0,00
06.04.38.013-5	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) (BIOSSIMILAR B)	R\$ 0,00
06.04.38.014-3	ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) (BIOSSIMILAR C)	R\$ 0,00
06.04.39.001-7	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 92,33
06.04.39.002-5	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 138,03
06.04.39.003-3	ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 262,45

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.39.008-4	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.39.009-2	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANETA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.39.010-6	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.39.011-4	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.40.001-2	SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.41.001-8	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.41.002-6	METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.41.003-4	METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	R\$ 0,00
06.04.42.001-3	FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.43.001-9	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.44.001-4	ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.47.001-0	ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.47.002-9	ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.47.003-7	ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.47.004-5	ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.47.005-3	ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.48.001-6	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	R\$ 1,20
06.04.48.002-4	HIDROXIUREIA 100 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	R\$ 4,45
06.04.49.001-1	ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.49.002-0	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,15
06.04.50.001-7	GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.50.002-5	GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.50.003-3	LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.50.004-1	LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.50.005-0	LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.50.006-8	TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.50.007-6	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.50.008-4	TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.50.009-2	LEVETIRACETAM 100 MG /ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML)	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.50.010-6	LEVETIRACETAM 250 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.50.011-4	LEVETIRACETAM 750 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.50.012-2	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 100 ML)	R\$ 0,00
06.04.50.013-0	LEVETIRACETAM 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.50.014-9	LEVETIRACETAM 1000 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.51.001-2	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,10
06.04.51.002-0	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,11
06.04.51.003-9	RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,17
06.04.51.004-7	RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 30 ML)	R\$ 21,41
06.04.52.001-8	GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA )	R\$ 0,00
06.04.52.002-6	GLATIRAMER 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.53.001-3	AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.53.002-1	METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.53.003-0	METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	R\$ 0,00
06.04.54.001-9	RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.54.002-7	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.54.003-5	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.54.004-3	TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.54.006-0	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	R\$ 0,00
06.04.54.007-8	MEMANTINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.54.008-6	TAFAMIDIS 61 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.55.001-4	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.55.002-2	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.56.001-0	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	R\$ 27,46
06.04.57.001-5	CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.57.002-3	CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.57.003-1	CALCITONINA 200 UI/DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO)	R\$ 0,00
06.04.58.001-0	PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)	R\$ 0,98
06.04.58.002-9	PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)	R\$ 1,93

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.59.001-6	ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.59.002-4	ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.60.001-1	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	R\$ 2,74
06.04.60.002-0	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	R\$ 6,73
06.04.61.001-7	SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.61.002-5	SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.61.003-3	SOMATROPINA 16UI INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.62.001-2	ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.62.002-0	ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.62.003-9	CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.62.004-7	CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.63.001-8	MIGLUSTATE 100 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.63.002-6	BIOTINA 2,5 MG CAPSULA	R\$ 0,00
06.04.63.003-4	ACIDO URSODESOXICOLICO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 1,17
06.04.63.004-2	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 2,90
06.04.63.005-0	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 5,73
06.04.63.006-9	SAPROPTERINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 108,62
06.04.63.007-7	TRIENTINA 250 MG (POR CAPSULA)	R\$ 0,00
06.04.65.001-9	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 3 ML)	R\$ 0,00
06.04.65.002-7	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	R\$ 0,00
06.04.65.003-5	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)	R\$ 0,00
06.04.66.001-4	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	R\$ 0,00
06.04.66.002-2	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	R\$ 0,00
06.04.66.003-0	ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.67.001-0	BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	R\$ 0,00
06.04.68.002-3	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) (ORIGINADOR)	R\$ 0,00
06.04.68.003-1	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA DE 50 ML ) (BIOSSIMILAR A)	R\$ 0,00
06.04.68.004-0	RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 50 ML(BIOSSIMILAR B)	R\$ 0,00
06.04.68.005-8	RITUXIMABE 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 10 ML (ORIGINADOR)	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.68.006-6	RITUXIMABE 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 10 ML (BIOSIMILAR A)	R\$ 0,00
06.04.68.007-4	RITUXIMABE 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 10 ML) (BIOSSIMILAR B)	R\$ 0,00
06.04.69.001-0	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML)	R\$ 0,00
06.04.69.002-9	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.69.003-7	USTEQUINUMABE 45 MG/0,5ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.69.005-3	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML CANETA APLICADORA COM 1 ML	R\$ 0,00
06.04.70.001-6	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA (POR BISNAGA DE 30 G)	R\$ 0,00
06.04.71.001-1	CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (POR BISNAGA DE 30 G)	R\$ 0,00
06.04.71.002-0	CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUCAO CAPILAR (POR FRASCO DE 50 G)	R\$ 0,00
06.04.71.003-8	FUROATO DE MOMETASONA CREME OU POMADA DERMATOLOGICA DE 1 MG/G	R\$ 0,00
06.04.72.001-7	NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.72.002-5	NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.73.001-2	PILOCARPINA 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 10 ML)	R\$ 0,00
06.04.74.001-8	TIMOLOL 5,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML)	R\$ 0,00
06.04.75.001-3	AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	R\$ 25,53
06.04.75.002-1	AMBRISENTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	R\$ 25,72
06.04.75.003-0	BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	R\$ 8,83
06.04.75.004-8	BOSENTANA 125MG (POR COMRIMIDO REVESTIDO)	R\$ 8,83
06.04.77.001-4	CINACALCETE 30 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.77.002-2	CINACALCETE 60 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.77.003-0	PARICALCITOL 5,0 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL (AMPOLA COM 1 ML)	R\$ 0,00
06.04.78.001-0	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (TUBETES COM SISTEMAS DE APLICACAO REUTILIZAVEL)	R\$ 0,00
06.04.78.003-6	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (1B)	R\$ 20,32
06.04.78.004-4	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (SISTEMA DE APLICACAO DESCARTAVEL)	R\$ 0,00
06.04.78.005-2	INSULINA ANALOGA DE ACAO PROLONGADA DE 100 UI/ML	R\$ 0,00
06.04.78.006-0	INSULINA ANALOGA DE ACAO PROLONGADA 100 UI/ML (1B)	R\$ 103,41
06.04.79.001-5	NUSINERSENA 2,4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)	R\$ 0,00
06.04.79.002-3	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PO PARA SOLUCAO ORAL (FRASCO 80 ML)	R\$ 0,00
06.04.80.001-0	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
06.04.80.002-9	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	R\$ 0,00
06.04.81.001-6	TOBRAMICINA 300MG/5 ML SOLUCAO INALATORIA (POR AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.82.001-1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 0,00
06.04.83.001-7	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,46
06.04.83.002-5	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,46
06.04.83.003-3	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	R\$ 3,46
06.04.84.001-2	OMALIZUMABE 150MG SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 1.835,20
06.04.84.002-0	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 4.756,28
06.04.85.001-8	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5 MCG + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG (PO INALANTE)	R\$ 210,60
06.04.85.002-6	BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 MCG (SOLUCAO PARA INALACAO ORAL)	R\$ 242,10
06.04.85.003-4	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRONIO (SOLUCAO AEROSSOL CONTENDO 120 DOSES PARA INALACAO ORAL DE 100 MCG+6MCG+12,5MCG)	R\$ 82,03
06.04.85.004-2	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDINIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL (PO PARA INALACAO ORAL CONTENDO 30 DOSES PARA INALACAO ORAL DE 100 MCG + 62,5 MCG + 25 MCG)	R\$ 82,03
06.04.86.001-3	IVACAFTOR 150 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	R\$ 0,00
06.04.86.002-1	ELEXACAFTOR 100 MG/TEZACAFTOR 50 MG/IVACAFTOR 75 MG + IVACAFTOR 150 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	R\$ 0,00
06.04.86.003-0	ELEXACAFTOR 50 MG/TEZACAFTOR 25MG/IVACAFTOR 37,5 MG+IVACAFTOR 75 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	R\$ 0,00
06.04.87.001-9	BUROSUMABE 10 MG/MLSOLUCAO INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.87.002-7	BUROSUMABE 20 MG /ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO- AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.87.003-5	BUROSUMABE 30 MG /ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO- AMPOLA)	R\$ 0,00
06.04.87.004-3	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA DE 1,17 ML)	R\$ 0,00
06.04.88.001-4	ROMIPLOSTIM 250 MCG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO)	R\$ 1.385,82
07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS.	R\$ 130,00
07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	R\$ 890,60
07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO	R\$ 485,60
07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	R\$ 1.170,00
07.01.01.005-3	CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR)	R\$ 419,20
07.01.01.006-1	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	R\$ 170,30
07.01.01.007-0	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS COM PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	R\$ 99,75

