



MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO

BOLETIM DE SERVIÇO

BSMPU N° 16 - Abril/2025

Publicação: terça-feira, 22 de abril de 2025

PAULO GUSTAVO GONET BRANCO
Procurador-Geral da República

HINDENBURGO CHATEAUBRIAND PEREIRA DINIZ FILHO
Vice-Procurador-Geral da República

ALEXANDRE ESPINOSA BRAVO BARBOSA
Vice-Procurador-Geral Eleitoral

ELIANA PERES TORELLY DE CARVALHO
Secretária-Geral do Ministério Público da União

BOLETIM DE SERVIÇO DO MPU

SAF/SUL QUADRA 04 LOTE 03
CEP: 70050-900 - Brasília/DF
Telefone: (61) 3105-5100
<http://www.mpf.mp.br/pgr/>

SUMÁRIO

	Página
Atos do Vice-Procurador-Geral da República.....	1
Secretaria Geral do MPU	3
Programa de Saúde e Assistência Social.....	4
Expediente	132

ATOS DO VICE-PROCURADOR-GERAL DA REPÚBLICA

PORTARIA PGR/MPU N° 27, DE 15 DE ABRIL DE 2025.

Altera a Portaria PGR/MPU n° 38, de 16 de março de 2023, que institui a Política de Governança das contratações do Ministério Público da União e da Escola Superior do Ministério Público da União.

O VICE-PROCURADOR-GERAL DA REPÚBLICA, no uso das atribuições delegadas pela Portaria PGR/MPU n° 288, de 26 de dezembro de 2023, com fundamento no art. 26, inciso VIII e XIII, da Lei Complementar n° 75, de 20 de maio de 1993, tendo em vista o disposto no art. 11 da Lei n° 14.133, de 1° de abril de 2021, e o contido no Procedimento de Gestão Administrativa n° 1.00.000.025155/2022-17, resolve:

Art. 1° A Portaria PGR/MPU n° 38, de 16 de março de 2023, publicada no BSMPU, Ano XXVIII, n° 03, Edição Extra 2, pág. 5, de março de 2023, passa a vigorar com as seguintes alterações:

“Art. 11. Até o dia 15 de junho, cada ramo do Ministério Público da União e a Escola Superior do Ministério Público da União devem aprovar o Plano de Contratações Anual, que contemplará todas as contratações a serem realizadas no exercício subsequente, incluídos os contratos a serem prorrogados e as contratações diretas, nas hipóteses previstas nos art. 74 e art. 75 da Lei n° 14.133, de 1° de abril de 2021.” (NR)

Art. 2° Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

HINDENBURGO CHATEAUBRIAND PEREIRA DINIZ FILHO

PORTARIA PGR/MPU N° 28, DE 22 DE ABRIL DE 2025.

Altera a Portaria PGR/MPU n° 41, de 25 de junho de 2014, que dispõe sobre a concessão de diárias e passagens aos membros e servidores do Ministério Público da União.

O VICE-PROCURADOR-GERAL DA REPÚBLICA, no uso das atribuições delegadas pela Portaria PGR/MPU n° 288, de 26 de dezembro de 2023, com fundamento no art. 26, incisos VIII, X e XIII, da Lei Complementar n° 75, de 20 de maio de 1993, e tendo em vista o que consta do Procedimento de Gestão Administrativa 1.00.000.003286/2024-13, resolve:

Art. 1° A Portaria PGR/MPU n° 41, de 25 de junho de 2014, publicada no Boletim de Serviço do MPU, de junho de 2014, passa a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 1°

.....

§ 3°

VIII - membro auxiliar: o membro do MPU designado por portaria para atuar como auxiliar do Procurador-Geral da República ou dos Procuradores-Gerais dos ramos.

.....” (NR)

“Art. 5º

XV - o detalhamento das atividades a serem desenvolvidas pelo servidor, no caso de deslocamento para prestação dos serviços previstos no art. 7º” (NR)

“Art. 6º

§ 7º O valor unitário da diária para deslocamento no território nacional, concedida aos servidores, colaboradores e colaboradores eventuais que não sejam membros do Ministério Público ou do Poder Judiciário, não poderá ultrapassar o valor de R\$ 1.085,00 (hum mil e oitenta e cinco reais), incluída no limite, quando for o caso, a indenização adicional por trecho.

§ 8º Na hipótese de deslocamento para prestar assessoramento técnico especial diretamente a membro do Ministério Público, o valor unitário da diária poderá ser de até 80% da diária percebida pelo Procurador-Geral da República, observado o disposto no Anexo I desta Portaria e o limite previsto no § 7º (NR)

“Art. 7º Quando o servidor se deslocar para prestar assessoramento técnico a membro do MPU, os valores unitários de diárias, observado o disposto no § 7º do art. 6º, serão calculados de acordo com os valores constantes do Anexo I.

§ 1º O assessoramento técnico previsto no caput é subdividido em:

I - assessoramento técnico direto, caracterizado pela necessidade de acompanhamento direto ao membro nas atividades institucionais, compreendendo serviço especializado, prestado por servidor que detenha conhecimento específico sobre matéria atinente à área de atuação do membro assessorado, de forma a subsidiar e dar suporte à sua atuação, bem como o planejamento, organização e coordenação de eventos institucionais, serviço de escolta e segurança armadas prestados nos deslocamentos da autoridade protegida, relacionados ao desempenho de suas funções institucionais fora da sede de exercício;

II - assessoramento técnico especial, caracterizado, além dos requisitos previstos no inciso I, pela necessidade de acompanhamento em tempo integral do membro assessorado e hospedagem em mesmo local de alto custo fora da sede de exercício, caso haja pernoite, bem como, observadas as mesmas condições, pelo serviço de escolta e segurança armadas prestados nos deslocamentos de autoridade com especial proteção, relacionados ao desempenho de suas funções institucionais fora da sede de exercício.

§ 1º-A O assessoramento técnico especial será autorizado exclusivamente pelo Secretário-Geral, Diretor-Geral ou Chefe de Gabinete de Procurador-Geral.

§ 1º-B O detalhamento das atividades a serem desenvolvidas pelo servidor deverá ser informado no cadastro da solicitação de viagem, cabendo ao revisor verificar a compatibilidade das atividades.

§ 2º Para os fins previstos nos parágrafos anteriores, considera-se:

III - autoridade com especial proteção: os Procuradores-Gerais, Vice-Procuradores-Gerais e demais membros que se encontrem em situação especial de risco em razão das suas atividades institucionais, conforme decisão do Secretário-Geral ou Diretor-Geral;

.....” (NR)

“Art. 8º

§ 2º Aplicam-se, no que couber, ao colaborador e ao colaborador eventual, as disposições fixadas para os servidores do quadro do MPU.

.....” (NR)

Art. 2º Fica revogado o § 5º do art. 1º da Portaria PGR/MPU nº 41, de 2014.

Art. 3º O Anexo I da Portaria PGR/MPU nº 41, de 2014, passa a vigorar com a redação dada na forma do Anexo Único desta Portaria.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor no dia 1º de maio de 2025.

HINDENBURGO CHATEAUBRIAND PEREIRA DINIZ FILHO

ANEXO ÚNICO

“ANEXO I”

(Portaria PGR/MPU nº 41, de 25 de julho de 2014)

VALORES DA INDENIZAÇÃO DE DIÁRIA		
CARGO	NO BRASIL	NO EXTERIOR
	VALOR	
- Procurador-Geral da República (PGR)	Equivalente ao fixado para os Ministros do STF	
- Procurador-Geral do Trabalho - Procurador-Geral da Justiça Militar - Procurador-Geral de Justiça - Subprocurador-Geral da República	100%*	

- Subprocurador-Geral do Trabalho - Subprocurador-Geral da Justiça Militar - Conselheiro ou representante do MPU no CNMP, CNJ, CJF, CSJT ou CADE		
- Secretário-Geral - Diretor-Geral - Chefe de Gabinete de Procurador-Geral - Membro auxiliar ou ocupante de CC5 ou superior - Procurador Regional da República - Procurador Regional do Trabalho - Procurador da Justiça Militar - Procurador de Justiça		95%*
- Procurador da República - Procurador do Trabalho - Promotor da Justiça Militar - Promotor de Justiça - Membro de Carreira de Estado		90,25%*
- Membro do Ministério Público (Colaborador) - Membro da Magistratura Judicial (Colaborador)	Percentual relativo ao nível equivalente de cada carreira	
- Servidor em Assessoramento Técnico especial a Membro	80% do valor pago ao membro assessorado	
- Servidor prestando Assessoramento Técnico direto a Membro	60% do valor pago ao membro assessorado	
- Analista - Servidor ocupante de Cargo em Comissão - Colaborador e Colaborador Eventual - Nível Superior	R\$ 763,60	55%*
- Técnico - Servidor ocupante de Função de Confiança - Colaborador e Colaborador Eventual - Nível Médio	R\$ 624,76	45%*

VALOR DA INDENIZAÇÃO ADICIONAL POR TRECHO

CARGO	VALOR POR TRECHO
Todos os cargos	15%*

*Percentual calculado sobre o valor unitário de diárias do PGR

VALOR DA INDENIZAÇÃO PARA DESLOCAMENTO EM VEÍCULO PRÓPRIO

CARGO	VALOR
Todos os cargos	R\$ 1,53

SECRETARIA GERAL DO MPU

DESPACHO SG/MPU Nº 587, DE 14 DE ABRIL DE 2025.

Tendo em vista o contido no Procedimento de Gestão Administrativa nº 1.00.000.002497/2025-10 e no Ato Conjunto PGR/PGT/PJGM/PJJDFT nº 5, de 9 de agosto de 2023, PGR-00272235/2023, bem como a manifestação da Secretaria de Gestão de Pessoas nº 1240/2025 - PGR-00132069/2025, além do disposto no artigo 19 da Portaria PGR/MPU nº 424, de 5 de julho de 2013, e nos artigos 18 e 19, incisos I e VI, da Portaria PGR/MPU nº 78, de 30 de abril de 2024, AUTORIZO a lotação provisória e o trabalho a distância, em regime presencial ou híbrido, no Ministério Público Federal, com exercício na Gerência Regional do Plan-Assiste no Acre, do servidor GILVAN GOMES PEREIRA, matrícula 25501, ocupante do

cargo de Técnico do MPU/Administração, lotado na Procuradoria da República no Estado do Acre, mantendo-se a residência no município de origem, em virtude da Unificação do Plan-Assiste.

PUBLIQUE-SE. REGISTRE-SE. DÊ-SE CIÊNCIA.

ELIANA PERES TORELLY DE CARVALHO
Subprocuradora-Geral da República
Secretária-Geral do MPU

PROGRAMA DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

NORMA COMPLEMENTAR Nº 41, DE 10 DE ABRIL DE 2025.

Define critérios e valores para o processamento de reembolso decorrente da assistência na modalidade de livre escolha relativa à cobertura de que tratam os incisos I e II do art. 1º do Regulamento Geral.

O CONSELHO GESTOR DO PROGRAMA DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO - PLAN-ASSISTE, no uso da atribuição que lhe confere o art. 52, inciso V do Regulamento Geral, aprovado pela Portaria PGR/MPU nº 94, de 5 de junho de 2023, e de acordo com o deliberado na 56ª Reunião do Conselho Gestor, realizada em 26 de fevereiro de 2025, resolve:

Art. 1º As solicitações de reembolsos pelos beneficiários do Plan-Assiste, em decorrência da utilização da assistência na modalidade de livre escolha relativa às coberturas de que tratam os incisos I e II do art. 1º do Regulamento Geral, serão processadas com base nos valores e regras constantes desta Norma Complementar e seus anexos, como segue:

I - Anexo I: Honorários e SADT (Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia);

II - Anexo II: Honorários de Anestesiologia;

III - Anexo III: Diárias e Taxas;

IV - Anexo IV: Cobertura Paramédica;

V - Anexo V: Cobertura Odontológica; e

VI - Anexo VI: Assistência e Internação Domiciliares.

§ 1º A base de cálculo para os reembolsos de que trata o caput corresponde ao valor da despesa realizada, limitado a 5 vezes os valores de referência tratados nos incisos deste artigo, quando:

I - o Plan-Assiste não ofertar, na localidade em que o beneficiário necessite de atendimento, prestador de serviço credenciado ou disponibilização dos serviços por meio das operadoras de planos de saúde credenciadas ao Programa, desde que a assistência seja realizada na localidade;

II - o procedimento for realizado na rede de alto custo de que trata o § 2º do art. 23 do Regulamento Geral; ou

III - o procedimento se referir a tratamentos especificados para Transtorno do Espectro Autista (TEA), Síndrome de Down e Paralisia Cerebral, ainda que haja credenciados na localidade, devendo ser observados os parâmetros e diretrizes que disciplinam esses tratamentos no âmbito do Plan-Assiste, fixados em Norma Complementar específica.

§ 2º Nos casos em que o procedimento seja realizado em instituições credenciadas, exceto na rede de alto custo na forma do inciso II do § 1º deste artigo, mas que os honorários médicos sejam contratados na modalidade de livre escolha, a base de cálculo do reembolso desses honorários terá como parâmetro as tabelas de referência de que tratam os incisos do caput deste artigo.

§ 3º É vedado o reembolso de despesas realizadas por beneficiários quando estes forem atendidos por profissionais de saúde que ocupem cargo público no Ministério Público da União ou no Conselho Nacional do Ministério Público, e os procedimentos realizados possuem relação com as atribuições do cargo, ainda que o atendimento tenha ocorrido fora do horário de expediente e em instituição particular.

§ 4º O valor do reembolso a ser pago ao beneficiário corresponderá à diferença entre a base de cálculo apurada conforme o § 1º deste artigo e a coparticipação devida.

Art. 2º As regras de perícias técnicas, conforme definidas em norma complementar específica, se aplicam integralmente aos procedimentos e eventos realizados em serviços de livre escolha do beneficiário.

Parágrafo único. Os procedimentos que envolvam necessidade de perícia técnica (cirurgias, internação, atendimento domiciliar, atendimento odontológico, pilates, órtese e prótese, remoção aérea, entre outros) deverão ser autorizados previamente pelo Plan-Assiste, exceto no caso de urgência e emergência.

Art. 3º No caso de medicamentos, serão utilizados como referenciais máximos de valores os preços constantes do Guia Farmacêutico Brasíndice vigentes à data do atendimento, preço de fábrica, e os itens serão processados de acordo com a prescrição médica e com a codificação do Guia Farmacêutico Brasíndice, devendo a marca do medicamento estar indicada no relatório médico apresentado no pedido de reembolso.

Art. 4º No caso de materiais descartáveis, serão utilizados como referenciais máximos de valores os preços constantes da Tabela Simpro vigentes à data do atendimento, preço de fábrica, e os itens serão processados de acordo com a prescrição médica e com a codificação da Tabela Simpro constante do relatório médico apresentado no pedido de reembolso.

§ 1º As OPMECs (Órteses, Próteses e Materiais Especiais Cirúrgicos) serão analisadas pela Diretoria de Saúde conforme os preços praticados pelo Plan-Assiste.

§ 2º Para efeito desta Norma Complementar, são considerados como Materiais Especiais Cirúrgicos aqueles com valor unitário superior a R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

Art. 5º Serão deliberadas pela Diretoria Executiva Colegiada do Plan-Assiste as demandas de autorização de procedimentos que passarem a ser previstos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde aprovado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) e sem codificação nas versões das tabelas CBHPMs, até posterior inclusão nas tabelas de que tratam os incisos do artigo 1º desta Norma Complementar.

Parágrafo único. Os procedimentos não constantes das tabelas de que tratam os incisos I e II do artigo 1º desta Norma Complementar, com codificação nas tabelas CBHPMs, terão seus valores calculados pelos Portes, UCO e filme da TABJUD vigente na data do atendimento.

Art. 6º O beneficiário terá até 90 (noventa) dias após a emissão de documentos comprobatórios para solicitar o reembolso das despesas, conforme previsto no Regulamento Geral do Plan-Assiste.

Parágrafo único. Consideram-se documentos comprobatórios:

I - nota fiscal ou fatura, quando o serviço for prestado por pessoa jurídica;

II - Receita Saúde, quando o serviço for prestado pelos seguintes profissionais, pessoas físicas: dentistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, médicos, psicólogos; e terapeutas ocupacionais; e

III - recibo, quando o serviço for prestado por outros profissionais, pessoas físicas, não enquadrados no inciso II deste artigo.

Art. 7º O Plan-Assiste terá 40 dias corridos, a contar da data de confirmação do recebimento do pedido de reembolso, para realizar a análise e, se aprovado, efetuar o pagamento, salvo em caso de pendência documental, em que o prazo será reiniciado após o cumprimento das exigências solicitadas.

Parágrafo único. Caso seja necessária a complementação da documentação, o beneficiário tem 30 dias corridos para realizar a regularização da pendência, sob pena de cancelamento do pedido de reembolso.

Art. 8º Os valores e referenciais de reembolso para a assistência na modalidade de livre escolha de que tratam esta Norma Complementar serão reavaliados no mínimo anualmente, ou ao critério do Conselho Gestor, embasados em viabilidade econômico-financeira indicada em estudo atuarial.

Parágrafo único. O percentual de reajuste referente aos anexos I, II e III terá como base o percentual definido para a TABJUD do ano corrente e, em relação aos anexos IV, V e VI, serão reajustados com base nos valores definidos pela Diretoria Executiva Colegiada.

Art. 9º Fica revogada a Norma Complementar nº 20, de 30 de dezembro de 2021, publicada no Boletim de Serviço BSMPU nº 12, de dezembro de 2021, p.221 e no BSMPU nº 01, de janeiro de 2022, edição extra.

Art. 10. Esta Norma Complementar entra em vigor em 1º de maio de 2025.

PAULO ROBERTO SAMPAIO ANCHIETA SANTIAGO

TABUAD

ANEXO I DA NORMA COMPLEMENTAR Nº 41/2025
TABELA DE VALORES DE REFERÊNCIA PARA REEMBOLSO
HONORÁRIOS MÉDICOS E SADT

CODIGO	DESCRIÇÃO	Fração do Porte	Parte	Custo Operac.	BT Aux.	Parte Anest.	Sim	Fração do Hora	Localidade	VALOR/FINAL
INSTRUÇÕES GERAIS										
1. Classificação Hierarquizada de Procedimentos Médicos										
1.1 A presente Classificação de Procedimentos foi elaborada com base em critérios técnicos e tem como finalidade hierarquizar os procedimentos médicos aqui descritos, servindo como referência para estabelecer faixas de valoração dos atos médicos pelos seus portes. Ela atualiza e substitui as listas de procedimentos anteriormente publicadas pelo Plan-Insise MPU.										
1.2 Os portes representados ao lado de cada procedimento não expressam valores monetários, apenas estabelecem a comparação entre os diversos atos médicos no que se respecta à sua complexidade técnica, tempo de execução, atenção, requisição e grau de treinamento necessário para a capacitação do profissional que o realiza.										
1.3 A porcentagem de procedimentos médicos que foi realizada por integrantes das Secretarias de Saúde de Especialidade com atuação de CUP, Estruturação de Recursos Especiais, está agrupada em 14 portes e três subportes (A, B e C) de portes anodotécnicos (NA) pertencem em número de itens correspondente aos demais portes. Os portes de atos médicos laboratoriais seguem os mesmos critérios dos portes dos procedimentos, mas correspondem a Frações do menor porte (A). Quanto aos custos, entende-se a unidade de custo operacional (UCO), que incorpora depreciação de equipamentos, manutenção, materiais, insumos, aluguel, folha de pagamento e outras despesas comprovadamente associadas aos procedimentos médicos. Este custo foi calculado para os procedimentos de SADT de alta complexidade. Custos operacionais referentes a acessórios e demais materiais serão ajustados diretamente e de comum acordo entre as partes. A valoração dos portes e da UCO ficará sujeita a alteração sempre que modificadas as condições que normam suas frações, sendo admitida banda de até 20%, para mais ou para menos com valores referenciais mínimos, em respeito à regionalização e a partir disso, os valores deverão ser acordados por livre negociação entre as partes.										
1.4 Os atendimentos contratados de acordo com esta Classificação de Procedimentos serão realizados em locais, dias e horários estabelecidos.										
1.5 Esta classificação constitui referência para acomodações hospitalares coletivas (enfermaria ou quartos com dois ou mais leitos).										
2. Atendimento de Urgência e Emergência										
2.1 Os atos médicos praticados em caráter de urgência/emergência terão um acréscimo de trinta por cento (30%) em seus portes nas seguintes eventualidades:										
2.1.1 No período compreendido entre 19h e 7h do dia seguinte.										
2.1.2 Ao ato médico iniciado no período normal da urgência/emergência, aplica-se o acréscimo de 30% quando mais da metade do procedimento for realizado no horário de urgência/emergência.										
3. Normas Gerais										
3.1 Os portes atribuídos a cada procedimento cirúrgico incluem em custos o deslocamento relacionado com o tempo de permanência do paciente no hospital, até 10 (dez) dias após o ato cirúrgico, fixado esse prazo, a valoração do porte passa a ser regida conforme critérios estabelecidos para as vistas hospitalares (código 10002035), ou para as consultas em consultório (código 10101004), quando se fizer necessário um acompanhamento ambulatorial.										
3.2 PROCEDIMENTO POR VÍDEO										
a) Os procedimentos cirúrgicos realizados por Vídeo são partes independentes dos seus correlatos realizados por técnica convencional. Para a sua valoração foram utilizados os mesmos atributos aplicados aos atos convencionais: tempo, exigência, complexidade e risco. Seus portes estão sujeitos ao item 6 destas Instruções.										
b) Nos procedimentos diagnósticos realizados por Videopneumoscopia e Videocistoscopia não se aplica o disposto no item 6 destas Instruções.										
3.3 Nos procedimentos cirúrgicos e inovativos, a taxa de sala e a taxa de uso de equipamento, quando estas pertencerem ao hospital, devem ser negociadas entre as partes interessadas, ou seja, prestador de serviços e operadores de planos de saúde. Nos procedimentos videossisteados, quando o equipamento pertencer à equipe médica, esta terá direito à taxa de uso de equipamentos, valorada na coluna "Custo Operacional". No entanto, quando o equipamento de vídeo pertencer ao hospital, essa valoração deverá ser negociada entre as partes interessadas.										
4. Valoração dos Atos Cirúrgicos										
4.1 Quando previamente planejada, ou quando se verificar, durante o ato cirúrgico, a indicação de atuar em vários digitos ou regiões ou em múltiplas estruturas articulares a partir da mesma via de acesso, a quantificação do porte da cirurgia será a que corresponder, por aquela via, ao procedimento de maior porte, acrescido de 50% do previsto para cada um dos demais atos médicos praticados, desde que não haja um código específico para o conjunto.										
4.2 Quando ocorrer mais de uma intervenção por diferentes vias de acesso, deve ser adicionado ao porte da cirurgia considerada principal o equivalente a 70% do porte de cada um dos demais atos praticados.										
4.3 Obedeçam as normas acima as cirurgias bilaterais, realizadas por diferentes incidências (20%), ou pela mesma incidência (50%).										
4.4 Quando duas equipes distintas realizarem simultaneamente atos cirúrgicos diferentes, a cada uma delas será atribuído porte de acordo com o procedimento realizado e previsto nesta Classificação.										
4.5 Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, valorar-se-á não o somatório do conjunto, mas apenas o ato principal.										
4.6 Nas cirurgias em crianças com peso inferior a 2500g, fica previsto acréscimo de 100% sobre o porte do procedimento realizado.										
5. Auxiliares de Cirurgia										
5.1 A valoração dos serviços prestados pelos médicos auxiliares dos atos cirúrgicos corresponderá ao percentual de 30% da valoração do porte do ato praticado pelo cirurgião para o primeiro auxiliar, de 20% para o segundo e terceiro auxiliares e, quando o caso exigir, também para o quarto auxiliar.										
5.2 Quando uma equipe, num mesmo ato cirúrgico, realizar mais de um procedimento, o número de auxiliares será igual ao previsto para o procedimento de maior porte, e a valoração do porte para os serviços desses auxiliares será calculada sobre a totalidade dos serviços realizados pelo cirurgião.										
6. Condições de Internação										
6.1 Quando o paciente voluntariamente inscrite em ACOMODAÇÕES HOSPITALARES SUPERIORES, diferentes das previstas no item 3.5 destas Instruções e do previsto no plano de saúde original, a valoração do porte referente aos procedimentos será complementada por negociação entre o paciente e o médico, servindo como referência o item 6.2 destas Instruções.										
6.2 Para os planos superiores orientados por operadoras, diferentemente do previsto no citado item 3.5, fica prevista a valoração do porte pelo dobro de sua quantificação, nos casos de pacientes internados em apartamento ou quarto privativos, em "hospitalidade". Os UTI Não são sujeitos às condições deste item de atos médicos de capítulo IV (Diagnósticos e Terapêuticos), exceto quando previstos em observações específicas do capítulo.										
6.3 Eventuais acordos operacionais entre operadores de serviços de saúde e hospitais não podem diminuir a quantificação dos portes estabelecidos para a equipe médica, observados os itens acima (6.1 e 6.2).										
CAPÍTULO 1 PROCEDIMENTOS GERAIS										
Consultas (10101004)										
10101012	Em consultório (no horário normal ou prestabelecido)									R\$ 116,67
10101010	Em domicílio									R\$ 128,99
10101019	Em consulta agendada									R\$ 116,67
10002033B	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002034	NEFROLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002036	NEFROLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002036E	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002039	NEFROLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037D	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037E	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037F	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037G	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037H	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037I	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037J	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037K	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037L	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037M	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037N	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037O	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037P	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037Q	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037R	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037S	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037T	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037U	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037V	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037W	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037X	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037Y	GINECOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002037Z	REUMATOLOGIA - Consulta realizada por especialista cadastrado									R\$ 154,66
10002038	VISTA HOSPITALAR A PACIENTE INFANTIL - REALIZADO POR REDEIRA									R\$ 157,00
1010199 OBSERVAÇÕES:										
1. Aos atendimentos realizados em pronto socorro será aplicado o que consta no item 2 das Instruções Gerais.										
2. A consulta de oftalmologia padrão inclui: anamnese, refração, inspeção das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria, fundoscopia, biomicroscopia do segmento anterior, exame sumário da motilidade ocular e do senso cromático.										
3. CONSULTA MÉDICA PRAZO DE VALIDADE: RECONSULTA										
A consulta médica compreende a anamnese, o exame físico, conclusão diagnóstica, prognóstico e prescrição terapêutica, caracterizando, assim, um ato médico completo (concluído ou não num único período de tempo).										
Quando houver necessidade de exames complementares que não podem ser executados e apreciados nesse período de tempo, este ato médico será constituído e finalizado quando o paciente retornar com os exames solicitados, não devendo, portanto, ser considerado como uma nova consulta.										
Se, porventura, este retorno ocorrer quando existirem alterações de sinais ou sintomas que venham a requerer a necessidade de nova anamnese, exame físico completo, prognóstico, conclusão diagnóstica e/ou prescrição terapêutica, o procedimento deve ser considerado como uma nova consulta e dessa forma ser remunerada.										
Nos casos de tratamentos prolongados, quando há necessidade periódica de reavaliação e das modificações terapêuticas, as respectivas consultas poderão ser cobradas.										
Visitas (10102000)										
10102019	Visita hospitalar a paciente internado	1,400	2A							R\$ 90,17
1010299 OBSERVAÇÃO:										
Para visita hospitalar, será observado o que consta nos itens 3.1 e 6 das Instruções Gerais.										
RecémNascido (10103007)										
10103015	Atendimento ao recém-nascido em berçário	0,5445	3C							R\$ 303,79
10103013	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de baixo risco)	0,5773	4C							R\$ 365,12
10103011	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco)	3	5B							R\$ 346,60
1010396 OBSERVAÇÕES:										
1. Será observado o que consta no item 6 das Instruções Gerais.										
2. Em caso de parto múltiplo, o atendimento pediátrico a cada recém-nascido deve ser considerado individualmente.										
3. Se o recém-nascido permanecer internado após o terceiro dia, será feita guia de internação com o diagnóstico da patologia e fixado o porte, a partir do qual, corresponde a UMA VISITA HOSPITALAR por dia, até, de acordo com o código 10002019 (Tratamento Clínico).										
4. Atendimento em sala de parto de recém-nascido a termo com peso adequado para idade gestacional, sem patologia.										
5. Atendimento ao recém-nascido prematuro ou que necessita de manobras de reanimação com uso de O2 sob pressão positiva e/ou entubação traqueal.										