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.01.01.008-8	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34	R\$ 299,00
07.01.01.009-6	CALCADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	R\$ 239,40
07.01.01.010-0	CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANCA COM DEFICIENCIA	R\$ 764,50
07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	R\$ 79,95
07.01.01.012-6	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)	R\$ 53,20
07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	R\$ 79,95
07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	R\$ 130,20
07.01.01.015-0	PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)	R\$ 170,30
07.01.01.016-9	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	R\$ 43,89
07.01.01.017-7	PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	R\$ 65,00
07.01.01.018-5	ADAPTACAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO	R\$ 0,00
07.01.01.019-3	MANUTENCAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO	R\$ 0,00
07.01.01.020-7	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	R\$ 1.134,52
07.01.01.021-5	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	R\$ 1.649,00
07.01.01.022-3	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	R\$ 5.593,65
07.01.01.023-1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	R\$ 739,00
07.01.01.024-0	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL	R\$ 1.139,00
07.01.01.025-8	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSAO	R\$ 450,00
07.01.01.026-6	ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	R\$ 136,34
07.01.01.027-4	ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	R\$ 132,00
07.01.01.028-2	ADAPTACAO DO APOIO DE PES DA CADEIRA DE RODAS	R\$ 62,50
07.01.01.029-0	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	R\$ 90,50
07.01.01.030-4	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	R\$ 90,50
07.01.01.031-2	APOIO PARA ESTABILIZACAO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS	R\$ 82,80
07.01.01.032-0	ADAPTACAO DO APOIO DE BRACOS DA CADEIRA DE RODAS	R\$ 132,00
07.01.01.033-9	ADAPTACAO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	R\$ 57,00
07.01.02.001-6	ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	R\$ 195,00
07.01.02.002-4	ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	R\$ 159,60
07.01.02.003-2	ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	R\$ 910,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.01.02.004-0	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	R\$ 319,20
07.01.02.005-9	ORTESE / COLETE TLSSO TIPO KNIGHT	R\$ 260,00
07.01.02.006-7	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA	R\$ 209,70
07.01.02.007-5	ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	R\$ 130,00
07.01.02.008-3	ORTESE CRUROPODALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 250,80
07.01.02.009-1	ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	R\$ 520,00
07.01.02.010-5	ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	R\$ 119,70
07.01.02.011-3	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	R\$ 290,00
07.01.02.012-1	ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	R\$ 299,00
07.01.02.013-0	ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR).	R\$ 150,00
07.01.02.014-8	ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO	R\$ 948,00
07.01.02.015-6	ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 520,00
07.01.02.016-4	ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)	R\$ 139,70
07.01.02.017-2	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	R\$ 598,50
07.01.02.018-0	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COM OU SEM APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 600,00
07.01.02.019-9	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	R\$ 1.197,00
07.01.02.020-2	ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	R\$ 500,40
07.01.02.021-0	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	R\$ 159,60
07.01.02.022-9	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	R\$ 180,60
07.01.02.023-7	ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	R\$ 130,00
07.01.02.024-5	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	R\$ 180,60
07.01.02.025-3	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	R\$ 200,00
07.01.02.026-1	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK	R\$ 66,50
07.01.02.027-0	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMIERO	R\$ 159,60
07.01.02.028-8	ORTESE TLSSO / COLETE TIPO BOSTON	R\$ 598,50
07.01.02.029-6	ORTESE TLSSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	R\$ 372,40
07.01.02.030-0	ORTESE TLSSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	R\$ 319,20
07.01.02.031-8	ORTESE TLSSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	R\$ 780,00
07.01.02.032-6	ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	R\$ 239,40