TABUAD

UTI (10104003)										
3030011	Atendimento do internista diário (por dia e por paciente)	1	3B							R\$ 85,04
3030000	Atendimento médico de internista em UTI geral ou pediátrica (plantão de 12 horas por paciente)	1	3C							R\$ 201,54
1010992 OBSERVAÇÕES										
Nos pontos indicados para a plantonista de UTI não estão incluídos diálise, acesso vascular para hemodiálise, implante de marcapasso, traqueostomia. Tais procedimentos são valorados à parte, respeitados os pontos para eles previstos nesta Classificação Hierarquizada.										
Estão incluídos nos pontos do plantonista: intubação; monitorizações clínicas com ou sem auxílio de equipamentos; desfibrilação e punção venosa (intracat).										
Os atos do médico assistente ou de especialistas, quando praticados por solicitação do internista serão valorados considerando os atendimentos efetivamente realizados e registrados em prontuário.										
Será obedecido o que consta nos itens 2 e 6 das Instruções Gerais. Estes critérios não se aplicam aos pontos do plantonista.										
Remoção/Acompanhamento de paciente (10105000)										
3030004	Transporte extra-hospitalar término de paciente grave, 2ª hora - a partir do deslocamento do médico	1	3C							R\$ 201,54
3030001	Transporte extra-hospitalar término de paciente grave, por hora adicional - até o retorno do médico à base	1	3B							R\$ 85,04
3030050	Transporte extra-hospitalar aéreo ou aquático de pacientes graves, 3ª hora - a partir do deslocamento do médico	1	4A							R\$ 241,04
3030009	Transporte extra-hospitalar aéreo ou aquático de pacientes graves, por hora adicional	1	3B							R\$ 85,04
3030077	Acompanhamento médico para transporte intra-hospitalar de paciente grave, com ventilação assistida, de UTI para o centro de diagnóstico	1	3B							R\$ 85,04
Outros (10106006)										
3030004	Aconselhamento genético	1	4A							R\$ 241,04
3030000	Atendimento ao familiar do doente crônico	1	3C							R\$ 47,21
3030049	Atendimento pediátrico a gestante (3ª trimestre)	1	3B							R\$ 85,04
3030065	Exame de aptidão física e mental, ou em parâmetros de mobilidade reduzida, para fins de inscrição ou renovação de CNH (Carteira Nacional de Habilitação)	1	3B							R\$ 85,04
3030073	Exame Médico (físico ou médico profissional) - destina-se ao esclarecimento diagnóstico ou decisão de conduta em caso de deficiência funcional profissional	1	3B							R\$ 176,44
3030111	Exame de aptidão física e mental para concessão de benefícios fiscais conferidos pela Secretaria de Receita Federal e do Fomento Estadual, a que tenham o portador de mobilidade reduzida, com necessidade de adaptação veicular	1	3B							R\$ 85,04
3030120	Exame de aptidão física e mental para ratificação, quando a condição física e mental assim o requerer, dos exames realizados pelo órgão previdenciário, incluindo menção ao laudo para a condição de veículo automotor	1	3B							R\$ 85,04
3030110	Exame de aptidão visual em banco Especial - Avaliação Clínica durante a prova prática de direção veicular precedida por dois exames simultâneos - por profissional	1	3B							R\$ 176,44
3030116	Atendimento ambulatorial em puericultura	1	3B							R\$ 176,44
3030154	Atendimento ambulatorial para avaliação de criança pré-verbal (até 3 anos) ou criança com déficit intelectual, dificuldade de comunicação ou atraso de desenvolvimento em consultório	1	3B							R\$ 176,44
3030162	Atendimento para avaliação oftalmológica ao recém-nascido em berçário ou UTI	1	3C							R\$ 201,54
1010695 OBSERVAÇÕES										
a) Referência ao código 3030004										
Entende-se por acompanhamento genético o ato médico de avaliação de cada caso e condições clínicas, incluindo todas as consultas, do paciente e núcleo familiar, para esclarecimento diagnóstico e prognóstico. Nos casos pertinentes serão estabelecidas as regras de recorrência que serão comunicadas aos interessados através do acompanhamento genético										
b) Referência ao código 3030116										
Não se refere à consulta por patologia aguda ou crônica já identificada										
O atendimento ambulatorial em puericultura é sequencial e limitado, conforme calendário abaixo										
O atendimento ambulatorial em puericultura inclui as ações a serem realizadas nos atendimentos agendados em conformidade com os itens abaixo descritos										
* avaliação do estado nutricional de criança pelos indicadores clínicos definidos pelo Ministério da Saúde;										
* avaliação da história familiar;										
* avaliação da curva de crescimento pelos parâmetros antropométricos adotados pelo Ministério da Saúde;										
* estado vacinal segundo o calendário oficial de vacinas do Ministério da Saúde;										
* avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor;										
* avaliação do desempenho escolar e dos cuidados dispensados pela escola;										
* avaliação do padrão de atividades físicas diárias conforme parâmetros recomendados pelo Ministério da Saúde;										
* exame da capacidade visual;										
* avaliação das condições do meio ambiente conforme rotativo do Ministério da Saúde;										
* avaliação dos cuidados domiciliares dispensados à criança;										
* avaliação do desenvolvimento da sexualidade;										
* avaliação quantitativa e qualitativa do sono;										
* avaliação de forças auditivas;										
* avaliação de saúde bucal										
CAPÍTULO 2 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS										
Avaliações/Acompanhamentos (20101007)										
3030205	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante renal - por avaliação	1	3B							R\$ 85,04
3030208	Avaliação da proporcionalidade da imunoterapia	1	2A							R\$ 15,74
3030274	Avaliação nutricional (inclui consulta)	1	3B							R\$ 85,04
3030202	Avaliação nutricional para a plac-cirurgia bariátrica (inclui consulta)	1	3B							R\$ 85,04
3030200	Avaliação da composição corporal por antropometria (inclui consulta)	1	3B							R\$ 85,04
3030104	Avaliação da composição corporal por impedanciometria	1	3B			0,75				R\$ 45,13
3030102	Avaliação da composição corporal por ressonância magnética	1	3A							R\$ 197,74
3030100	Controle antiálgico (por período de 2 horas) - durante complicações	1	3A							R\$ 33,13
3030139	Controle antiálgico (por período de 2 horas) - fora de complicações	1	3A							R\$ 33,13
3030155	Exatidão da marcação em diagnósticos ou controles clínicos	1	3C							R\$ 452,00
3030171	Exatidão de ajuste renal - tratamento ambulatorial - avaliação clínica diária	1	3C							R\$ 300,50
3030201	Avaliação clínica e elétrica de paciente portador de marcapasso ou sincronizador ou desfibrilador ou monitor implantável, cardíacos	1	3B			6,000				R\$ 199,38
3030230	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de cólea - por avaliação do 1º ao 30º dia até 3 avaliações	1	3B							R\$ 85,04
3030228	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de medula óssea	1	3B							R\$ 85,04
3030216	Avaliação pericoma ampla - AUA	1	3B							R\$ 176,44
3030214	Avaliação e ajuste para o implante coxar unilateral	1	3C			6,000				R\$ 130,42
3030215	Avaliação do ajuste do coxar unilateral	1	3A			6,000				R\$ 19,20
3030210	Avaliação e balanceamento das articulações do implante coxar unilateral	1	3C			6,000				R\$ 130,42
3030209	Procedural avaliado anteriormente no sistema auditivo central	1	3C			6,000				R\$ 130,42
3030207	Reflexo estapediano avaliado anteriormente unilateral	1	3C			6,000				R\$ 130,42
3030205	Exame do processador de áudio do implante coxar unilateral	1	4A			6,000				R\$ 349,50
3030169	Avaliação clínica para coleta de líquido no teste de punção lombocisterna ou repetido - 1º ao 3º dia	1	3A							R\$ 321,30
3030117	Avaliação clínica para coleta de líquido no teste de punção lombocisterna ou repetido - 1º ao 3º dia	1	3A							R\$ 321,30
3030125	Avaliação e diagnóstico de morte encefálica - exame clínico que confirme coma não perceptivo e ausência de função do tronco encefálico	1	3C						R\$ 368,67	
3030103	Avaliação e diagnóstico de morte encefálica - teste de apnéia que confirme ausência de movimentos respiratórios após estimulação máxima das vias respiratórias	1	3C							R\$ 201,54
3030141	Avaliação neuromuscular ampla - AUA	1	3B							R\$ 176,44
3030180	Programação de dispositivos neurofuncionais	1	4A			6,000				R\$ 349,50
3030183	Teste de provocação oral (TPO) com alimentos	1	7A							R\$ 521,47
3030176	Teste de volume da punção ou intratecal com medicamentos (até 3 drogas)	1	4A							R\$ 241,04
3030164	Teste de provocação com medicamentos orais	1	7A							R\$ 521,47
3030192	Teste de provocação com medicamentos via injetável	1	7B							R\$ 576,80
3030160	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-cirurgia fístulizante antiagotomosa - por avaliação do 1º ao 30º dia, até três avaliações	1	3B							R\$ 85,04
3030144	Acompanhamento clínico ambulatorial de tabagista - por avaliação, do 1º ao 30º dia, até 7 avaliações clínicas	1	3B							R\$ 85,04
3030142	Monitoramento não invasivo (C/ox)	1	2A							R\$ 18,79
3030140	Acompanhamento clínico ambulatorial de pré-operatório de cirurgia de catetera completa ou glicemia completa, por avaliação do 1º ao 30º dia, até 3 avaliações, em consultório	1	3B							R\$ 85,04
3030149	Acompanhamento clínico ambulatorial de retenção de pruriginosidade por avaliação do 1º ao 30º dia, até 5 avaliações, em consultório	1	3B							R\$ 85,04
3030157	Acompanhamento clínico ambulatorial de urúmia em hemodiálise ou contínuo focal ou descontínuo em função de por indicação do 1º ao 30º dia, até 5 avaliações, em consultório	1	3B							R\$ 85,04
Monitorizações (20102003)										
3030211	Monitor de 24 horas - 2 canais - analógico	1	2A			8,300				R\$ 209,30
3030200	Monitor de 24 horas - 3 canais - digital	1	2A			12,000				R\$ 280,80
3030203	Monitorização ambulatorial de pressão arterial - MAPA (24 horas)	1	2A			12,000				R\$ 280,80
3030202	Monitor de ondas eletrocardíacas por 24 a 30 dias (100%)	1	2A			10,000				R\$ 80,90
3030200	24 horas	1	4A			12,000				R\$ 456,80
3030251	Exatidão de paciente com apnéia obstrutiva do sono alérgica para tratamento com pressão positiva contínua em via aérea	1	3C			1,740				R\$ 182,39
3030280	Monitorização ambulatorial de pressão arterial de 5 dias - MAPA 5d	1	2A			8,900				R\$ 215,39
3030276	Monitorização contínua da mecânica respiratória em pacientes com esclerose lateral amiotrofica (ELA) que necessitam de assistência ventilatória não-invasiva	1	3C			1,740				R\$ 182,39

TABUJD

Table with columns for procedure code, description, and rates. Includes procedures like 'Pachimento da fúcula líquida transanal', 'Fúcula líquida - tratamento cirúrgico endoscópico intranasal', 'Faringite por massa naasal - redução cirúrgica a laser', etc.

Seios Paranasais (30502004)

Table with columns for procedure code, description, and rates. Includes procedures like 'Anagorismo - redução transnasal ou transpalatina', 'Anatomia maxilar intranasal', 'Anatomia maxilar intranasal', etc.

306299 OBSERVAÇÕES:

Referente ao código 3062365

Indicação de patologia com os respectivos CID10:

Rinosinusite frontal aguda recorrente (C080) - H011

Rinosinusite frontal crônica sem polípos (C080) - H021

Mucose de seio frontal (C030) - J34.0

Seio frontal atelectico

Bacteremia (bacteremia) seio frontal (C080) - T78.0

Primum sinus dilatando frontal

Procedimentos excluídos:

3062217 Sinusotomia frontal com retalho osteopéptico ou via coronal

3062225 Sinusotomia frontoetmoidal por via externa

3062240 Sinusotomia frontal intranasal

3062276 Sinusotomia frontal externa

3062317 Sinusotomia frontal intranasal por videodensitoscopia

Parede Torácica (30601002)

Table with columns for procedure code, description, and rates. Includes procedures like 'Correção de deformidades da parede torácica', 'Colectomia (porte para 3 arco costal, 30% costal por em cada arco costal)', 'Cistectomia subtotal', etc.

TABUAD

Retirada de Material de Síntese (30710006)						
30710014	Fios ou pinos metálicos transósseos	3	3B			RS 176,44
30710032	Fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas	3	3B	1	2	RS 176,44
30710090	Parafusos	1	6A			RS 203,16
30710093	Proteses de substituição de pequenos artelhos	1	6A	1	3	RS 462,17
30710097	Retirada de fixadores externos	3	3B			RS 176,44
Imobilizações Provisórias Talas Gessadas (30711002)						
30712030	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	1	2A			RS 15,78
30712029	Membro inferior	3	3B			RS 31,53
30712037	Membro superior	3	2A			RS 15,78
Aparelhos Gessados (30712009)						
30712017	Alto-palmar ou pendente	3	3B			RS 31,53
30712025	Bota com ou sem salto	3	3B			RS 31,53
30712039	Calça	3	3B			RS 31,53
30712041	Calça	3	3C			RS 47,37
30712050	Cinto-padrão	3	3C			RS 47,37
30712063	Dupla abdômen ou Ductraquet	3	3C			RS 47,37
30712076	Malgesso	3	4A			RS 241,04
30712084	Argento-moldador	3	3C			RS 47,37
30712092	Lubo	3	3B			RS 31,53
30712096	Mimosa ou Riser para scoliose	3	2C			RS 200,94
30712124	Parapodálico	3	2C			RS 200,94
30712122	Splinta gessada	3	2B			RS 31,53
30712130	Tipo Velpeu	3	3C			RS 47,37
30712149	Tóraxobraquel	3	2C			RS 200,94
Outros Procedimentos/Punções (30713005)						
30713021	Biópsia óssea	3	2B		2	RS 85,04
30713030	Biópsias percutâneas anovais ou de tecido mole	3	2B		2	RS 85,04
30713048	Tratamos em outros pseudotumores	3	7C	1	4	RS 662,11
30713056	Manipulação articular com injeção geral	3	3B	1	3	RS 176,44
30713072	Retirada de anverso osso	3	3B	1	3	RS 176,44
30713137	Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração). Quando orientada por RX, US, TC e RM, caber código correspondente	3	2A			RS 65,04
30713145	Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/aguilhamento seco). Quando orientada por RX, US, TC e RM, caber código correspondente	3	2A			RS 65,04
30713153	Injeção para diagnóstico com ou sem biópsia anovais	3	3C	1	3	RS 383,67
Retirada de Corpo Estranho (30714001)						
30714010	Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico	3	3C	1	2	RS 203,16
30714030	Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico	3	3C	1	2	RS 203,16
30714036	Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico	3	3C	1	2	RS 203,16
Coluna Vertebral (30715008)						
30715016	Aterectomia da coluna com instrumentação por segmento	3	10B		6	RS 1.220,97
30715024	Aterectomia da coluna via anterior ou posterior lateral - tratamento cirúrgico	3	10B		6	RS 1.220,97
30715032	Biópsia da coluna	3	5B	1	2	RS 346,86
30715040	Biópsia de corpo vertebral com agulha	3	3B	1	2	RS 176,44
30715059	Cirurgia de coluna por via endoscópica	3	10A		7	RS 1.433,63
30715067	Condiloma - mastectomia	3	3B	2	6	RS 1.220,97
30715075	Caxela cervical - tratamento cirúrgico	3	5B	1	3	RS 771,98
30715083	Derivação lombar-axilar	3	6A	1	3	RS 462,17
30715091	Descompressão medular à ou cauda equina	3	9C	2	5	RS 1.049,28
30715095	Disco cervical / facetária / glio axial - tratamento cirúrgico	3	11A	2	6	RS 1.433,63
30715113	Epondilólise - tratamento cirúrgico	3	10A	2	5	RS 1.220,97
30715121	Fratura de coluna - tratamento conservador	3	2C			RS 200,94
30715130	Fratura do côccix - redução incruenta	3	3A		2	RS 138,89
30715148	Fratura do corpo vertebral	3	3C	1	2	RS 662,11
30715156	Fratura à ou luxação de coluna vertebral - redução incruenta	3	5B	1	2	RS 346,86
30715164	Fraturas ou fratura-luxação de coluna - tratamento cirúrgico	3	9C	2	5	RS 639,29
30715172	Hemiartrite - ressecção via anterior ou posterior - tratamento cirúrgico	3	9A	2	4	RS 874,38
30715180	Hernia de disco toraco-lombar - tratamento cirúrgico	3	9C	3	5	RS 1.049,28
30715199	Laminectomia ou laminotomia	3	9C	2	5	RS 1.049,28
30715210	Osteomielite de coluna - tratamento cirúrgico	3	5B	2	4	RS 771,98
30715229	Osteotomia de coluna vertebral - tratamento cirúrgico	3	9C	2	5	RS 639,29
30715237	Outras afecções de coluna - tratamento incruento	3	3B		2	RS 176,44
30715245	Passador de coluna - tratamento cirúrgico	3	9C	2	6	RS 1.049,28
30715253	Punção líquórica	3	2B		5	RS 85,04
30715281	Retirada de corpo estranho - tratamento cirúrgico	3	3B		4	RS 771,98
30715270	Retirada de material de síntese - tratamento cirúrgico	3	3A	1	3	RS 737,32
30715288	Santometria de corpo vertebral	3	10B		6	RS 1.220,97
30715296	Tração cervical-transvertebral	3	3B	1	2	RS 176,44
30715300	Tratamento cirúrgico do eixo infimal	3	11B		7	RS 1.572,33
30715318	Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular	3	11B		6	RS 1.572,33
30715326	Tratamento cirúrgico das malformações craniovertebrais	3	10B		6	RS 1.220,97
30715334	Tratamento cirúrgico do dorso	3	10B		5	RS 1.220,97
30715342	Tratamento conservador do trauma torácico raquimedular (por dia)	3	3C		5	RS 203,16
30715350	Tratamento microcirúrgico das lesões intervertebrais (tumor, malformações arteriovenosas, olistemias, parosteos)	3	11B		7	RS 2.043,71
30715369	Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento	3	9C	2	4	RS 1.049,28
30715377	Tratamento pré-natal dos distúrbios espinhais	3	9A		6	RS 874,38
30715385	Tumor ósseo vertebral - ressecção com ablação com ou sem instrumentação - tratamento cirúrgico	3	10B		6	RS 1.220,97
30715393	Hernia de disco cervical - tratamento cirúrgico	3	10C		5	RS 1.384,96
30715398	Artroplastia discal de coluna vertebral	3	11A		6	RS 1.433,63
30715997 OBSERVAÇÃO:						
Segmento em coluna vertebral:						
Refere-se a uma unidade motora de movimento, composta de duas vértebras, um disco intervertebral e estruturas capsuloligamentares e musculares.						
Articulação EscápuloUmeral e Cintura Escapular (30717000)						
30717019	Aterectomia ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	3	5B		4	RS 771,98
30717027	Artroplastia escápulo-umeral com implante - tratamento cirúrgico	3	10A		5	RS 1.220,97
30717035	Artrotomia glenoumeral - tratamento cirúrgico	3	6A	1	2	RS 462,17
30717043	Biópsia cirúrgica de cintura escapular	3	3C		2	RS 203,16
30717051	Deformidade (doença) Senefeld - tratamento cirúrgico	3	5A		5	RS 737,32
30717060	Desartroscopia ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	3	9A		4	RS 874,38
30717078	Esquiaplo em ressecção - tratamento cirúrgico	3	7A	1	2	RS 523,47
30717086	Fratura de cintura escapular - tratamento conservador	3	2B		3	RS 269,79
30717094	Fratura à ou luxação à ou avulsão - redução incruenta	3	3A		2	RS 138,89
30717102	Fratura à ou luxação à ou avulsão - tratamento cirúrgico	3	7C		3	RS 662,11
30717110	Luxações crônicas invertidas e recidivantes - tratamento cirúrgico	3	9C		3	RS 839,29
30717124	Osteomielite de nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico	3	9C		2	RS 462,17
30717132	Passador ósseo ou osteotomia de cintura escapular - tratamento cirúrgico	3	9C		2	RS 462,17
30717140	Ressecção parcial ou total de clavícula - tratamento cirúrgico	3	5A		1	RS 737,32
30717159	Revisão cirúrgica de protese de ombro	3	11A		5	RS 1.433,63
30717167	Transferência muscular ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	3	7C		3	RS 662,11
Braço (30718007)						
30718015	Amputação ao nível do braço - tratamento cirúrgico	3	5A		3	RS 737,32
30718023	Biópsia cirúrgica do ombro	3	3B		2	RS 346,86
30718031	Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico	3	3B		2	RS 771,98
30718040	Fratura (incluindo deslocamento aglutinado) - redução incruenta	3	3B		1	RS 176,44
30718058	Fratura (incluindo deslocamento aglutinado) - tratamento cirúrgico	3	3C		1	RS 839,29
30718066	Fratura de ombro - tratamento conservador	3	2B		3	RS 269,79
30718074	Fratura e deslocamentos do ombro externo - tratamento cirúrgico	3	7A		4	RS 523,47
30718082	Osteomielite de ombro - tratamento cirúrgico	3	5A		3	RS 737,32
30718090	Passadores, osteotomias, alongamento/encurtamentos - tratamento cirúrgico	3	9A		4	RS 874,38
Cotovelo (30719003)						
30719011	Aterectomia - tratamento cirúrgico	3	5B		4	RS 771,98
30719020	Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico	3	3B		5	RS 771,98
30719038	Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico	3	6A		3	RS 462,17
30719046	Artrotomia do cotovelo - tratamento cirúrgico	3	3B		1	RS 176,44
30719054	Biópsia cirúrgica de cotovelo	3	3B		1	RS 176,44
30719062	Desartroscopia ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico	3	3B		1	RS 176,44
30719070	Fratura de cotovelo - tratamento conservador	3	2A		3	RS 85,04
30719088	Fratura / pseudotumor / tumor / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	4	1	1	4	RS 523,47
30719097	Fratura à ou luxação - redução incruenta	3	4A		2	RS 241,04
30719100	Fratura à ou luxação - tratamento cirúrgico	3	7C		3	RS 662,11
30719119	Juntas ligamentares - redução incruenta	3	3A		2	RS 138,89
30719127	Tendinite, sinovite e artrose - tratamento cirúrgico	3	3B		1	RS 31,53
30719135	Artroscopia - tratamento cirúrgico com fixador externo	3	7C		1	RS 662,11

TABUAD

Diafragma (30806003)									
30806011	Abcesso subfênico - tratamento cirúrgico	1	5B	1	4				R\$ 771,98
30806020	Eventração diafrágica - tratamento cirúrgico	1	11A	2	5				R\$ 1.433,87
30806038	Hérnia diafrágica - tratamento cirúrgico(qualquer técnica)	1	12A	2	6				R\$ 1.788,13
30806046	Implante de marca-passos diafrágico (qualquer técnica)	1	10B	1	5				R\$ 1.220,97
30806064	Hérnia diafrágica - tratamento cirúrgico por vídeo	1	13A	42,900	1	6			R\$ 3.369,41
30806062	Hérnia diafrágica congênita - tratamento cirúrgico (qualquer via)	1	12C	2	6				R\$ 1.355,31
30806070	Hérnia diafrágica congênita - tratamento cirúrgico por vídeo	1	13C	42,900	1	6			R\$ 3.302,39
Defeitos Cardíacos Congênitos (30901008)									
30901014	Ampliação (em valvar, genúncias vas, drito, ventrículo)	1	11C	2	6				R\$ 1.725,14
30901022	Canal arterial persistente - correção cirúrgica	1	10B	1	6				R\$ 1.220,97
30901030	Correção de aorta - correção cirúrgica	1	10C	2	5				R\$ 1.354,96
30901048	Correção da comunicação de aorta pulmonar	1	10C	2	6				R\$ 1.354,96
30901067	Correção cirúrgica de comunicação interventricular	1	11B	2	6				R\$ 1.572,31
30901065	Correção cirúrgica de comunicação interventricular	1	11C	3	7				R\$ 1.725,14
30901073	Correção de cardiopatia congênita + cirurgia valvar	1	11B	3	8				R\$ 2.063,70
30901083	Correção de cardiopatia congênita + manipulação do miocárdio	1	11C	3	8				R\$ 2.144,61
30901090	Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomias diretas, retilho, tubo)	1	11A	2	6				R\$ 1.350,99
30901103	Ressecção (intubado, aberto, membranas, bandaid)	1	11B	2	6				R\$ 1.572,31
30901111	Transposições (vasos, câmaras)	1	14B	2	6				R\$ 3.812,83
Valvoplastias (30902002)									
30902010	Ampliação do anel valvar	1	11C	2	6				R\$ 1.344,61
30902023	Cirurgia múltipla valvar	1	11A	3	8				R\$ 3.055,39
30902037	Comissurotomia valvar	1	11A	2	6				R\$ 2.591,85
30902045	Placa valvar	1	11C	2	6				R\$ 1.344,61
30902063	Troca valvar	1	11B	3	7				R\$ 2.063,70
Coronariopatias (30903009)									
30903017	Aneurisectomia de VE	1	11C	2	6				R\$ 1.344,61
30903025	Revascularização do miocárdio	1	11C	3	7				R\$ 3.144,63
30903033	Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar	1	11A	3	8				R\$ 3.055,39
30903041	Ventriculotomia parcial	1	11C	3	7				R\$ 3.144,63
MarcaPasso (30904005)									
30904013	Cardio-estimulação transcatodódica (CET), temporária ou diagnóstica	1	2C						R\$ 300,86
30904021	Implante de estimulador interno, placas e eletrodos	1	12A	2	5				R\$ 1.788,13
30904064	Implante de estimulador cardíaco arritmia multissística	1	12A	1	3				R\$ 2.788,13
30904090	Indicação de marca-passos temporários e/ou permanentes	1	6A	1	5				R\$ 402,70
30904099	Implante de marca-passos temporários e beta do leito	1	5C	1	3				R\$ 368,67
30904102	Recobertura do sistema / gerador com ou sem troca de unidades	1	5C	1	3				R\$ 319,25
30904110	Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador)	1	6A	1	3				R\$ 737,32
30904129	Troca de bateria	1	6A	1	3				R\$ 402,70
30904127	Implante de marca-passos monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular)	1	5A	1	3				R\$ 319,25
30904145	Implante de marca-passos bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular)	1	10B	1	3				R\$ 1.220,97
30904153	Remoção de cardio-estimulador de marca-passos ou cardio-defibrilador implantável com auxílio de dilataador médico, laser ou radioterápico	1	11A	2	5				R\$ 1.433,87
30904161	Implante de cardio-estimulador multicameral - ICD (gerador e eletrodos)	1	11A	2	7				R\$ 3.055,39
30904170	Implante de gerador de eventos (loop-implantável)	1	6A	1	3				R\$ 401,75
Outros Procedimentos (30905001)									
30905010	Colocação de balão intra-aórtico	1	5A	1	4				R\$ 321,38
30905028	Colocação de stent na aorta sem CEC	1	10A	2	5				R\$ 1.214,45
30905036	Instalação de circuito de circulação extracorpórea convencional	1	8A	2	6				R\$ 737,32
30905044	Instalação de circuito de circulação extracorpórea em circuitos de baixo peso (10kg)	1	11A	2	7				R\$ 1.433,87
30905062	Instalação cav-atrial	1	11A	2	6				R\$ 1.433,87
30905060	Perfusionista	1	8A						R\$ 737,32
Cirurgia Arterial (30906008)									
30906014	Aneurisma de aorta abdominal infra-renal	1	11B	3	7				R\$ 1.572,31
30906024	Aneurisma de aorta abdominal supra-renal	1	11C	4	7				R\$ 1.725,14
30906032	Aneurisma de aorta torácica - correção cirúrgica	1	11C	3	7				R\$ 3.144,63
30906040	Aneurisma de artéria visceral	1	9C	3	6				R\$ 1.049,28
30906050	Aneurisma de veia / femoral, axilar	1	11A	3	5				R\$ 1.433,87
30906067	Aneurisma de carótida, subclávia, ilíaca	1	11A	3	5				R\$ 1.433,87
30906075	Aneurismas - outras	1	11A	3	4				R\$ 1.433,87
30906083	Aneurismas torácicos ou toracoabdominais - correção cirúrgica	1	11A	4	7				R\$ 3.055,39
30906113	Angioplastia e endovascular terapêutica - por aórtica	1	9C	3	4				R\$ 882,17
30906112	Arteria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica	1	10B	3	5				R\$ 1.220,97
30906130	Arteria mesentérica inferior - qualquer técnica	1	9C	3	5				R\$ 1.049,28
30906148	Arteria mesentérica superior - qualquer técnica	1	11C	3	6				R\$ 1.725,14
30906156	Arteria renal bilateral - neovascularização	1	11B	3	6				R\$ 1.572,31
30906164	Cateretismo de artéria radial - para PAM	1	9C	1	3				R\$ 209,84
30906172	Correção das dissecções de aorta	1	11A	2	7				R\$ 3.055,39
30906180	Endarterectomia aorto-iliaca	1	9A	3	6				R\$ 874,38
30906189	Endarterectomia carotídea - cáda segmento arterial tratado	1	11B	3	6				R\$ 1.572,31
30906202	Endarterectomia ilíaca-femoral	1	11B	3	5				R\$ 771,98
30906210	Ligadura de carótida ou ramos	1	8B	3	3				R\$ 771,98
30906229	Ponte aorto-bifemoral	1	11C	3	6				R\$ 1.725,14
30906237	Ponte aorto-bílica	1	11B	3	6				R\$ 1.572,31
30906245	Ponte aorto-femoral - unilateral	1	10A	3	5				R\$ 1.214,45
30906253	Ponte aorto-iliaca - unilateral	1	9C	3	5				R\$ 1.049,28
30906261	Ponte aorto-bifemoral	1	9C	3	6				R\$ 1.049,28
30906270	Ponte aorto-femoral	1	9C	3	5				R\$ 1.049,28
30906288	Ponte aorto-iliaca	1	11B	3	5				R\$ 1.572,31
30906296	Ponte fêmoro-poplitea proximal	1	9C	3	5				R\$ 1.049,28
30906300	Ponte fêmoro-femoral cruzada	1	9C	3	4				R\$ 1.049,28
30906318	Ponte fêmoro-femoral ipsilateral	1	9C	3	5				R\$ 1.049,28
30906326	Ponte subclávia-bifemoral	1	10A	3	7				R\$ 1.214,45
30906334	Ponte subclávia-femoral	1	10A	3	6				R\$ 1.154,45
30906342	Pontes aorto-carótidas ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos	1	12A	3	6				R\$ 1.788,13
30906350	Pontes transcarótidas - qualquer tipo	1	10C	3	3				R\$ 1.354,96
30906377	Preparo de veia autóloga para reimplante vascular	1	9C	1	4				R\$ 201,84
30906385	Ressecção de fêmoro-popliteo (profundoplastia)	1	6A	3	5				R\$ 737,32
30906393	Ressecção de aorta abdominal	1	11C	4	7				R\$ 1.725,14
30906407	Retirada de aneurisma infectado em posição não aórtica	1	11A	3	6				R\$ 1.433,87
30906415	Revascularização aorto-femoral - unilateral	1	10A	3	5				R\$ 1.214,45
30906423	Revascularização arterial de membro superior	1	10C	3	6				R\$ 1.354,96
30906431	Tratamento cirúrgico de isquemia cerebral	1	11C	2	6				R\$ 1.355,31
30906440	Tratamento cirúrgico de síndrome vertebral basilar	1	11A	3	5				R\$ 1.433,87
30906458	Tratamento cirúrgico de tumor carotídeo	1	10C	3	4				R\$ 1.354,96
30906466	Troca carótida - qualquer técnica	1	11C	3	6				R\$ 2.725,14
Cirurgia Venosa (30907004)									
30907012	Cirurgia de restauração venosa com pontas em cavidades	1	11B	3	5				R\$ 1.572,31
30907020	Cirurgia de restauração venosa com pontas nos membros	1	11B	3	5				R\$ 1.572,31
30907029	Cura cirúrgica de síndrome de cavidade venosa	1	10A	3	5				R\$ 1.214,45
30907047	Cura cirúrgica de hipertensão portal - qualquer tipo	1	11B	3	6				R\$ 1.572,31
30907063	Ecleroterapia de veias - por escudo - sem resúmus	1	2A						R\$ 69,04
30907071	Fulguração de hemangiomas (por grupo)	1	3B						R\$ 381,52
30907090	Implante de filtro de veia cavo	1	8B	2	4				R\$ 771,98
30907098	Interrupção cirúrgica veia cavo inferior	1	7C	3	4				R\$ 682,17
30907101	Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatosclerose ou úlcera (um membro)	1	10A	2	4				R\$ 1.214,45
30907110	Tromboectomia venosa	1	11B	2	4				R\$ 1.572,31
30907128	Válvuloplastia ou interposição da segmento valvula de venosa	1	11B	3	4				R\$ 1.572,31
30907136	Varizes - tratamento cirúrgico de SSV membros	1	10A	2	5				R\$ 1.214,45
30907144	Varizes - tratamento cirúrgico de um membro	1	7C	1	3				R\$ 682,17
30907152	Varizes - resecção de colaterais com anastomose local em consultório / ambulatório (por grupo de até 3 vasos)	1	4A						R\$ 281,04
OBSERVAÇÕES:									
Classificação e graduação das doenças venosas (CEAP):									
* São indicados para tratamento cirúrgico os portadores de varizes de classificação clínica CEAP 2, 3, 4 e 5, sendo, de acordo com o nível de comprometimento quanto à quantidade, disseminação em membros inferiores, variação de calibre (2 a 4 mm), também são passíveis de tratamento cirúrgico as veias varicosas de classificação clínica CEAP 1.									
* Classe 0: Não apresenta doença venosa.									
*Classe 1: Telangiectasias e/ou veias reticulares (2 a 4 mm).									
*Classe 2: Veias varicosas (4-9mm).									
* Classe 3: Classe 2 + Edema.									
* Classe 4: Classe 3 + Pigmentação, eczema e lipodermatosclerose.									
* Classe 5: Classe 4 + Úlcera varicosa crâniotilada.									
* Classe 6: Úlcera varicosa aberta.									

TAB.U01

Table with 13 columns: Item Code, Description, Quantity, Unit, Price, Total Value, Item Code, Description, Quantity, Unit, Price, Total Value. It lists various medical procedures across categories like Hepática, Pâncreas, Baço, Peritônio, Abdomen, Rim, and Bacia/Supra-Renal.