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.01.02.033-4	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULACAO DO QUADRIL)	R\$ 4.716,00
07.01.02.034-2	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULACAO DO QUADRIL)	R\$ 4.716,00
07.01.02.035-0	PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	R\$ 3.990,00
07.01.02.036-9	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	R\$ 3.502,80
07.01.02.037-7	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	R\$ 1.596,00
07.01.02.038-5	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	R\$ 2.990,00
07.01.02.039-3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL	R\$ 2.641,00
07.01.02.040-7	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	R\$ 2.990,00
07.01.02.041-5	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	R\$ 2.193,00
07.01.02.042-3	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	R\$ 1.596,00
07.01.02.043-1	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSUMERAL	R\$ 5.211,00
07.01.02.044-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)	R\$ 5.300,00
07.01.02.045-8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).	R\$ 5.640,00
07.01.02.046-6	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	R\$ 3.105,00
07.01.02.047-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA.	R\$ 5.790,00
07.01.02.048-2	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	R\$ 5.300,00
07.01.02.049-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORCA	R\$ 5.100,00
07.01.02.050-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL	R\$ 6.603,00
07.01.02.051-2	PROTESE MAMARIA	R\$ 159,60
07.01.02.052-0	PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART	R\$ 1.449,00
07.01.02.053-9	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	R\$ 2.394,00
07.01.02.054-7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	R\$ 2.128,00
07.01.02.055-5	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	R\$ 1.300,00
07.01.02.056-3	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	R\$ 451,50
07.01.02.057-1	ADAPTACAO DE OPM ORTOPEDICA	R\$ 0,00
07.01.02.058-0	MANUTENCAO DE OPM ORTOPEDICA	R\$ 0,00
07.01.02.059-8	MATERIAIS ELASTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES ? FAIXA ELASTICA COMPRESSIVA.	R\$ 10,70
07.01.02.060-1	TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA	R\$ 75,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.01.02.061-0	CINTA PARA TRANSFERENCIAS	R\$ 150,00
07.01.02.062-8	ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO EM CELULAS DE AR	R\$ 995,00
07.01.02.063-6	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO - SIMPLES	R\$ 17,38
07.01.02.064-4	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TABUA MESA)	R\$ 150,00
07.01.02.065-2	BENGALA DE 4 PONTAS	R\$ 73,73
07.01.03.001-1	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	R\$ 500,00
07.01.03.002-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	R\$ 500,00
07.01.03.003-8	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	R\$ 525,00
07.01.03.004-6	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	R\$ 700,00
07.01.03.005-4	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	R\$ 1.100,00
07.01.03.006-2	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	R\$ 525,00
07.01.03.007-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	R\$ 700,00
07.01.03.008-9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	R\$ 1.100,00
07.01.03.009-7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	R\$ 525,00
07.01.03.010-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	R\$ 700,00
07.01.03.011-9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	R\$ 1.100,00
07.01.03.012-7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	R\$ 525,00
07.01.03.013-5	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	R\$ 700,00
07.01.03.014-3	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	R\$ 1.100,00
07.01.03.015-1	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	R\$ 8,75
07.01.03.016-0	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	R\$ 500,00
07.01.03.017-8	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	R\$ 500,00
07.01.03.018-6	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	R\$ 525,00
07.01.03.019-4	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	R\$ 700,00
07.01.03.020-8	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	R\$ 1.100,00
07.01.03.021-6	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	R\$ 525,00
07.01.03.022-4	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	R\$ 700,00
07.01.03.023-2	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	R\$ 1.100,00
07.01.03.024-0	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A	R\$ 525,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.01.03.025-9	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	R\$ 700,00
07.01.03.026-7	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C	R\$ 1.100,00
07.01.03.027-5	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	R\$ 525,00
07.01.03.028-3	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	R\$ 700,00
07.01.03.029-1	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	R\$ 1.100,00
07.01.03.030-5	MANUTENCAO/ ADAPTACAO DE OPM AUDITIVA	R\$ 0,00
07.01.03.032-1	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	R\$ 4.500,00
07.01.03.033-0	AUDIO PROCESSADOR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 15.007,50
07.01.03.034-8	TROCA DO PROCESSADOR DE FALA P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	R\$ 15.983,33
07.01.03.035-6	LARINGE ELETRONICA PARA REABILITACAO VOCAL	R\$ 2.227,16
07.01.04.001-7	BENGALA ARTICULADA	R\$ 91,91
07.01.04.002-5	LENTE ESCLERAL PINTADA	R\$ 275,00
07.01.04.003-3	LUPA DE APOIO COM OU SEM ILUMINACAO	R\$ 158,75
07.01.04.004-1	LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINACAO	R\$ 100,00
07.01.04.005-0	OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	R\$ 28,00
07.01.04.006-8	PROTESE OCULAR	R\$ 238,03
07.01.04.009-2	OCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS	R\$ 330,95
07.01.04.010-6	SISTEMAS TELESCOPICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMACAO COM FOCO AJUSTAVEL	R\$ 359,00
07.01.04.011-4	SISTEMAS TELESCOPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTAVEL	R\$ 200,00
07.01.04.012-2	OCULOS COM LENTES ASFERICAS POSITIVAS	R\$ 340,00
07.01.04.013-0	OCULOS COM LENTES ESFERO PRISMATICAS	R\$ 350,00
07.01.04.014-9	ADAPTACAO DE OPM OFTALMOLOGICA	R\$ 0,00
07.01.04.015-7	MANUTENCAO DE OPM OFTALMOLOGICA	R\$ 0,00
07.01.05.001-2	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO	R\$ 7,30
07.01.05.002-0	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	R\$ 9,00
07.01.05.004-7	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL	R\$ 18,00
07.01.06.001-8	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA	R\$ 17,50
07.01.06.002-6	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	R\$ 12,00
07.01.06.003-4	COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA	R\$ 7,02

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.01.06.004-2	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS	R\$ 20,00
07.01.07.001-3	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	R\$ 10,00
07.01.07.002-1	APARELHO ORTOPEDICO E ORTODONTICO REMOVIVEL	R\$ 60,00
07.01.07.003-0	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	R\$ 23,54
07.01.07.004-8	COROA DE ACO E POLICARBOXILATO	R\$ 23,54
07.01.07.005-6	COROA PROVISORIA	R\$ 23,54
07.01.07.006-4	MANTENEDOR DE ESPACO	R\$ 10,00
07.01.07.007-2	PLACA OCLUSAL	R\$ 23,54
07.01.07.008-0	PLANO INCLINADO	R\$ 5,00
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 225,00
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 225,00
07.01.07.011-0	PROTESE TEMPORARIA	R\$ 24,15
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 225,00
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 225,00
07.01.07.014-5	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	R\$ 225,00
07.01.07.015-3	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE	R\$ 300,00
07.01.07.016-1	APARELHO ORTOPEDICO FIXO	R\$ 175,00
07.01.07.017-0	APARELHO ORTODONTICO FIXO	R\$ 175,00
07.01.07.018-8	PROTESE TOTAL MAXILAR EM FLUXO DIGITAL	R\$ 441,05
07.01.07.019-6	PROTESE TOTAL MANDIBULAR EM FLUXO DIGITAL	R\$ 441,05
07.01.07.020-0	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL EM FLUXO DIGITAL	R\$ 441,05
07.01.07.021-8	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL EM FLUXO DIGITAL	R\$ 441,05
07.01.07.022-6	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL TEMPORARIA EM FLUXO DIGITAL	R\$ 261,97
07.01.07.023-4	PROTESES CORONARIAS/INTRARRADICULARES FIXAS/ADESIVAS/SOBRE IMPLANTE (POR ELEMENTO) EM FLUXO DIGITAL	R\$ 261,97
07.01.07.024-2	PROTESE PARCIAL FIXA, PROTOCOLO E OVERDENTURE SOBRE IMPLANTE EM FLUXO DIGITAL (POR ARCADA	R\$ 441,05
07.01.07.025-0	PLACA OCLUSAL EM FLUXO DIGITAL	R\$ 213,39
07.01.08.002-7	PROTESE AURICULAR	R\$ 61,19
07.01.08.004-3	PROTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 200,00
07.01.08.005-1	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR	R\$ 43,32