TABUAD

Cardiopulmonar (31503004)											
31503012	Transplante cardiopulmonar (donador)	1	12B	3	8						R\$ 1.922,09
31503020	Transplante cardiopulmonar (receptor)	1	12C	3	8						R\$ 4.206,67
Pulmonar (31504000)											
31504009	Transplante pulmonar (donador)	1	20B	3	8						R\$ 3.972,33
31504027	Transplante pulmonar unilateral (receptor)	1	20A	3	8						R\$ 3.905,39
Hepático (31505007)											
31505015	Transplante hepático (receptor)	1	14C	3	8						R\$ 4.206,67
31505023	Transplante hepático (donador)	1	12C	3	8						R\$ 2.355,31
Renal (31506003)											
31506011	Transplante renal (receptor)	1	11A	2	7						R\$ 3.905,39
31506038	Nefrectomia em doador vivo	1	11A	2	5						R\$ 1.483,67
31506046	Nefrectomia laparoscópica em doador vivo	1	12C	2	6						R\$ 3.511,37
Pancreático (31507000)											
31507008	Transplante pancreático (receptor)	1	11A	2	7						R\$ 3.905,39
31507029	Transplante pancreático (donador)	1	11A	2	5						R\$ 1.483,67
Bloqueios Anestésicos de Nervos e Estímulos Neurovasculares (31602002)											
31602000	Análise controlada pelo paciente - por dia subsequente	1									R\$ -
31602009	Análise por dia subsequente - Acompanhamento de analgesia por cateter peridural	1									R\$ -
31602017	Análise geral ou conduta para realização de bloqueio neurálgico	1			4						R\$ -
31602049	Bloqueio anestésico de nervos cranianos	1	3C	1	2						R\$ 203,64
31602053	Bloqueio anestésico de plano célfico	1	3C	1	2						R\$ 203,64
31602061	Bloqueio anestésico de simpático lombar	1	3C	1	2						R\$ 203,64
31602070	Bloqueio anestésico simpático	1	4C	1	3						R\$ 297,77
31602088	Bloqueio de artulação têmporo-mandibular	1	3C	1	1						R\$ 203,64
31602096	Bloqueio de gíngiva estralada com anestésico local	1	3C	1	2						R\$ 203,64
31602100	Bloqueio de gíngiva estralada com neurotóxico	1	6B	1	1						R\$ 441,31
31602118	Bloqueio de mão periférica	1	3A	1	4						R\$ 138,65
31602126	Bloqueio fasciotômico para espasmo	1	6C	1	3						R\$ 297,77
31602134	Bloqueio neurofítico de meninges cranianos ou cervico-torácico	1	6B	1	4						R\$ 441,31
31602142	Bloqueio neurofítico de plano célfico, simpático lombar ou torácico	1	6B	1	4						R\$ 441,31
31602150	Bloqueio neurofítico peridural ou subaracnoideal	1	6B	1	4						R\$ 441,31
31602169	Bloqueio peridural ou subaracnoideal com conduta	1	3C	1	2						R\$ 203,64
31602177	Bloqueio simpático por via venosa	1	3A	1	3						R\$ 138,65
31602185	Estimulação elétrica transcutânea	1	3A	1	1						R\$ 138,65
31602197	Instalação de bomba de infusão por analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via	1	3A	1	1						R\$ 138,65
31602215	Laser - por sessão	1	3A	1	1						R\$ 138,65
31602223	Passagem de cateter peridural ou subaracnoideal com bloqueio de prova	1	3C	1	2						R\$ 203,64
31602231	Anestesia para endoscopia diagnóstica	1			2						R\$ -
31602240	Anestesia para emboscopia intraventricular	1			3						R\$ -
31602258	Anestesia para exames radiológicos de angiopatologia	1			3						R\$ -
31602266	Anestesia para exames de ultrassonografia	1			2						R\$ -
31602274	Anestesia para exames de tomografia computadorizada	1			2						R\$ -
31602282	Anestesia para exames de medicina nuclear	1			3						R\$ -
31602290	Anestesia para procedimentos de radioterapia	1			3						R\$ -
31602304	Anestesia para exames específicos, teste para diagnóstico e outros procedimentos diagnósticos	1			1						R\$ -
31602312	Anestesia para procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares	1			1						R\$ -
31602320	Anestesia para procedimentos de medicina nuclear	1			2						R\$ -
31602329	Bloqueio anestésico de planos nervosos (braquial, cervical) para tratamento de dor	1	3C	1	2						R\$ 203,64
31602347	Anestesia realizada pelo anestesologista em atos médicos que não tenham suas portas especialmente previstas ou para as situações de emergência	1			3						R\$ -
31603017	Reembalimento interno de pratinhos em sala de recuperação pós-operatória gerais ou pediátrica, por paciente, por hora (até 6 horas)	1	3C								R\$ 300,84

TABUAD

Table with columns for procedure code, description, and value. Rows include various endoscopic procedures like 'Injeção de substância medicamentosa por endoscopia', 'Introdução de prótese no esfíncter', etc.

4. OBSERVAÇÕES:

- 1. A consulta realizada previamente a procedimentos endoscópicos, com a finalidade de avaliação clínica e consequentemente classificação de risco do paciente, está incluída nos portes respectivos de cada procedimento. Porém, sempre que esta consulta contrariar o procedimento endoscópico, o médico endoscopista fará jus ao porte de consulta.
2. Nos portes dos procedimentos intervencionistas já estão incluídas as respectivas exames diagnósticos. Contudo, quando realizados de ou por especialistas intermunicipais, avaliação destes atos obedecerá ao item 4.1 das Instruções Gerais, desde que não haja um código específico para o conjunto.
3. Os procedimentos realizados por videoendoscopia não são refletidos em seus portes. Os portes e custos operacionais dos procedimentos endoscópicos dependentes de RX não incluem os portes e custos operacionais da Radiologia.
4. Os custos operacionais de Endoscopia Digestiva não incluem os produtos médicos de uso único, os produtos médicos reutilizáveis e medicamentos, que deverão ser ressarcidos tomando-se como base as tabelas de preços vigentes no mercado. Os custos operacionais referentes a Endoscopia e Enteroscopia serão ajustados diretamente e de comum acordo entre as partes.
5. Para pacientes internados, os portes dos procedimentos endoscópicos intervencionistas obedecerão ao previsto no item 6 das Instruções Gerais; adicional, contudo, não se aplica ao custo operacional. Os atendimentos de urgência e emergência obedecerão ao disposto no item 5 das Instruções Gerais.
6. Nos procedimentos endoscópicos, onde há o concurso de endoscopia auxiliar, esta será remunerada com o correspondente a 30% do honorário estabelecido para o endoscopista principal (Item 5 das Instruções Gerais).
7. Quando houver a necessidade de concurso do anestesologista nos atos médicos endoscópicos diagnósticos, a valorão do ato anestésico corresponderá ao porte 2, código 31602233; quando tratar de ato endoscópico intervencionista, a valorão anestésica corresponderá ao porte 3, código 31602260.

Bioquímica

Table with columns for item code, description, and value. Rows list various biochemical tests such as '3-mercetilactina, dosagem no soro', 'Amilase, dosagem', 'Aminoácidos, em amostras, dosagem', etc.

TABUD

Table with 4 columns: Code, Description, Quantity, and Unit. Includes items like Cetofenona de gliconato, Cetofenona de lipoproteínas, Eritrato, etc.

Medicina Laboratorial

Table with 4 columns: Code, Description, Quantity, and Unit. Includes items like Gasometria (pH, pCO2, SA, O2, etc.), Hemoglobina glicada (A1c total), Glicemia, etc.

Coprologia

Table with 4 columns: Code, Description, Quantity, and Unit. Includes items like Alfa-1 antitripsina, Análise Swab, Coprológico funcional, etc.

TAB.U01

Table with columns for item number, description, quantity, unit, price, and total value. It is divided into sections: Transfusão (40401006), Processamento (40402002), and Procedimentos (40403009).

TAB.U01

Table with columns for procedure code, description, unit, category, and value. Rows include procedures like 'Punção de biópsia meninge percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui exame de base)' and 'Mamotomia por RM (não inclui exame de imagem)'.

Procedimentos Especiais (40809005)

Table listing special procedures such as 'Ductografia (por mama)', 'Angiografia por punção', and 'Angiografia por cateterismo seletivo de ramo principal - por vaso'.

Neurroradiologia (40810003)

Table listing neuro-radiology procedures like 'Mielografia cefalotral (por segmento)' and 'Fenda de selado de aneurisma carotídeo ou vertebral'.

Radioscopia (40811000)

Table listing radiography procedures such as 'Radioscopia diagnóstica' and 'Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração)'.

Angiorradiologia (40812006)

Table listing angiography procedures including 'Angiografia abdominal por punção transumbilicar', 'Angiografia por punção', and 'Angiografia por cateterismo seletivo de ramo principal - por vaso'.

4081299 OBSERVAÇÃO

1. Os atos médicos praticados pelo anestesiologista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo posto A, código 3140.2258.

Métodos Intervencionistas/ Terapêuticos por Imagem (40813002)

Large table listing interventional and therapeutic methods by image, such as 'Ablação percutânea de tumor torácico (qualquer método)', 'Angioplastia de artéria coronária por cateterismo', and 'Embolização de aneurisma cerebral por cateterismo'.

TABUAD

Table with columns for procedure code, description, and price. Includes items like 'Colostomia percutânea orientada por RX ou TC', 'Histeroscopia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM', etc.

4090000 INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENÇÕES POR IMAGEM

- 1. Na Classificação estão incluídos os custos operacionais e os portes correspondentes aos atos médicos.
2. Para cada exame está previsto documentação ou filmes carilados por este atualizado pelo Colegiado Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
3. Medicamentos, equipamentos, sondas, cateteres, guias, contrastes e material de assessoria não constam desta Classificação.
4. Exames angiográficos e intervenções terão seus portes fixados independentemente de casos de sala.
5. Eventuais adequações de portes devem obedecer critérios técnicos recomendados e supervisionados pelo CBR.
6. ANGIOENDOTÁXIA: previstos para seus portes a inclusão no máximo de 4 vasos para angiometil da cervical, 6 vasos para angiometil torácica e 6 vasos para angiometil toracoabdominal.
7. Os procedimentos de Radiologia Intervencionista serão valorados por vaso tratado, por número de cavidades drenadas e por número de corpos estranhos retirados.
8. Em cada exame medular para tumores fixa incluído somente um segmento.
9. Em exame medular de malformação incluem-se no máximo dois segmentos.
10. Angiografias por cateter (AR) 4091200, 4091300, 4091400, 4091500, 4091600, 4091700, 4091800, 4091900, 4092000, 4092100, 4092200, 4092300, 4092400, 4092500, 4092600, 4092700, 4092800, 4092900, 4093000, 4093100, 4093200, 4093300, 4093400, 4093500, 4093600, 4093700, 4093800, 4093900, 4094000, 4094100, 4094200, 4094300, 4094400, 4094500, 4094600, 4094700, 4094800, 4094900, 4095000, 4095100, 4095200, 4095300, 4095400, 4095500, 4095600, 4095700, 4095800, 4095900, 4096000, 4096100, 4096200, 4096300, 4096400, 4096500, 4096600, 4096700, 4096800, 4096900, 4097000, 4097100, 4097200, 4097300, 4097400, 4097500, 4097600, 4097700, 4097800, 4097900, 4098000, 4098100, 4098200, 4098300, 4098400, 4098500, 4098600, 4098700, 4098800, 4098900, 4099000, 4099100, 4099200, 4099300, 4099400, 4099500, 4099600, 4099700, 4099800, 4099900, 4100000.
11. Quando realizado angiografia diagnóstica e/ou intervencionista sucessivas, para fins de valoração dos atos médicos praticados, deve ser observado o disposto no item 4 das Instruções Gerais.
12. Quando realizados exames em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o custo operacional do exame principal ou de maior porte em 100% do valor previsto nesta Classificação, e em 70% do valor do custo de cada um dos demais exames realizados. Este critério não se aplica aos portes de procedimentos nem ao valor do filme radiológico que deverão ser remunerados integralmente.

Ultrassonografia Diagnóstica (40901009)

Table with columns for procedure code, description, and price. Includes items like 'Dobos ocular - bilateral', 'Dobos ocular com Doppler colorido - bilateral', 'Ecografia estomacal', etc.

Ultrassonografia Intervencionista (40902005)

Table with columns for procedure code, description, and price. Includes items like 'Obstetícia com amniocentese', 'Obstetícia 3ª trimestre com punção biopsia ou aspirativa', etc.

4090300 OBSERVAÇÕES

- 1. Referente aos códigos 4090200 e 4090201 há inclusão o código 4091135.
2. Referente ao código 4090219: A Monitoração Doppler transcraniano complementa o exame de Doppler transcraniano para as doenças com CID-10: I69.4 (ISB), com indicação de monitoração, reserva hemodinâmica ou pesquisa de embolia paradoxal. Para cada 30 minutos de monitoração deverá ser considerada uma unidade deste código com o máximo de 4 unidades.
3. Os contrastes serão reembolsados de acordo com legislação de prática atualizada.
4. Os valores devem ser reembolsados para exames com documentação e filme de todos os exames realizados, e são calculados por índice atualizado pelo Colegiado Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
5. Os procedimentos intervencionistas orientados por ultrassom devem ser normais do código 4091300.
6. Os atos médicos praticados pelo anestesista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo parte 2, código 3160.2265.
7. Quando realizados exames em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o custo operacional do exame principal ou de maior porte em 100% do valor previsto nesta Classificação, e em 70% do valor do custo de cada um dos demais exames realizados. Este critério não se aplica aos portes de procedimentos nem ao valor do filme radiológico que deverão ser remunerados integralmente.
8. Quando realizados exames em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o custo operacional do exame principal ou de maior porte em 100% do valor previsto nesta Classificação, e em 70% do valor do custo de cada um dos demais exames realizados. Este critério não se aplica aos portes de procedimentos nem ao valor do filme radiológico que deverão ser remunerados integralmente.
9. Os procedimentos 40901355 (Punção transcraniano (inclui abdômen inferior masculino)) e 40901173 (Abdômen inferior masculino (bexiga, próstata e vesícula seminal)) não são remunerados concomitantemente, entretanto, poderão ser autorizados quando justificados pelo médico solicitante. Este critério se aplica também aos procedimentos 40901300 Transvagina (útero, ovário, anexos e vagina) e 40901173 Abdômen inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos).