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.01.08.006-0	PROTESE LABIAL	R\$ 61,19
07.01.08.007-8	PROTESE NASAL	R\$ 61,19
07.01.08.008-6	PROTESE OCULO-PALPEBRAL	R\$ 61,19
07.01.08.009-4	PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$ 200,00
07.01.08.011-6	PROTESE MANDIBULAR	R\$ 43,32
07.01.08.012-4	PROTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES	R\$ 23,54
07.01.08.013-2	PROTESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 650,00
07.01.08.014-0	PROTESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE)	R\$ 1.100,00
07.01.08.015-9	PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 1.100,00
07.01.08.016-7	PROTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 650,00
07.01.08.017-5	PROTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 650,00
07.01.08.018-3	PROTESE OCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 650,00
07.01.08.019-1	PROTESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA	R\$ 650,00
07.01.09.001-4	ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	R\$ 79,80
07.01.09.002-2	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL	R\$ 250,20
07.01.09.003-0	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA.	R\$ 264,10
07.01.09.004-9	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	R\$ 250,20
07.01.09.005-7	SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS	R\$ 347,50
07.01.09.006-5	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	R\$ 266,00
07.01.09.007-3	SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	R\$ 269,50
07.01.09.008-1	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA.	R\$ 650,00
07.01.09.009-0	SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE PARA PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA.	R\$ 1.098,00
07.01.09.010-3	SUBSTITUICAO/TROCA DO CABO DE CONEXAO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.011-1	SUBSTITUICAO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.012-0	CONCERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.013-8	SUBSTITUICAO/TROCA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.014-6	CONCERTO DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.015-4	SUBSTITUICAO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGAVEIS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.016-2	SUBSTITUICAO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.01.09.017-0	CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.018-9	SUBSTITUICAO/TROCA DO IMA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.019-7	SUBSTITUICAO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGAVEL DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.020-0	SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.021-9	SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.022-7	SUBSTITUICAO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.09.023-5	CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR	R\$ 0,00
07.01.10.001-0	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O PULSO	R\$ 43,00
07.01.10.002-8	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOELHO)	R\$ 26,00
07.01.10.003-6	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) -(PECA)	R\$ 21,00
07.01.10.004-4	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO	R\$ 38,00
07.01.10.005-2	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA	R\$ 21,00
07.01.10.006-0	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- PERNA INTEIRA (PECA)	R\$ 35,00
07.01.10.007-9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALCA COMPLETA (PECA)	R\$ 52,00
07.01.10.008-7	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA)	R\$ 68,00
07.01.10.009-5	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA)	R\$ 43,00
07.01.10.010-9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOCO	R\$ 25,00
07.02.01.001-4	BALAO DESTACAVEL	R\$ 788,56
07.02.01.002-2	BOMBA IMPLANTAVEL DE INFUSAO DE FARMACOS NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	R\$ 11.500,00
07.02.01.003-0	CATETER ATRIAL / PERITONEAL	R\$ 140,65
07.02.01.004-9	CATETER GUIA CALIBRE 6F A 8F	R\$ 563,00
07.02.01.005-7	CATETER VENTRICULAR C/ RESERVATORIO	R\$ 98,87
07.02.01.006-5	CATETER VENTRICULAR ISOLADO	R\$ 48,60
07.02.01.008-1	CONECTOR EM Y / RETO	R\$ 78,43
07.02.01.009-0	CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC	R\$ 525,02
07.02.01.010-3	CONJUNTO DE ELETRODO E EXTENSAO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	R\$ 4.600,00
07.02.01.011-1	CONJUNTO P/ HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL	R\$ 845,80
07.02.01.012-0	CONJUNTO PADRAO P/ HIDROCEFALIA	R\$ 613,65
07.02.01.013-8	ESPIRAIS DE PLATINA	R\$ 1.350,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.01.015-4	GERADOR P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	R\$ 11.500,00
07.02.01.016-2	INTRODUTOR 6FA 8F	R\$ 74,00
07.02.01.017-0	MICRO CATETER FLUXO DEPENDENTE	R\$ 1.301,15
07.02.01.018-9	MICRO CATETER P/ BALAO	R\$ 1.419,41
07.02.01.019-7	MICROBALAO DE REMODELAGEM	R\$ 2.000,00
07.02.01.020-0	SHUNT LOMBO-PERITONAL	R\$ 567,70
07.02.01.021-9	VALVULA PARA HIDROCEFALIA	R\$ 303,53
07.02.01.022-7	CLIP TEMPORARIO	R\$ 725,00
07.02.01.023-5	CLIP DE TITANIO PARA NEUROCIRURGIA	R\$ 800,00
07.02.01.025-1	RESERVATORIO COM CATETER PARA INFUSAO DE FARMACOS	R\$ 310,00
07.02.02.002-8	GOTEIRAS DENTAIS	R\$ 23,54
07.02.02.003-6	GUIA SAGITAL	R\$ 23,54
07.02.02.004-4	PLACA DE CONTENCAO	R\$ 23,54
07.02.02.021-4	FIXADOR DINAMICO PARA MANDIBULA	R\$ 390,00
07.02.02.022-2	SISTEMA PARA DISTRACAO OSTEOGENICA MANDIBULAR	R\$ 14.000,00
07.02.03.002-3	ANCORA	R\$ 197,60
07.02.03.003-1	ARRUELA DENTEADA	R\$ 111,24
07.02.03.004-0	ARRUELA LISA	R\$ 8,05
07.02.03.005-8	ARRUELAS DE TITANIO PARA CIRURGIA DA COLUNA	R\$ 86,81
07.02.03.006-6	BARRA SACRAL	R\$ 70,00
07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	R\$ 155,02
07.02.03.008-2	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R\$ 262,63
07.02.03.009-0	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	R\$ 922,97
07.02.03.010-4	COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA / REVISAO	R\$ 1.917,15
07.02.03.011-2	COMPONENTE CEFALICO	R\$ 426,15
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	R\$ 2.007,40
07.02.03.013-9	COMPONENTE CEFALICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PROTESE)	R\$ 860,08
07.02.03.014-7	COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	R\$ 1.111,85
07.02.03.015-5	COMPONENTE DE AUMENTO FEMURAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	R\$ 2.421,49

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R\$ 2.016,00
07.02.03.017-1	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARNLEY	R\$ 1.807,52
07.02.03.018-0	COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 3.554,13
07.02.03.019-8	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO	R\$ 3.642,58
07.02.03.020-1	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL	R\$ 3.533,28
07.02.03.021-0	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R\$ 2.203,85
07.02.03.022-8	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 2.475,13
07.02.03.023-6	COMPONENTE GLENOIDAL	R\$ 198,17
07.02.03.024-4	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 345,46
07.02.03.025-2	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	R\$ 1.265,67
07.02.03.026-0	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA	R\$ 1.801,33
07.02.03.027-9	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	R\$ 1.060,99
07.02.03.028-7	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 1.431,49
07.02.03.029-5	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 793,25
07.02.03.030-9	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO	R\$ 900,59
07.02.03.031-7	DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ ORIFICIOS P/ PARAFUSOS	R\$ 2.175,28
07.02.03.032-5	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO	R\$ 16,94
07.02.03.033-3	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	R\$ 15,82
07.02.03.034-1	FITA PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR	R\$ 280,00
07.02.03.035-0	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	R\$ 1.054,91
07.02.03.036-8	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	R\$ 1.351,04
07.02.03.037-6	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR	R\$ 1.351,04
07.02.03.038-4	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR	R\$ 1.163,90
07.02.03.039-2	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	R\$ 913,16
07.02.03.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	R\$ 648,11
07.02.03.041-4	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	R\$ 561,66
07.02.03.042-2	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO	R\$ 1.054,91
07.02.03.043-0	FIXADOR PELVICO	R\$ 950,74
07.02.03.044-9	GRAMPO	R\$ 61,53

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.03.045-7	HALO CRANIANO	R\$ 678,88
07.02.03.046-5	HASTE DE ENDER	R\$ 81,51
07.02.03.047-3	HASTE DE RUSH	R\$ 47,77
07.02.03.048-1	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 936,58
07.02.03.049-0	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 989,15
07.02.03.050-3	HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	R\$ 1.883,60
07.02.03.051-1	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 1.120,00
07.02.03.052-0	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 1.096,39
07.02.03.053-8	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 1.010,56
07.02.03.054-6	HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL	R\$ 151,63
07.02.03.055-4	HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA	R\$ 129,10
07.02.03.056-2	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 905,90
07.02.03.057-0	HASTE INTRAMEDULAR TIBIO-TARSICA	R\$ 790,50
07.02.03.058-9	HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	R\$ 1.121,04
07.02.03.059-7	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 1.081,06
07.02.03.060-0	MINI-FIXADOR EXTERNO	R\$ 780,00
07.02.03.061-9	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO	R\$ 154,38
07.02.03.062-7	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	R\$ 116,02
07.02.03.063-5	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	R\$ 102,92
07.02.03.064-3	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	R\$ 90,29
07.02.03.065-1	PARAFUSO CANULADO MINI	R\$ 257,29
07.02.03.066-0	PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM	R\$ 18,06
07.02.03.067-8	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	R\$ 15,34
07.02.03.068-6	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	R\$ 16,94
07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	R\$ 15,34
07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	R\$ 63,21
07.02.03.071-6	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	R\$ 486,29
07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	R\$ 27,71
07.02.03.073-2	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	R\$ 27,71

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.03.074-0	PARAFUSO MALEOLAR	R\$ 21,89
07.02.03.075-9	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	R\$ 190,41
07.02.03.076-7	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	R\$ 239,39
07.02.03.078-3	PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTO-ROSCANTE PARA FIXACAO DE ODONTOIDE	R\$ 672,75
07.02.03.079-1	PINO DE KNOWLES	R\$ 48,58
07.02.03.080-5	PINO DE SHANTZ	R\$ 28,45
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	R\$ 764,34
07.02.03.082-1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	R\$ 686,87
07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 148,40
07.02.03.084-8	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 177,20
07.02.03.085-6	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 381,95
07.02.03.086-4	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 308,75
07.02.03.087-2	PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 765,81
07.02.03.088-0	PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 534,97
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 183,81
07.02.03.090-2	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 235,88
07.02.03.091-0	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 296,13
07.02.03.092-9	PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 299,90
07.02.03.093-7	PLACA DE RECONSTRUCAO DE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 325,69
07.02.03.094-5	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 288,71
07.02.03.095-3	PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 131,36
07.02.03.096-1	PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 275,48
07.02.03.097-0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 288,71
07.02.03.098-8	PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 131,36
07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 275,48
07.02.03.100-3	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 326,00
07.02.03.101-1	PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 275,48
07.02.03.102-0	PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 288,71
07.02.03.103-8	PLACA OCCIPITO-CERVICAL	R\$ 737,85

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.03.104-6	PLACA P/ CALCANEIO (INCLUI PARAFUSO)	R\$ 320,61
07.02.03.105-4	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 527,20
07.02.03.106-2	PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO)	R\$ 564,13
07.02.03.107-0	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 146,64
07.02.03.108-9	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 146,64
07.02.03.109-7	PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 177,20
07.02.03.110-0	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	R\$ 2.246,11
07.02.03.112-7	PROTESE DE CABECA DE RADIO	R\$ 778,37
07.02.03.113-5	PROTESE INTERFALANGEANA	R\$ 315,42
07.02.03.114-3	PROTESE METACARPO-FALANGEANA	R\$ 315,42
07.02.03.115-1	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 8.329,77
07.02.03.116-0	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 3.487,09
07.02.03.117-8	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 7.332,87
07.02.03.118-6	PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 2.241,70
07.02.03.119-4	PROTESE NAO CONVENCIONAL BI-ARTICULADA TOTAL	R\$ 5.604,26
07.02.03.120-8	PROTESE NAO CONVENCIONAL DIAFISARIA	R\$ 2.209,55
07.02.03.121-6	PROTESE NAO CONVENCIONAL EXTENSIVEL	R\$ 5.003,80
07.02.03.122-4	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	R\$ 1.301,14
07.02.03.123-2	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	R\$ 751,99
07.02.03.124-0	PROTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR)	R\$ 3.800,00
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R\$ 115,20
07.02.03.126-7	SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E FIO	R\$ 1.459,63
07.02.03.127-5	SISTEMA DE GUIAS E INJECAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA	R\$ 445,00
07.02.03.128-3	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	R\$ 626,58
07.02.03.129-1	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	R\$ 664,05
07.02.03.130-5	PLACA 1/3 TUBULAR 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 93,00
07.02.03.131-3	PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 293,42
07.02.03.132-1	PARAFUSO BLOQUEADO	R\$ 21,60
07.02.03.133-0	PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 102,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.03.134-8	FIO DE KIRSCHNER	R\$ 13,00
07.02.03.135-6	PLACA RETA DE 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 122,80
07.02.03.136-4	MINI PLACA EM T OU L (INCLUI PARAFUSO)	R\$ 102,00
07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R\$ 145,42
07.02.03.139-9	PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL (INCLUI PARAFUSO)	R\$ 293,42
07.02.04.001-0	AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	R\$ 1.339,54
07.02.04.002-9	ANEL P/ ANELOPLASTIA VALVULAR	R\$ 806,09
07.02.04.003-7	BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL	R\$ 795,13
07.02.04.004-5	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 50.000,00
07.02.04.005-3	GERADOR- PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL (CDI)	R\$ 29.015,11
07.02.04.006-1	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL	R\$ 36.089,38
07.02.04.007-0	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA	R\$ 613,89
07.02.04.008-8	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	R\$ 1.000,00
07.02.04.009-6	CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA	R\$ 614,95
07.02.04.010-0	CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA	R\$ 2.748,07
07.02.04.011-8	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC)	R\$ 243,52
07.02.04.012-6	CATETER DE TROMBECTOMIA MECANICA PERCUTANEA	R\$ 240,38
07.02.04.013-4	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	R\$ 390,90
07.02.04.014-2	CATETER MULTIPOLAR TERAPEUTICO (QUADRI, DECA, DUODECAPOLAR, ETC)	R\$ 1.734,61
07.02.04.015-0	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	R\$ 217,37
07.02.04.016-9	COILS EMBOLIZANTE	R\$ 1.045,59
07.02.04.017-7	CONJUNTO DE ACESSO HEPATICO TRANSJUGULAR	R\$ 5.288,57
07.02.04.018-5	CONJUNTO DO SEIO CORONARIO	R\$ 6.619,72
07.02.04.019-3	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)	R\$ 3.019,49
07.02.04.020-7	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL)	R\$ 3.592,22
07.02.04.021-5	CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO)	R\$ 3.305,85
07.02.04.022-3	CONJUNTO P/ VALVOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA	R\$ 6.288,83
07.02.04.023-1	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	R\$ 7.074,27
07.02.04.024-0	ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO	R\$ 973,70