TABUAD

41403276	Teste de vibração com pinça cônica, com eletrodos em agulha	1	1A	2,925				RS	391,68
41403284	Teste de vibração com pinça cônica, sem eletrodos em agulha	1	2A	1,395				RS	17,79
41403292	Teste de vibração com pinça cônica em agulha	1	1A	2,925				RS	391,68
41403314	Dimetria de alta resolução	1	1A	3,285				RS	399,90
41403332	Função de diagnóstico para teste	1	1C					RS	47,21
41403350	Teste de cáries - irrigação elétrica de Amalg	1	1C					RS	47,21
41403368	Teste de membranas comuns de gesso (IMCS)	1	2A	11,910				RS	284,56
41403377	Superfície	1	1A					RS	19,79
41403385	Teste de avaliação dentária Amalg - AGA	1	1B					RS	16,03
41403394	Teste de tipo anvil	1	1B					RS	16,03
41403402	Teste de estimulação muscular elétrica - In vitro (impulso anal)	1	1C					RS	201,46
41403410	Teste de fibroscopia lésica - indicador bioquímico para pontos gramíneos	1	1B					RS	18,21
41403419	Teste rápido para detecção de PAMCI para diagnóstico de ruptura de membranas lésicas	1	1B					RS	18,21
41403427	Teste de integridade do implante dentário unilateral	1	1C	6,900				RS	114,24
41403431	Teste de contato batente cônico	1	1C	6,900				RS	114,24
41403460	Teste de contato batente regional	1	1C	6,450				RS	111,30
41403478	Teste de contato batente capilar	1	1C	6,075				RS	111,30
41403498	Teste de contato batente uniaxial	1	1C	6,260				RS	113,10
41403494	Teste de contato batente mesial-meridiano / cordôeiras	1	1B	6,070				RS	114,24
41403503	Teste de contato batente agulha suspensiva	1	1C	6,070				RS	114,24
4140360 OBSERVAÇÕES:									
1. Este teste anestésico, quando utilizado em teste de cáries e de contato, devem ser valorados separadamente.									
2. Quando um procedimento oftalmológico monocular for realizado bilateralmente, remunera-se o custo operacional em 80% do valor previsto nesta Classificação para um olho, e em 70% para o outro. Este critério não se aplica aos testes de procedimento.									
3. Os atos médicos praticados pelo anestesiologista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 1, código 31602364.									
4. Referência ao código 4140360:									
a) O X e o Y deverão ser reportado entre as partes.									
5. Referência ao código 4140360									
a) É obrigatório para a realização do procedimento AGC: emissão de um laudo técnico, em duas vias, fornecido pelo médico gerente dentro de um formulário específico, que serão entregues aos interessados.									
b) A realização de AGC poderá ser anual, exceto intercorrentes como infusão por agulha, fístula e ecitorax sacular. A Avaliação Gerenciada (AG) deverá ser realizada apenas por médicos gerentes.									
c) O procedimento AGC é exclusivo de consultoria e parcerias.									
6. Referência ao código 4140370:									
a) O uso do teste de detecção de PAMCI está indicado quando o gerente se queixar de perda de líquido por via vaginal, e após o exame físico não se confirmar esta perda.									
b) Também poderá ser usado em casos de trabalho de parto prematuro, quando há suspenso de ruptura de bolsa e a não confirmação diagnóstica pelo exame físico.									
41502012	Biometria ultrassônica - monocular	1	1C	0,520				RS	10,29
41502020	Cervicometria	1	1C					RS	40,21
41502047	Exame de ondas espásticas	1	1C	0,520				RS	10,29
41502053	Investigação ultrassônica com registro gráfico (qualquer área)	1	1B	1,050				RS	20,33
41502071	Investigação ultrassônica com teste de elasticidade com registro	1	1B					RS	18,21
41502080	Investigação ultrassônica com teste de elasticidade sem registro	1	1B					RS	18,21
41502098	Investigação ultrassônica com teste de elasticidade com registro gráfico	1	1A	1,160				RS	23,20
41502101	Investigação ultrassônica sem registro gráfico (qualquer área)	1	1C					RS	47,21
41502116	Análise de teste de elasticidade com registro gráfico	1	1A	1,000				RS	20,33
41502124	Biometria ultrassônica - monocular	1	1A	0,520				RS	10,29
41502144	Assimetria ocular (por lateralidade - posição, membros, bolsa sacral), por terço (por ponto)	1	1A	6,800				RS	137,99
41502179	Compatibilidade lentes ou lentes por lateralidade ou exame no	1	1A	1,800				RS	36,18
41502187	Medida da grandeza segmentar (nos quatro segmentos)	1	1A	1,800				RS	36,18
41502193	Refração (qualquer tipo) por lateralidade ou terço	1	1A	1,800				RS	36,18
41502200	Medida da grandeza segmentar	1	1C	1,800				RS	36,18
41502276	Biometria optica	1	1C	6,900				RS	114,24
41502284	Imagem por impedância elétrica do olho	1	1A	19,000				RS	481,33
41502292	Teste de reflexo de espessura corneal por tomografia por impedância elétrica	1	1A					RS	19,10
41502308	Perfilho palminal por tomografia por impedância elétrica	1	1A					RS	19,10
41502314	Impedância de grandeza regular (lentes) - monocular	1	1A	6,800				RS	137,99
41502322	Angiogramas de ocluir (AVO) - monocular	1	1C	18,000				RS	492,29
41502330	Exame de impedância - monocular - método específico	1	1A	0,520				RS	10,29
41502349	Biometria ultrassônica (ecobiometria) - monocular - método específico	1	1C	0,520				RS	10,29
4140390 OBSERVAÇÕES:									
1. Quando um procedimento oftalmológico monocular for realizado bilateralmente, remunera-se o custo operacional em 80% do valor previsto nesta Classificação para um olho, e em 70% para o outro. Este critério não se aplica aos testes de procedimento.									
2. Os atos médicos praticados pelo anestesiologista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 1, código 31602364.									

**ANEXO II DA NORMA COMPLEMENTAR Nº 41/2025
TABELA DE VALORES DE REFERÊNCIA PARA REEMBOLSO
ANESTESIOLOGIA**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PORTE ANESTÉSICO
30101018	Abrasão cirúrgica (por sessão)	2
30101026	Alopecia parcial - exérese e sutura	3
30101034	Alopecia parcial - rotação de retalho	3
30101042	Alopecia parcial - rotação múltipla de retalhos	3
30101050	Apêndice pré-auricular - ressecção	4
30101069	Autonomização de retalho - por estágio	2
30101085	Biópsia de unha	0
30101093	Calosidade e/ou mal perfurante - desbastamento (por lesão)	0
30101107	Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	0
30101115	Cirurgia da hidrosadenite (por região)	3
30101140	Correção cirúrgica de linfedema (por estágio)	4
30101158	Correção cirúrgica de sequelas de alopecia traumática com microenxertos pilosos (por região)	5
30101166	Correção de deformidades nos membros com utilização de implantes	6
30101174	Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o emprego de expansores em retalhos musculares ou miocutâneos (por estágio)	4
30101182	Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos, com o emprego de expansores de tecido, em retalhos cutâneos (por estágio)	4
30101190	Correção de lipodistrofia braquial, crural ou trocanteriana de membros superiores e inferiores	4
30101204	Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas	2
30101212	Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) ambulatorial	1
30101220	Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar	1

30101239	Curativo especial sob anestesia - por unidade topográfica (UT)	1
30101247	Curetagem e eletrocoagulação de CA de pele (por lesão)	0
30101255	Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 5 lesões)	0
30101263	Dermoabrasão de lesões cutâneas	0
30101271	Dermolipectomia para correção de abdome em avental	5
30101280	Desbridamento cirúrgico - por unidade topográfica (UT)	2
30101298	Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupo de até 5 lesões)	0
30101301	Enxerto cartilaginoso	2
30101310	Enxerto composto	2
30101328	Enxerto de mucosa	2
30101336	Enxerto de pele (homoenxerto inclusive)	2
30101344	Enxerto de pele múltiplo - por unidade topográfica (UT)	2
30101352	Epilação por eletrólise (por sessão)	0
30101360	Escalpo parcial - tratamento cirúrgico	4
30101379	Escalpo total - tratamento cirúrgico	5
30101387	Escaractomia descompressiva - (pele e estruturas profundas) - por unidade topográfica (UT)	2
30101395	Esfoliação química média (por sessão)	0
30101409	Esfoliação química profunda (por sessão)	0
30101417	Esfoliação química superficial (por sessão)	0
30101425	Exérese de higroma cístico	3
30101433	Exérese de higroma cístico no RN e lactente	5
30101441	Exérese de lesão com auto-enxertia	2
30101450	Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos	2
30101468	Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas	0
30101476	Exérese de tumor e rotação de retalho músculo-cutâneo	2
30101484	Exérese de unha	0
30101492	Exérese e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de até 5 lesões)	0
30101506	Exérese tangencial (shaving) - (por grupo de até 5 lesões)	2
30101514	Expansão tissular (por sessão)	2
30101522	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região	3
30101530	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados (por estágio)	4
30101549	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e retalhos cutâneos à distância	4
30101557	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalho fasciocutâneo ou axial	4
30101565	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos miocutâneos	4
30101573	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos musculares	4
30101603	Ferimentos infectados e mordidas de animais (desbridamento)	2

30101611	Incisão e drenagem de tenossinovites purulentas	2
30101620	Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício	0
30101638	Incisão e drenagem de flegmão	0
30101646	Infiltração intralesional, cicatricial e hemangiomas - por sessão	0
30101654	Lasercirurgia (por sessão)	2
30101662	Matricectomia por dobra ungueal	0
30101670	Plástica em Z ou W	2
30101689	Reconstrução com retalhos de gálea aponeurótica	5
30101697	Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso)	5
30101719	Retalho muscular ou miocutâneo	5
30101735	Retirada de corpo estranho subcutâneo	0
30101743	Retração cicatricial de axila - tratamento cirúrgico	3
30101751	Retração cicatricial de zona de flexão e extensão de membros superiores e inferiores	3
30101760	Retração cicatricial do cotovelo - tratamento cirúrgico	3
30101778	Retração de aponevrose palmar (Dupuytren)	3
30101786	Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento	3
30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	0
30101808	Transecção de retalho	3
30101816	Transferência intermediária de retalho	3
30101824	Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas	3
30101832	Tratamento cirúrgico de grandes hemangiomas	4
30101840	Tratamento da miase furunculóide (por lesão)	0
30101859	Tratamento de anomalias pilosas a laser/photoderm - por sessão	2
30101867	Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele	4
30101875	Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais	4
30101883	Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares	5
30101891	Tratamento de fistula cutânea	2
30101905	Tratamento de lesões cutâneas e vasculares a laser/ photoderm - por sessão	2
30101913	TU partes moles - exérese	1
30101921	Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)	0
30101930	Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirúrgico	0
30101948	Cantoplastia ungueal	2
30101956	Unha (enxerto) - tratamento cirúrgico	2
30101972	Abdominoplastia pós bariátrica	5
30102014	Terapia de pressão negativa - cirúrgica	2
30201012	Biópsia de lábio	0
30201020	Excisão com plástica de vermelhão	3
30201039	Excisão com reconstrução à custa de retalhos	3
30201047	Excisão com reconstrução total	5
30201055	Excisão em cunha	0
30201063	Frenotomia labial	0
30201071	Queiloplastia para fissura labial unilateral - por estágio	4

30201080	Reconstrução de sulco gengivo-labial	3
30201098	Reconstrução total do lábio	5
30201101	Tratamento cirúrgico da macrostomia	3
30201110	Tratamento cirúrgico da microstomia	3
30202019	Alongamento cirúrgico do palato mole	4
30202027	Biópsia de boca	0
30202035	Excisão de lesão maligna com reconstrução à custa de retalhos locais	4
30202043	Excisão de tumor de boca com mandibulectomia	5
30202051	Exérese de tumor e enxerto cutâneo ou mucoso	4
30202060	Fístula orofacial - tratamento cirúrgico	3
30202078	Glossectomia subtotal ou total, com ou sem mandibulectomia	5
30202086	Palato-queiloplastia unilateral	5
30202094	Palatoplastia com enxerto ósseo	5
30202108	Palatoplastia com retalho faríngeo	5
30202116	Palatoplastia com retalho miomucoso	5
30202124	Palatoplastia parcial	5
30202132	Palatoplastia total	5
30202140	Plástica do ducto parotídeo	3
30202159	Laserterapia para tratamento da mucosite oral/orofaringe, por sessão (com diretriz definida pela ANS – nº 51)	0
30203015	Frenotomia lingual	0
30203023	Tumor de língua - tratamento cirúrgico	3
30203031	Biópsia de língua	2
30204011	Biópsia de glândula salivar	0
30204020	Excisão de glândula submandibular	3
30204038	Exérese de rânula ou mucocele	3
30204046	Parotidectomia parcial com conservação do nervo facial	5
30204054	Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais	6
30204062	Parotidectomia total com conservação do nervo facial	5
30204070	Parotidectomia total com reconstrução do nervo facial	6
30204089	Parotidectomia total com sacrifício do nervo facial, sem reconstrução	5
30204097	Plastia de ducto salivar ou exérese de cálculo ou de rânula salivar	3
30204100	Ressecção de tumor de glândula sublingual	3
30205018	Abscesso faríngeo - qualquer área	1
30205026	Adeno tonsilectomia - revisão cirúrgica	4
30205034	Adeno-amigdalectomia	3
30205042	Adenoidectomia	2
30205050	Amigdalectomia das palatinas	2
30205069	Amigdalectomia lingual	3
30205077	Biópsia do cavum, orofaringe ou hipofaringe	2
30205085	Cauterização (qualquer técnica) por sessão	0
30205093	Corpo estranho de faringe - retirada em consultório	0
30205107	Corpo estranho de faringe - retirada sob anestesia geral	1
30205115	Criptólise amigdaliana	3

30205140	Faringolaringectomia	5
30205158	Faringolaringoesofagectomia total	7
30205166	Ressecção de nasoangiofibroma	5
30205174	Ressecção de tumor de faringe (via bucal ou nasal)	4
30205182	Ressecção de tumor de faringe com acesso por faringotomia ou por retalho jugal	6
30205190	Ressecção de tumor de faringe com mandibulectomia	6
30205204	Ressecção de tumor de faringe por mandibulotomia	5
30205212	Ressecção de tumor de nasofaringe via endoscópica	5
30205220	Tonsilectomia a laser	3
30205239	Tumor de boca ou faringe - ressecção	4
30205247	Uvulopalatofaringoplastia (qualquer técnica)	5
30205263	Uvulopalatofaringoplastia por radiofrequência	5
30205271	Adenoidectomia por videoendoscopia	3
30205280	Ressecção de nasoangiofibroma por videoendoscopia	6
30206014	Alargamento de traqueostomia	3
30206022	Aritenoidectomia microcirúrgica	3
30206030	Aritenoidectomia ou aritenopexia via externa	4
30206049	Confecção de fistula tráqueo-esofágica para prótese fonatória com miotomia faríngea	6
30206065	Exérese de tumor por via endoscópica	4
30206103	Injeção intralaringea de toxina botulínica	1
30206120	Laringectomia parcial	5
30206138	Laringectomia total	5
30206170	Laringofissura (inclusive com cordectomia)	4
30206200	Laringotraqueoplastia	4
30206219	Microcirurgia com laser para remoção de lesões malignas	4
30206227	Microcirurgia com uso de laser para ressecção de lesões benignas	3
30206235	Microcirurgia para decorticação ou tratamento de edema de Reinke	3
30206243	Microcirurgia para remoção de cisto ou lesão intracardal	4
30206251	Microcirurgia para ressecção de papiloma	3
30206260	Microcirurgia para ressecção de pólipos, nódulo ou granuloma	3
30206278	Microcirurgia para tratamento de paralisia de prega vocal (inclui injeção de materiais)	3
30206294	Reconstrução para fonação após laringectomia	4
30206308	Tiroplastia tipo 1 com rotação de aritenóide	4
30206316	Tiroplastia tipo 1 simples	4
30206324	Tiroplastia tipo 2 ou 3	4
30206359	Tratamento cirúrgico da estenose laringo-traqueal	7
30206367	Tratamento cirúrgico de trauma laringeo (agudo)	3
30207010	Redução de fratura do malar (sem fixação)	1
30207029	Redução de fratura do malar (com fixação)	3
30207037	Redução de fratura de seio frontal (acesso frontal)	3
30207045	Redução de fratura de seio frontal (acesso coronal)	3
30207061	Fratura do arco zigomático - redução instrumental sem fixação	2
30207070	Fratura do arco zigomático - redução cirúrgica com fixação	3

30207088	Fratura simples de mandíbula com contenção e bloqueio intermaxilar eventual	3
30207096	Fratura simples de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual	4
30207100	Fratura naso etmóide órbito-etmoidal	5
30207118	Fratura cominutiva de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual	5
30207126	Fraturas complexas de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e eventual bloqueio intermaxilar	5
30207134	Fraturas alveolares - fixação com aparelho e contenção	2
30207142	Fratura de maxila, tipo Lefort I e II - redução e aplicação de levantamento zigomático-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual	3
30207150	Fratura de maxila, tipo Lefort III - redução e aplicação de levantamento crânio-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual	4
30207169	Fratura Lefort I - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual	4
30207177	Fratura Lefort II - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual	5
30207185	Fratura Lefort III - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio-maxilar e bloqueio intermaxilar eventual	5
30207193	Fraturas múltiplas de terço médio da face: fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio maxilar e bloqueio intermaxilar	5
30207207	Fraturas complexas do terço médio da face, fixação cirúrgica com síntese, levantamento crânio-maxilar, enxerto ósseo, halo craniano eventual	6
30207215	Retirada dos meios de fixação (na face)	2
30207223	Tratamento conservador de fratura de ossos	0
30207231	Redução de luxação do ATM	2
30208017	Artroplastia para luxação recidivante da articulação têmporo-mandibular	5
30208025	Osteoplastia para prognatismo, micrognatismo ou laterognatismo	5
30208033	Osteotomias alvéolo palatinas	3
30208041	Osteotomias segmentares da maxila ou malar	4
30208050	Osteotomia tipo Lefort I	4
30208068	Osteotomia tipo Lefort II	5
30208076	Osteotomia tipo Lefort III - extracraniana	5
30208084	Osteotomia crânio-maxilares complexas	6
30208092	Redução simples da luxação da articulação têmporo-mandibular com fixação intermaxilar	2
30208106	Reconstrução parcial da mandíbula com enxerto ósseo	5
30208114	Reconstrução total de mandíbula com prótese e ou enxerto ósseo	6
30208122	Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo-mandibular	4
30208130	Translocação etmóide orbital para tratamento do hipertelorismo miocutâneo associado a expansor de tecido - por lado	6
30208157	Osteotomia da mandíbula e/ou maxila com aplicação de osteodistrator	5
30209013	Osteoplastias etmóide orbitais	5
30209021	Osteoplastias de mandíbula	5
30209030	Osteoplastias do arco zigomático	3
30209048	Osteoplastias da órbita	5
30209056	Correção cirúrgica de depressão (afundamento) da região frontal	5
30210011	Hemiatrofia facial, correção com enxerto de gordura ou implante	5
30210020	Correção de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o auxílio de expansores de tecidos - por estágio	5
30210038	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), sem neurotização	5
30210046	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital), sem neurotização	5
30210054	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), com neurotização	6
30210062	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital e oral), com neurotização	6
30210070	Reconstrução com retalhos axiais supra-orbitais e supratrocleares	6
30210089	Reconstrução com retalho axial da artéria temporal superficial	6