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.04.025-8	ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO	R\$ 1.197,55
07.02.04.026-6	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO	R\$ 272,77
07.02.04.027-4	ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO	R\$ 35,53
07.02.04.028-2	ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA	R\$ 17.218,60
07.02.04.029-0	ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA	R\$ 12.544,98
07.02.04.030-4	ENDOPROTESE TORACICA RETA	R\$ 14.000,00
07.02.04.031-2	ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUTO VALVADO)	R\$ 4.012,40
07.02.04.032-0	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO	R\$ 749,71
07.02.04.033-9	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO	R\$ 1.108,89
07.02.04.034-7	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	R\$ 402,74
07.02.04.035-5	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO	R\$ 1.616,04
07.02.04.036-3	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 20CM (PTFE)	R\$ 781,35
07.02.04.037-1	ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 70CM (PTFE)	R\$ 31,08
07.02.04.038-0	FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA	R\$ 435,83
07.02.04.039-8	GUIA E FILTRO P/ VEIA CAVA	R\$ 3.909,33
07.02.04.040-1	INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE ELETRODO ENDOCARDICO	R\$ 126,89
07.02.04.041-0	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA	R\$ 5.225,25
07.02.04.042-8	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA	R\$ 4.324,34
07.02.04.043-6	MARCAPASSO MULTI-SITIO	R\$ 15.720,16
07.02.04.044-4	PATCH INORGANICO (20 CM2)	R\$ 109,23
07.02.04.045-2	PATCH INORGANICO (50 CM2)	R\$ 120,53
07.02.04.046-0	PATCH ORGANICO (20 CM2)	R\$ 110,81
07.02.04.047-9	PATCH ORGANICO (50 CM2)	R\$ 283,32
07.02.04.048-7	STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA PERIFERICA	R\$ 2.113,36
07.02.04.051-7	STENT PARA ARTERIA PERIFERICA	R\$ 2.034,50
07.02.04.053-3	STENT PARA ARTERIA CORONARIA	R\$ 2.034,50
07.02.04.054-1	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA	R\$ 1.881,11
07.02.04.055-0	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL	R\$ 1.303,69
07.02.04.056-8	PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO)	R\$ 1.956,88

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.04.057-6	PROTESE VALVULAR MECANICA DE DUPLO FOLHETO	R\$ 3.691,50
07.02.04.058-4	SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS	R\$ 2.221,64
07.02.04.059-2	SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-SITIO	R\$ 5.980,12
07.02.04.060-6	SISTEMA DE PROTECAO DISTAL PARA CAROTIDA E/OU CORONARIA	R\$ 3.462,41
07.02.04.061-4	STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA CORONARIA	R\$ 2.034,50
07.02.05.001-6	BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA	R\$ 729,56
07.02.05.002-4	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO	R\$ 8,93
07.02.05.003-2	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR	R\$ 254,00
07.02.05.004-0	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	R\$ 254,00
07.02.05.005-9	CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA	R\$ 96,20
07.02.05.006-7	CATETER DE TERMODILUICAO	R\$ 237,02
07.02.05.007-5	CATETER DE TERMODILUICAO CONTINUA	R\$ 518,70
07.02.05.008-3	CATETER MULTIPERFURADO P/ INFUSAO DE DROGAS	R\$ 195,45
07.02.05.009-1	CATETER P/ ACESSO VENOSO CENTRAL SEMI / TOTALMENTE IMPLANTAVEL DE LONGA PERMANENCIA	R\$ 0,00
07.02.05.010-5	CIANOACRILATO (FRASCO)	R\$ 500,00
07.02.05.012-1	CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO	R\$ 1.823,94
07.02.05.013-0	CONJUNTO PARA AUTOTRANSFUSAO	R\$ 114,46
07.02.05.014-8	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO	R\$ 71,10
07.02.05.015-6	DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INTERVERTEBRAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS) DE TITANIO	R\$ 1.356,35
07.02.05.016-4	ESPACADOR DE TENDAO	R\$ 36,62
07.02.05.017-2	FIO MONONYLON 8.0	R\$ 89,82
07.02.05.018-0	FIO MONONYLON 9.0	R\$ 89,82
07.02.05.019-9	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	R\$ 138,24
07.02.05.022-9	GANCHO LAMINAR INFERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R\$ 661,90
07.02.05.023-7	GANCHO LAMINAR SUPERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R\$ 661,90
07.02.05.024-5	GANCHO LAMINAR DE COMPRESSAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS)	R\$ 661,90
07.02.05.026-1	GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL	R\$ 959,40
07.02.05.027-0	GRAMPEADOR LINEAR	R\$ 1.033,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.05.028-8	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	R\$ 1.033,00
07.02.05.029-6	HALO CRANIANO ASSOCIADO A DISPOSITIVO TIPO VESTE	R\$ 790,00
07.02.05.030-0	HASTE DE COMPRESSAO - (SISTEMA HARRINGTON)	R\$ 475,98
07.02.05.031-8	HASTE DE DISTRACAO	R\$ 475,98
07.02.05.032-6	HASTE LISA TIPO LUQUE	R\$ 475,98
07.02.05.033-4	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO	R\$ 461,36
07.02.05.034-2	INTRODUTOR VALVULADO	R\$ 194,96
07.02.05.035-0	MICRO CATETER	R\$ 1.650,00
07.02.05.036-9	MICRO GUIA	R\$ 830,00
07.02.05.037-7	PARAFUSO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL.	R\$ 410,24
07.02.05.040-7	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA CERVICAL	R\$ 175,78
07.02.05.041-5	PARAFUSOS ASSOCIAVEIS A PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAIS DE TITANIO	R\$ 209,30
07.02.05.042-3	PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO)	R\$ 300,00
07.02.05.043-1	PATCH INORGANICO (ATE 260 CM2)	R\$ 0,94
07.02.05.044-0	PATCH ORGANICO (ATE 260 CM2)	R\$ 1,07
07.02.05.045-8	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	R\$ 2.419,72
07.02.05.046-6	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	R\$ 1.280,39
07.02.05.047-4	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 1.150,16
07.02.05.048-2	PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 361,81
07.02.05.049-0	PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADAS A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO	R\$ 2.745,25
07.02.05.050-4	PROTESE P/ ESOFAGO	R\$ 75,47
07.02.05.051-2	RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR	R\$ 829,24
07.02.05.052-0	SISTEMA PARA FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO	R\$ 781,26
07.02.05.053-9	SUBSTITUTO TEMPORARIO DE PELE BIOLOGICO / SINTETICO (POR CM2)	R\$ 0,03
07.02.05.054-7	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	R\$ 260,00
07.02.05.055-5	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	R\$ 150,00
07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	R\$ 125,00
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	R\$ 102,00
07.02.05.058-0	VALVULA P/ TRATAMENTO DE ASCITE	R\$ 1.035,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.05.078-4	CONECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA	R\$ 70,00
07.02.05.079-2	FIO TIPO STEINMAN LISO	R\$ 13,44
07.02.05.080-6	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	R\$ 300,00
07.02.05.081-4	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	R\$ 0,00
07.02.05.082-2	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXACAO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	R\$ 500,00
07.02.05.083-0	STENT ESOFAGICO	R\$ 4.000,00
07.02.05.084-9	MATERIAL PARA ABLACAO TERMICA POR RADIOFREQUENCIA PARA O TRATAMENTO DO CANCER DE COLON E RETO COM METASTASE HEPATICA	R\$ 5.180,00
07.02.06.001-1	CATETER DUPLO J	R\$ 321,52
07.02.06.002-0	PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)	R\$ 660,00
07.02.06.003-8	PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE	R\$ 350,00
07.02.07.004-1	ESFERA DE MULLER	R\$ 120,00
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	R\$ 800,00
07.02.08.001-2	EXPANSOR TECIDUAL	R\$ 612,00
07.02.08.002-0	PROTESE GLUTEA DE SILICONE (PAR)	R\$ 1.300,00
07.02.08.003-9	PROTESE MAMARIA DE SILICONE	R\$ 744,00
07.02.09.001-8	PROTESE DE ACO-TEFLON	R\$ 1.135,55
07.02.09.003-4	PROTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	R\$ 43.830,15
07.02.09.004-2	PROTESE TRAQUEOESOFAGICA PARA REABILITACAO DA FONACAO DO PACIENTE LARINGECTOMIZADO..INCLUI MATERIAL.	R\$ 1.550,00
07.02.09.005-0	IMPLANTE DE TITANIO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 6.468,75
07.02.09.006-9	PILAR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 4.398,75
07.02.09.008-5	PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 25.875,00
07.02.09.009-3	PROTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	R\$ 43.830,15
07.02.10.001-3	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	R\$ 482,34
07.02.10.002-1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	R\$ 64,76
07.02.10.003-0	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI/DPAC/DPA	R\$ 149,75
07.02.10.004-8	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	R\$ 2.984,56
07.02.10.005-6	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS COM INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICLADORA)	R\$ 1.255,74
07.02.10.006-4	CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	R\$ 2.354,17

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
07.02.10.007-2	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES	R\$ 609,39
07.02.10.008-0	CONJUNTOS DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE 15 DIAS)	R\$ 946,84
07.02.10.009-9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	R\$ 21,59
07.02.10.010-2	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	R\$ 15,41
07.02.11.001-9	PLACA TERMOMOLDAVEL CERVICAL	R\$ 100,00
07.02.11.002-7	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 200,00
07.02.11.003-5	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 100,00
07.02.11.004-3	SUBSTITUTO BIOLOGICO DE PELE - MATRIZES DE REGENERACAO DERMICA (POR CM2)	R\$ 49,56
07.02.12.001-4	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE CORACAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 1.101,21
07.02.12.002-2	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE FIGADO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 1.101,21
07.02.12.003-0	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PANCREAS P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 1.101,21
07.02.12.004-9	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PULMAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 1.101,21
07.02.12.005-7	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)	R\$ 1.101,21
07.02.12.006-5	LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)	R\$ 1.000,00
08.01.01.001-2	ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)	R\$ 0,00
08.01.01.002-0	CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)	R\$ 0,00
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	R\$ 40,00
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	R\$ 5,00
08.02.01.001-6	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)	R\$ 8,00
08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	R\$ 8,00
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	R\$ 8,00
08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	R\$ 8,00
08.02.01.005-9	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS S/ PERNOITE	R\$ 4,00
08.02.01.006-7	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA	R\$ 137,20
08.02.01.007-5	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI III)	R\$ 700,00
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	R\$ 600,00
08.02.01.009-1	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)	R\$ 700,00
08.02.01.011-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS	R\$ 700,00
08.02.01.012-1	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	R\$ 720,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
08.02.01.013-0	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO III)	R\$ 840,00
08.02.01.015-6	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II)	R\$ 600,00
08.02.01.016-4	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTI I)	R\$ 139,00
08.02.01.019-9	DIARIA DE PERMANENCIA A MAIOR	R\$ 20,06
08.02.01.021-0	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA-UCO TIPO II	R\$ 800,00
08.02.01.022-9	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA- UCO TIPO III	R\$ 800,00
08.02.01.023-7	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO)	R\$ 300,00
08.02.01.024-5	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU (UCINCA)	R\$ 300,00
08.02.01.025-3	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA DE ATE SETE DIAS	R\$ 0,00
08.02.01.026-1	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA ENTRE 08 A 15 DIAS	R\$ 0,00
08.02.01.027-0	DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMENENCIA SUPERIOR A 15 DIAS	R\$ 0,00
08.02.01.028-8	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIO PEDIATRICO	R\$ 139,00
08.02.01.032-6	DIARIA DE LEITO DE SUPORTE VENTILATORIO PULMONAR PEDIATRICO	R\$ 0,00
08.02.01.033-4	ALOJAMENTO PARA PACIENTES EM TRATAMENTO DE RADIOTERAPIA	R\$ 150,00
08.02.01.034-2	ACOMPANHAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-CIRURGICA	R\$ 720,00
08.02.01.035-0	DIARIA DE UTI EM SITUACAO DE INTERCORRENCIA POS-CIRURGICA	R\$ 1.920,00
08.02.01.036-9	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIO ADULTO	R\$ 139,00
08.02.02.001-1	MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA	R\$ 60,00
08.02.02.002-0	NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	R\$ 2,38
08.03.01.001-0	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE	R\$ 24,75
08.03.01.002-8	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE PACIENTE SEM PERNOITE	R\$ 8,40
08.03.01.003-6	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO PERNOITE DE PACIENTE - (PARA TRATAMENTO CNRAC)	R\$ 24,75
08.03.01.004-4	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE	R\$ 24,75
08.03.01.005-2	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE	R\$ 8,40
08.03.01.006-0	AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)	R\$ 24,75
08.03.01.007-9	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	R\$ 181,50
08.03.01.008-7	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)	R\$ 181,50
08.03.01.009-5	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	R\$ 3,70
08.03.01.010-9	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DISTANCIA)	R\$ 4,95