30210097	Reconstrução com retalhos em VY de pedículo subarterial	6
30210100	Reconstrução com rotação do músculo temporal	6
30210119	Exérese de tumor maligno de pele	2
30210127	Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula	3
30211018	Biópsia de mandíbula	1
30211034	Ressecção de tumor de mandíbula com desarticulação de ATM	5
30211042	Hemimandibulectomia ou ressecção segmentar ou seccional da mandíbula	4
30211050	Mandibulectomia total	5
30212014	Cervicotomia exploradora	4
30212022	Drenagem de abscesso cervical profundo	2
30212030	Esvaziamento cervical radical (especificar o lado)	4
30212049	Esvaziamento cervical radical ampliado	5
30212057	Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado)	3
30212065	Exérese de cisto branquial	3
30212073	Exérese de cisto tireoglossal	3
30212081	Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula cervical	3
30212090	Linfadenectomia profunda	2
30212103	Linfadenectomia superficial	1
30212111	Neuroblastoma cervical - exérese	5
30212120	Punção-biópsia de pescoço	0
30212138	Reconstrução de esôfago cervical	5
30212146	Ressecção de tumor de corpo carotídeo	5
30212154	Retração cicatricial cervical - por estágio	5
30212162	Retração cicatricial cervical com emprego de expansores de tecido - por estágio	5
30212170	Torcicolo congênito - tratamento cirúrgico	4
30212189	Tratamento cirúrgico da lipomatose cervical	4
30212197	Tratamento cirúrgico de fistula com retalho cutâneo	3
30213010	Biópsia de tireóide	0
30213029	Bócio mergulhante: extirpação por acesso cérico-torácico	5
30213037	Istmectomia ou nodulectomia	4
30213045	Tireoidectomia parcial	4
30213053	Tireoidectomia total	5
30214017	Biópsia de paratireóide	1
30214025	Paratireoidectomia com toracotomia	5
30214033	Reimplante de paratireóide previamente preservada	4
30214041	Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo primário	4
30214050	Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo secundário	4
30214068	Paratireoidectomia total com reimplante primário de paratireóide	5
30215013	Cranioplastia	4
30215021	Craniotomia descompressiva	5
30215030	Craniotomia para tumores ósseos	4
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	7
30215056	Retirada de cranioplastia	3

30215072	Tratamento cirúrgico da craniossinostose	5
30215080	Tratamento cirúrgico da fratura do crânio - afundamento	5
30215099	Tratamento cirúrgico da osteomielite de crânio	4
30301017	Abscesso de pálpebra - drenagem	0
30301025	Biópsia de pálpebra	0
30301033	Blefarorrafia	1
30301041	Calázio	0
30301050	Cantoplastia lateral	2
30301068	Cantoplastia medial	2
30301076	Coloboma - com plástica	3
30301084	Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópico	2
30301092	Correção de bolsas palpebrais - unilateral	3
30301106	Dermatocalaze ou blefarocalaze - unilateral	2
30301114	Epicanto - correção cirúrgica - unilateral	2
30301122	Epilação	0
30301130	Epilação de cílios (diatermo-coagulação)	2
30301149	Fissura palpebral - correção cirúrgica	3
30301157	Lagofalmo - correção cirúrgica	2
30301165	Pálpebra - reconstrução parcial (com ou sem ressecção de tumor)	3
30301173	Pálpebra - reconstrução total (com ou sem ressecção de tumor) - por estágio	4
30301181	Ptose palpebral - correção cirúrgica - unilateral	2
30301190	Ressecção de tumores palpebrais	3
30301203	Retração palpebral	3
30301211	Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica	2
30301220	Supercílio - reconstrução total	4
30301238	Sutura de pálpebra	0
30301246	Tarsorrafia	3
30301254	Telecanto - correção cirúrgica - unilateral	3
30301262	Triquiase com ou sem enxerto	3
30301270	Xantelasma palpebral - exérese - unilateral	0
30302013	Correção da enoftalmia	4
30302021	Descompressão de órbita ou nervo ótico	5
30302030	Exenteração com osteotomia	5
30302048	Exenteração de órbita	5
30302056	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pálpebra, cavidade orbitária e olhos	7
30302064	Fratura de órbita - redução cirúrgica	3
30302072	Fratura de órbita - redução cirúrgica e enxerto ósseo	4
30302080	Implante secundário de órbita	3
30302099	Microcirurgia para tumores orbitários	7
30302102	Reconstituição de paredes orbitárias	5
30302110	Reconstrução parcial da cavidade orbital - por estágio	4
30302129	Reconstrução total da cavidade orbital - por estágio	5
30302137	Tumor de órbita - exérese	5

30303010	Autotransplante conjuntival	3
30303028	Biópsia de conjuntiva	1
30303036	Enxerto de membrana amniótica	3
30303044	Infiltração subconjuntival	0
30303052	Plástica de conjuntiva	3
30303060	Pterígio - exérese	0
30303079	Reconstituição de fundo de saco	3
30303087	Sutura de conjuntiva	0
30303095	Transplante de limbo	5
30303109	Tumor de conjuntiva - exérese	0
30303117	Crioterapia conjuntival	2
30303125	Reconstrução de superfície ocular com membrana amniótica	5
30304016	Cauterização de córnea	0
30304024	Ceratectomia superficial - monocular	3
30304032	Corpo estranho da córnea - retirada	3
30304040	PTK ceratectomia fototerapêutica - monocular	3
30304059	Recobrimento conjuntival	0
30304067	Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris)	3
30304075	Tarsoconjuntivoceratoplastia	3
30304083	Implante de anel intra-estromal	3
30304091	Fotoablação de superfície convencional - PRK	0
30304105	Delaminação corneana com fotoablação estromal - LASIK	0
30304113	Transplante lamelar anterior	5
30304121	Transplante lamelar posterior	5
30304156	Cross-linking (CXL) de colágeno corneano	3
30305012	Paracentese da câmara anterior	1
30305020	Reconstrução da câmara anterior	4
30305039	Remoção de hifema	3
30305047	Retirada de corpo estranho da câmara anterior	4
30306019	Capsulotomia YAG ou cirúrgica	3
30306027	Facectomia com lente intra-ocular com facoemulsificação	5
30306035	Facectomia com lente intra-ocular sem facoemulsificação	4
30306043	Facectomia sem implante	3
30306051	Fixação iriana de lente intra-ocular	3
30306060	Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana	3
30306078	Remoção de pigmentos da lente intra-ocular com yag-laser	3
30306086	Implante refrativo de lente intraocular fálica	4
30306116	Reposicionamento de lentes intraoculares	4
30307015	Biópsia de tumor via pars plana	3
30307023	Biópsia de vítreo via pars plana	2
30307031	Endolaser/Endodiatermia	3
30307040	Implante de silicone intravítreo	3
30307058	Infusão de perfluorcarbono	3

30307066	Membranectomia EPI ou sub-retiniana	3
30307074	Retirada de corpo estranho	3
30307082	Retirada de óleo de silicone via pars plana	3
30307090	Troca fluido gasosa	3
30307104	Vitrectomia a céu aberto - ceratoprótese	5
30307112	Vitrectomia anterior	4
30307120	Vitrectomia vias pars plana	5
30307139	Infusão intravítrea de medicamento anti-inflamatório	2
30307147	Tratamento ocular quimioterápico com antiangiogênico. Programa de 24 meses. Uma sessão por mês (por sessão)	2
30308011	Biópsia de esclera	1
30308020	Enxerto de esclera (qualquer técnica)	4
30308038	Sutura de esclera	1
30309018	Enucleação ou evisceração com ou sem implante	3
30309026	Injeção retrobulbar	1
30309034	Reconstituição de globo ocular com lesão de estruturas intra-oculares	5
30310016	Biópsia de íris e corpo ciliar	1
30310024	Cicloterapia - qualquer técnica	2
30310032	Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas	4
30310040	Cirurgias fistulizantes com implantes valvulares	4
30310059	Drenagem de descolamento de coróide	4
30310067	Fototrabeculoplastia (laser)	2
30310075	Goniotomia ou trabeculotomia	5
30310083	Iridectomia (laser ou cirúrgica)	2
30310091	Iridociclectomia	5
30310105	Sinequiotomia (cirúrgica)	3
30310113	Sinequiotomia (laser)	3
30310121	Cirurgia antiglaucomatosa via angular (com ou sem implante de drenagem)	4
30310148	Sutura de íris - pupiloplastia	5
30310156	Revisão de cirurgia fistulizante antiglaucomatosa	4
30310172	Cirurgia antiglaucomatosa via angular com implante de drenagem, por técnica minimamente invasiva	4
30311012	Biópsia de músculos	2
30311020	Cirurgia com sutura ajustável	4
30311039	Estrabismo ciclo vertical/transposição - monocular	4
30311047	Estrabismo horizontal - monocular	4
30311055	Injeção de toxina botulínica - monocular	0
30311063	Cirurgia de nistagmo	4
30312019	Aplicação de placa radiativa episcleral	3
30312027	Biópsia de retina	4
30312035	Exérese de tumor de coróide e/ou corpo ciliar	4
30312043	Fotocoagulação (laser) - por sessão - monocular	2
30312051	Infusão de gás expansor	4
30312060	Pancrioterapia periférica	2
30312078	Remoção de implante episcleral	2

30312086	Retinopexia com intropexão escleral	5
30312094	Retinopexia pneumática	3
30312116	Retinotomia relaxante	4
30312124	Panfotocoagulação na retinopatia da prematuridade – binocular	5
30312132	Implante intra vítreo de polímero farmacológico de liberação prolongada (Ozurdex)	6
30312140	Fármaco modulação com anti-angiogênico para retinopatia diabética e obstrução venosa retiniana	2
30312159	Termoterapia transpupilar	4
30313015	Cirurgia da glândula lacrimal	4
30313023	Dacriocistectomia - unilateral	2
30313031	Dacriocistostomia com ou sem intubação - unilateral	4
30313040	Fechamento dos pontos lacrimais	0
30313058	Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material	4
30313066	Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem	0
30401011	Biópsia de pavilhão auricular	0
30401020	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica pavilhão auricular (tempo facial)	7
30401038	Exérese de tumor com fechamento primário	2
30401046	Outros defeitos congênitos que não a microtia	3
30401054	Reconstrução de orelha - retoques	2
30401062	Reconstrução de unidade anatômica do pavilhão auricular - por estágio	2
30401070	Reconstrução total de orelha - único estágio	5
30401089	Ressecção de tumor de pavilhão auricular, incluindo parte do osso temporal	7
30401097	Ressecção subtotal ou total de orelha	3
30401100	Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular	1
30402018	Aspiração auricular	1
30402026	Biópsia (orelha externa)	1
30402034	Cisto pré-auricular (coloboma auris) - exérese - unilateral	1
30402042	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório	0
30402050	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em hospital sob anestesia geral	1
30402069	Estenose de conduto auditivo externo - correção	3
30402077	Furúnculo - drenagem (ouvido)	1
30402085	Pericondrite de pavilhão - tratamento cirúrgico com desbridamento	1
30402093	Tumor benigno de conduto auditivo externo - exérese	1
30403014	Cauterização de membrana timpânica	1
30403030	Estapedectomia ou estapedotomia	4
30403049	Exploração e descompressão parcial do nervo facial intratemporal	4
30403057	Fístula perilinfática - fechamento cirúrgico	3
30403065	Glomus jugular - ressecção	5
30403073	Glomus timpânico - ressecção	4
30403081	Mastoidectomia simples ou radical modificada	4
30403090	Ouvido congênito - tratamento cirúrgico	4
30403103	Paracentese do tímpano - miringotomia, unilateral - em consultório	0
30403111	Tímpano-mastoidectomia	5
30403120	Timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular	4

30403138	Timpanoplastia tipo I - miringoplastia - unilateral	3
30403146	Timpanotomia exploradora - unilateral	2
30403154	Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral	2
30403162	Paracentese do tímpano, unilateral, em hospital - anestesia geral	1
30404010	Doença de Meniere - tratamento cirúrgico - decompressão do saco endolímbico ou "shunt"	4
30404029	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do forame estilomastóideo ao gânglio geniculado	4
30404037	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do gânglio geniculado ao meato acústico interno	5
30404045	Enxerto total do nervo facial intratemporal	5
30404053	Exploração e decompressão total do nervo facial (transmastóideo, translabiríntico, fossa média)	6
30404061	Implante coclear (exceto a prótese)	6
30404070	Injeção de drogas intratimpânicas	1
30404088	Labirintectomia (membranosa ou óssea) - sem audição	4
30404096	Neurectomia vestibular para fossa média ou posterior	6
30404100	Neurectomia vestibular translabiríntica - sem audição	4
30404126	Ressecção do osso temporal	6
30404134	Tumor do nervo acústico - ressecção via translabiríntica ou fossa média	6
30404150	Procedimento cirúrgico de implante coclear unilateral (primeira implantação ou substituição)	6
30404169	Substituição do ímã do implante coclear unilateral	3
30404177	Cirurgia para prótese auditiva percutânea ancorada no osso unilateral (primeira implantação ou substituição)	5
30404185	Neurotelemetria transoperatória do implante coclear unilateral	6
30501016	Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem	2
30501024	Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem sob anestesia geral	3
30501040	Alongamento de columela	3
30501059	Biópsia de nariz	1
30501067	Corneto inferior - cauterização linear - unilateral	1
30501075	Corneto inferior - infiltração medicamentosa (unilateral)	1
30501083	Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz)	0
30501091	Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital	1
30501113	Epistaxe - cauterização (qualquer técnica)	3
30501121	Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral	3
30501130	Epistaxe - cauterização das artérias etmoidais com microscopia - unilateral	3
30501148	Epistaxe - ligadura das artérias etmoidais - acesso transorbitário - unilateral	4
30501156	Epistaxe - tamponamento antero-posterior	2
30501164	Epistaxe - tamponamento anterior	1
30501172	Epistaxe - tamponamento antero-posterior sob anestesia geral	3
30501180	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pirâmide nasal	7
30501199	Exérese de tumor nasal por via endoscópica	3
30501202	Fechamento de fistula líquórica transnasal	5
30501210	Fístula líquórica - tratamento cirúrgico endoscópico intranasal	5
30501229	Fraturas dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso	3
30501237	Fraturas dos ossos nasais - redução incruenta e gesso	2
30501245	Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal	3
30501253	Imperfuração coanal - correção cirúrgica transpalatina	3

30501261	Ozena - tratamento cirúrgico	2
30501270	Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica	3
30501288	Polipectomia - unilateral	2
30501296	Reconstrução de unidade anatômica do nariz - por estágio	3
30501300	Reconstrução total de nariz - por estágio	4
30501318	Ressecção de tumores malignos transnasais	5
30501326	Rinectomia parcial	4
30501334	Rinectomia total	4
30501342	Rinoplastia reparadora	4
30501350	Rinosseptoplastia funcional	5
30501369	Septoplastia (qualquer técnica sem vídeo)	3
30501377	Sinéquia nasal - ressecção unilateral - qualquer técnica	1
30501385	Tratamento cirúrgico da atresia narinária	3
30501393	Tratamento cirúrgico de deformidade nasal congênita	5
30501407	Tratamento cirúrgico do rinofima	3
30501415	Tratamento cirúrgico reparador do nariz em sela	3
30501423	Tratamento de deformidade traumática nasal	2
30501431	Tumor intranasal - exérese por rínotomia lateral	3
30501440	Tumor intranasal - exérese por via transnasal	3
30501458	Turbinectomia ou turbinoplastia - unilateral	1
30501466	Turbinoplastia por radiofrequência	3
30501474	Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital (nariz) - por videoendoscopia	2
30501482	Epístaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral por videoendoscopia	4
30501490	Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal por videoendoscopia	5
30501504	Ozena - tratamento cirúrgico por videoendoscopia	3
30501512	Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica por videoendoscopia	4
30501520	Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia	6
30501539	Septoplastia por videoendoscopia	5
30502012	Angiofibroma - ressecção transmaxilar e/ou transpalatina	6
30502020	Antrostomia maxilar intranasal	2
30502039	Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar	4
30502047	Cisto naso-alveolar e globular - exérese	2
30502063	Descompressão transetmoidal do canal óptico	4
30502071	Etmoidectomia externa	2
30502080	Etmoidectomia intranasal	2
30502098	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica seios (tempo facial)	7
30502101	Exérese de tumor de seios paranasais por via endoscópica	3
30502110	Fístula oro-antral - tratamento cirúrgico	3
30502128	Fístula oronasal - tratamento cirúrgico	2
30502136	Maxilectomia incluindo exenteração de órbita	5
30502144	Maxilectomia parcial	3
30502152	Maxilectomia total	6
30502160	Pólipo antro-coanal de Killiam - exérese	2