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
08.03.01.011-7	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS)	R\$ 3,70
08.03.01.012-5	UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM )	R\$ 4,95
08.03.01.013-3	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) - (P/TRATAMENTO CNRAC)	R\$ 181,50
08.03.01.014-1	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)-(P/TRATAMENTO CNRAC)	R\$ 181,50
08.03.01.015-0	CUSTEIO PARA TRANSPORTE SANITARIO PARA USUARIOS EM TRATAMENTO DE RADIOTERAPIA	R\$ 0,00
08.03.01.016-8	CUSTEIO PARA TRANSPORTE SANITARIO PARA USUARIOS EM HEMODIALISE	R\$ 0,00
08.04.01.001-3	TELECONSULTORIA ASSINCRONA (NAO SIMULTANEA) - SOLICITANTE	R\$ 0,00
08.04.01.002-1	TELECONSULTORIA ASSINCRONA (NAO SIMULTANEA) - EXECUTANTE	R\$ 0,00
08.04.01.003-0	TELECONSULTORIA SINCRONA - SOLICITANTE	R\$ 0,00
08.04.01.004-8	TELECONSULTORIA SINCRONA -EXECUTANTE	R\$ 0,00
08.04.01.005-6	TELEINTERCONSULTA-SOLICITANTE	R\$ 0,00
08.04.01.006-4	TELEINTERCONSULTA - EXECUTANTE	R\$ 0,00
08.04.02.001-9	TELETRIAGEM	R\$ 0,00
08.04.02.002-7	TELEDIAGNOSTICO	R\$ 0,00
08.04.02.003-5	TELEMONITORAMENTO	R\$ 0,00
08.04.02.004-3	TELEORIENTACAO	R\$ 0,00
08.04.02.005-1	TELEATENDIMENTO EM GRUPO	R\$ 0,00
08.04.03.001-4	TELEMONITORAMENTO NAS ACOES DE VIGILANCIA A SAUDE (VS)	R\$ 0,00
08.04.04.001-0	TELECONSULTA A CANDIDATOS A TRANSPLANTES	R\$ 10,00
08.04.04.002-8	TELECONSULTA A PACIENTES TRANSPLANTADOS	R\$ 10,00
08.04.04.003-6	TELECONSULTA A DOADORES VIVOS	R\$ 10,00
09.01.01.001-4	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA INICIAL DE CANCER DE MAMA	R\$ 125,00
09.01.01.004-9	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA DE CANCER DE PROSTATA	R\$ 300,00
09.01.01.005-7	OCI INVESTIGACAO DIAGNOSTICA DE CANCER DE COLO DO UTERO	R\$ 100,00
09.01.01.007-3	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA DE CANCER GASTRICO	R\$ 250,00
09.01.01.008-1	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA DE CANCER COLORRETAL	R\$ 282,00
09.01.01.009-0	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA DE CANCER DE MAMA - I	R\$ 400,00

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
09.01.01.010-3	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA DE CANCER DE MAMA-II	R\$ 400,00
09.01.01.011-1	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA DE CANCER DE COLO DO UTERO-I	R\$ 220,00
09.01.01.012-0	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA DE CANCER DE COLO DO UTERO-II	R\$ 220,00
09.01.01.013-8	OCI DE IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASI MALIGNA DE MAMA	R\$ 789,00
09.02.01.001-8	OCI AVALIACAO DE RISCO CIRURGICO	R\$ 130,00
09.02.01.002-6	OCI AVALIACAO CARDIOLOGICA	R\$ 200,00
09.02.01.003-4	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA INICIAL - SINDROME CORONARIANA CRONICA	R\$ 270,00
09.02.01.004-2	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA I - SINDROME CORONARIANA CRONICA	R\$ 250,00
09.02.01.005-0	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA II - SINDROME CORONARIANA CRONICA	R\$ 840,00
09.02.01.006-9	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA - INSUFICIENCIA CARDIACA	R\$ 350,00
09.02.01.007-7	OCI GESTAO DO PRE-OPERATORIO	R\$ 130,00
09.03.01.001-1	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	R\$ 100,00
09.03.01.002-0	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 140,00
09.03.01.003-8	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 230,00
09.03.01.004-6	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 360,00
09.04.01.001-5	OCI AVALIACAO INICIAL DIAGNOSTICA DE DEFICIT AUDITIVO	R\$ 100,00
09.04.01.002-3	OCI PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIT AUDITIVO	R\$ 150,00
09.04.01.003-1	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE	R\$ 200,00
09.05.01.001-9	OCI AVALIACAO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	R\$ 200,00
09.05.01.002-7	OCI AVALIACAO DE ESTRABISMO	R\$ 200,00
09.05.01.003-5	OCI AVALIACAO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS	R\$ 160,00
09.05.01.004-3	OCI AVALIACAO DE RETINOPATIA DIABETICA	R\$ 200,00
09.05.01.005-1	OCI AVALIACAO INICIAL PARA ONCOLOGIA OFTALMOLOGICA	R\$ 250,00
09.05.01.006-0	OCI AVALIACAO DIAGNOSTICA EM NEURO OFTALMOLOGIA	R\$ 300,00
09.05.01.007-8	OCI EXAMES OFTALMOLOGICOS SOB SEDACAO	R\$ 200,00
09.06.01.001-2	GIN1 - AVALIACAO DIAGNOSTICA INICIAL DE SAUDE DA MULHER (GINECOLOGIA) I	R\$ 88,40
09.06.01.002-0	OCI - GIN1 - AVALIACAO DIAGNOSTICA INICIAL DE SAUDE DA MULHER (GINECOLOGIA) II	R\$ 88,40
09.06.01.003-9	OCI - GIN2 - PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA DE SAUDE DA MULHER (GINECOLOGIA) - SANGRAMENTO UTERINO ANORMAL I	R\$ 304,86
09.06.01.004-7	OCI - GIN2 - PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA DE SAUDE DA MULHER (GINECOLOGIA)- SANGRAMENTO UTERINO ANORMAL II	R\$ 323,24

---

Código	Procedimento	Valor
09.06.01.005-5	OCI - GIN3 - PROGRESSAO DA AVALIACAO DIAGNOSTICA DE SAUDE DA MULHER (GINECOLOGIA)- ENDOMETRIOSE PROFUNDA- CASOS COMPLEXOS E PROGRAMACAO CIRURGICA	R\$ 372,49