30502179	Punção maxilar transmeática ou via fossa canina	1
30502187	Ressecção de tumor benigno	4
30502195	Seios paranasais - biópsia qualquer via	1
30502209	Sinusectomia maxilar - via endonasal	3
30502217	Sinusectomia frontal com retalho osteoplástico ou via coronal	3
30502225	Sinusectomia fronto-etmoidal por via externa	3
30502233	Sinusectomia maxilar - via oral (Caldwell-Luc)	2
30502241	Sinusectomia transmaxilar (Ermiro de Lima)	3
30502250	Sinusotomia esfenoidal	2
30502268	Sinusotomia frontal intranasal	2
30502276	Sinusotomia frontal via externa	2
30502292	Antrostomia maxilar intranasal por videoendoscopia	4
30502306	Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar por videoendoscopia	5
30502314	Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia	3
30502322	Sinusectomia maxilar - via endonasal por videoendoscopia	4
30502349	Sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia	3
30502357	Sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia	3
30502365	Sinusotomia frontal intranasal com balão por videoendoscopia	3
30601010	Correção de deformidades da parede torácica	5
30601029	Costectomia (porte para 1 arco costal, 30% deste porte para cada arco adicional)	2
30601037	Esternectomia subtotal	4
30601045	Esternectomia total	5
30601053	Fechamento de pleurostomia	3
30601070	Mobilização de retalhos musculares ou do omento	6
30601088	Plumbagem extrafascial	4
30601096	Reconstrução da parede torácica (com ou sem prótese)	5
30601100	Reconstrução da parede torácica com retalhos cutâneos	4
30601118	Reconstrução da parede torácica com retalhos musculares ou miocutâneos	5
30601126	Reconstrução da região esternal com retalhos musculares bilaterais	6
30601134	Ressecção de tumor do diafragma e reconstrução (qualquer técnica)	6
30601142	Retirada de corpo estranho da parede torácica	2
30601150	Toracectomia	6
30601169	Toracoplastia (qualquer técnica)	5
30601177	Toracotomia com biópsia	4
30601185	Toracotomia exploradora (excluídos os procedimentos intratorácicos)	4
30601193	Toracotomia para procedimentos ortopédicos sobre a coluna vertebral	5
30601207	Tração esquelética do gradil costo-esternal (traumatismo)	2
30601215	Tratamento cirúrgico de fraturas do gradil costal	4
30601223	Biópsia cirúrgica de costela ou esterno	2
30601231	Fratura luxação de esterno ou costela - redução incruenta	0
30601240	Fratura luxação de esterno ou costela - tratamento cirúrgico	3
30601258	Osteomielite de costela ou esterno - tratamento cirúrgico	2
30601266	Punção biópsia de costela ou esterno	1

30601274	Correção de deformidades da parede torácica por vídeo	5
30601282	Vídeo para procedimentos sobre a coluna vertebral	5
30601290	Ressutura de parede torácica	5
30601304	Fratura de costela ou esterno - tratamento conservador	0
30602017	Biópsia incisional de mama	2
30602025	Coleta de fluxo papilar de mama	0
30602033	Correção cirúrgica da assimetria mamária	5
30602041	Correção de inversão papilar - unilateral	2
30602050	Drenagem de abscesso de mama	2
30602068	Drenagem e/ou aspiração de seroma	1
30602076	Exérese de lesão da mama por marcação estereotáxica ou roll	3
30602084	Exérese de mama supra-numerária - unilateral	2
30602092	Exérese de nódulo	2
30602106	Fistulectomia de mama	3
30602114	Ginecomastia - unilateral	2
30602122	Correção da hipertrofia mamária - unilateral	5
30602130	Linfadenectomia axilar	4
30602149	Mastectomia radical ou radical modificada qualquer técnica	5
30602157	Mastectomia simples	3
30602165	Mastectomia subcutânea e inclusão da prótese	5
30602173	Mastoplastia em mama oposta após reconstrução da contralateral	5
30602181	Punção ou biópsia percutânea de agulha fina - por nódulo (máximo de 3 nódulos por mama)	2
30602190	Quadrantectomia e linfadenectomia axilar	4
30602203	Quadrantectomia - ressecção segmentar	3
30602211	Reconstrução da placa aréola mamilar - unilateral	3
30602238	Reconstrução mamária com retalho muscular ou miocutâneo - unilateral	6
30602246	Reconstrução mamária com retalhos cutâneos regionais	5
30602254	Reconstrução parcial da mama pós-quadrantectomia	4
30602262	Reconstrução da mama com prótese e/ou expansor	5
30602289	Ressecção do linfonodo sentinela / torácica lateral	4
30602297	Ressecção do linfonodo sentinela / torácica medial	4
30602300	Ressecção dos ductos principais da mama - unilateral	3
30602319	Retirada da válvula após colocação de expansor permanente	3
30602327	Substituição de prótese	3
30602335	Biópsia percutânea com agulha grossa, em consultório	0
30602343	Linfadenectomia por incisão extra-axilar	5
30602360	Mamoplastia feminina (com ou sem uso de implantes mamários) pós-bariátrica	5
30602378	Mamoplastia masculina pós-bariátrica	5
30602386	Adenomastectomia / Mastectomia preservadora de pele, aréola e papila	5
30602394	Adenomastectomia com redução de excesso de pele	5
30602408	Capsulectomia - ressecção de cápsula de prótese - unilateral	3
30602416	Mastectomia preservadora de pele	5
30602424	Papilectomia de mama - unilateral	3

30602432	Reconstrução mamária com retalho livre microcirúrgico	6
30602440	Reposicionamento do complexo aréolo-papilar - unilateral	4
30602459	Retirada de prótese de mama - unilateral	4
30602467	Reconstrução mamária com retalho miocutâneo de grande dorsal	6
30701015	Abdominal ou hipogástrico	6
30701023	Antebraço	6
30701031	Axilar	6
30701040	Couro cabeludo	6
30701058	Deltopeitoral	6
30701066	Digitais (da face volar e látero-cubital dos dedos médio e anular da mão)	5
30701074	Digital do hallux	5
30701082	Dorsal do pé	6
30701090	Escapular	6
30701104	Femoral	6
30701112	Fossa poplíteia	6
30701120	Inguino-cural	6
30701139	Intercostal	6
30701147	Interdigital da 1ª comissura dos dedos do pé	6
30701155	Outros transplantes cutâneos	5
30701163	Paraescapular	6
30701171	Retroauricular	6
30701180	Temporal	6
30701198	Transplante cutâneo com microanastomose	6
30701201	Transplante cutâneo sem microanastomose, ilha neurovascular	4
30701210	Transplante miocutâneo com microanastomose	6
30702011	Grande dorsal (latissimus dorsi)	6
30702020	Grande glúteo (gluteus maximus)	6
30702038	Outros transplantes músculo-cutâneos	6
30702046	Reto abdominal (rectus abdominis)	6
30702054	Reto interno (gracilis)	6
30702062	Serrato maior (serratus)	6
30702070	Tensor da fascia lata (tensor fascia lata)	6
30702089	Trapézio (trapezius)	6
30703018	Bíceps femoral (biceps femoris)	6
30703026	Extensor comum dos dedos (extensor digitorum longus)	6
30703034	Extensor próprio do dedo gordo (extensor hallucis longus)	5
30703042	Flexor curto plantar (flexor digitorum brevis)	6
30703050	Grande dorsal (latissimus dorsi)	6
30703069	Grande peitoral (pectoralis major)	6
30703077	Músculo pédio (extensor digitorum brevis)	5
30703085	Os músculos latissimus dorsi, gracilis, rectus femoris, tensor fascia lata, flexor digitorum brevis, quando transplantados com sua inervação e praticada a microneurografia com finalidade de restaurar função e sensibilidade, serão considerados retalhos neurovasculares livres e terão acréscimo do porte	1
30703093	Outros transplantes musculares	5

30703107	Primeiro radial externo (extensor carpi radialis longus)	5
30703115	Reto anterior (rectus femoris)	6
30703123	Reto interno (gracilis)	6
30703131	Sartório (sartorius)	6
30703140	Semimembranoso (semimembranosus)	6
30703158	Semitendinoso (semitendinosus)	6
30703166	Serrato maior (serratus)	6
30703174	Supinador longo (brachioradialis)	5
30703182	Tensor da fascia lata (tensor fascia lata)	6
30704014	Costela	6
30704022	Iliaco	6
30704030	Osteocutâneo de íliaco	6
30704049	Osteocutâneo de costela	6
30704057	Osteomusculocutâneo de costela	6
30704065	Outros transplantes ósseos e osteomusculocutâneos	6
30704073	Perônio ou fíbula	6
30704081	Transplante ósseo vascularizado (microanastomose)	6
30705010	Autotransplante de dois retalhos musculares combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo	7
30705029	Autotransplante de dois retalhos cutâneos combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	7
30705037	Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um muscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	7
30705045	Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a retalho osteomuscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	7
30705053	Autotransplante de epíplon	7
30705061	Autotransplante de outros retalhos, isolados entre si, e associados mediante um único pedículo vascular comuns aos retalhos	7
30705070	Autotransplante de três retalhos, um cutâneo separado, combinado a outros dois retalhos musculares isolados e associados, ligados por um único pedículo vascular	7
30705100	Reimplante de segmentos distais do membro superior, com ressecção segmentar	7
30706017	Reimplante do membro inferior do nível médio proximal da perna até a coxa	6
30706025	Reimplante do membro inferior do pé até o terço médio da perna	6
30706033	Reimplante do membro superior, do nível médio do antebraço até o ombro	6
30707013	Transplante articular de metatarsal para a mão	6
30707021	Transplante de 2º pododáctilo para mão	6
30707030	Transplante de dedos do pé para a mão	6
30707048	Transplante do 2º pododáctilo para o polegar	6
30707056	Transplante do hallux para polegar	6
30707064	Transplante de dois pododáctilos para a mão	6
30709016	Instalação de halo craniano	2
30709024	Tração cutânea	1
30709032	Tração transesquelética (por membro)	1
30710014	Fios ou pinos metálicos transósseos	1
30710022	Fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas	2
30710030	Placas	2
30710049	Próteses de substituição de pequenas articulações	3

30710057	Retirada de fixadores externos	2
30711010	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	0
30711029	Membro inferior	0
30711037	Membro superior	0
30712017	Axilo-palmar ou pendente	0
30712025	Bota com ou sem salto	0
30712033	Colar	0
30712041	Colete	0
30712050	Cruro-podálico	0
30712068	Dupla abdução ou Ducroquet	0
30712076	Halo-gesso	0
30712084	Inguino-maleolar	0
30712092	Luva	0
30712106	Minerva ou Risser para escoliose	0
30712114	Pelvipodálico	0
30712122	Spica-gessada	0
30712130	Tipo Velpeau	0
30712149	Tóraco-braquial	0
30713021	Biópsia óssea	2
30713030	Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles	2
30713048	Enxertos em outras pseudartroses	4
30713064	Manipulação articular sob anestesia geral	1
30713072	Retirada de enxerto ósseo	1
30713137	Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração). Quando orientada por RX, US, TC e RM, cobrar código correspondente	0
30713145	Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/agulhamento seco). Quando orientada por RX, US, TC e RM, cobrar código correspondente	0
30713153	Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial	3
30714010	Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico	2
30714028	Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico	2
30714036	Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico	2
30715016	Artrodese da coluna com instrumentação por segmento	6
30715024	Artrodese de coluna via anterior ou pósterolateral - tratamento cirúrgico	6
30715032	Biópsia da coluna	2
30715040	Biópsia de corpo vertebral com agulha	2
30715059	Cirurgia de coluna por via endoscópica	7
30715067	Cordotomia - mielotomia	6
30715075	Costela cervical - tratamento cirúrgico	3
30715083	Derivação lombar externa	3
30715091	Descompressão medular e/ou cauda equina	5
30715105	Dorso curvo / escoliose / giba costal - tratamento cirúrgico	6
30715113	Espondilolistese - tratamento cirúrgico	5
30715121	Fratura de coluna - tratamento conservador	0
30715130	Fratura do cóccix - redução incruenta	2

30715148	Fratura do côccix - tratamento cirúrgico	2
30715156	Fratura e/ou luxação de coluna vertebral - redução incruenta	2
30715164	Fraturas ou fratura-luxação de coluna - tratamento cirúrgico	5
30715172	Hemivértebra - ressecção via anterior ou posterior - tratamento cirúrgico	4
30715180	Hérnia de disco tóraco-lombar - tratamento cirúrgico	5
30715199	Laminectomia ou laminotomia	5
30715210	Osteomielite de coluna - tratamento cirúrgico	4
30715229	Osteotomia de coluna vertebral - tratamento cirúrgico	5
30715237	Outras afecções da coluna - tratamento incruento	2
30715245	Pseudartrose de coluna - tratamento cirúrgico	6
30715253	Punção líquórica	2
30715261	Retirada de corpo estranho - tratamento cirúrgico	4
30715270	Retirada de material de síntese - tratamento cirúrgico	3
30715288	Substituição de corpo vertebral	6
30715296	Tração cervical transesquelética	2
30715300	Tratamento cirúrgico da cifose infantil	7
30715318	Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular	6
30715326	Tratamento cirúrgico das malformações craniovertebrais	6
30715334	Tratamento cirúrgico do disrafismo	5
30715342	Tratamento conservador do traumatismo raquimedular (por dia)	0
30715350	Tratamento microcirúrgico das lesões intramedulares (tumor, malformações arteriovenosas, siringomielia, parasitoses)	7
30715369	Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento	6
30715377	Tratamento pré-natal dos disrafismos espinhais	6
30715385	Tumor ósseo vertebral - ressecção com substituição com ou sem instrumentação - tratamento cirúrgico	5
30715393	Hérnia de disco cervical - tratamento cirúrgico	5
30715598	Artroplastia discal de coluna vertebral	6
30717019	Artrodese ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	4
30717027	Artroplastia escápulo umeral com implante - tratamento cirúrgico	5
30717035	Artrotomia glenoumeral - tratamento cirúrgico	2
30717043	Biópsia cirúrgica da cintura escapular	1
30717051	Deformidade (doença) Sprengel - tratamento cirúrgico	5
30717060	Desarticulação ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	4
30717078	Escápula em ressalto - tratamento cirúrgico	2
30717086	Fratura de cintura escapular - tratamento conservador	0
30717094	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta	2
30717108	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico	3
30717116	Luxações crônicas inveteradas e recidivantes - tratamento cirúrgico	3
30717124	Osteomielite ao nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico	3
30717132	Pseudartroses e/ou osteotomias da cintura escapular - tratamento cirúrgico	4
30717140	Ressecção parcial ou total de clavícula - tratamento cirúrgico	2
30717159	Revisão cirúrgica de prótese de ombro	5
30717167	Transferências musculares ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	3
30718015	Amputação ao nível do braço - tratamento cirúrgico	3

30718023	Biópsia cirúrgica do úmero	1
30718031	Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico	4
30718040	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	2
30718058	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	4
30718066	Fratura de úmero - tratamento conservador	0
30718074	Fraturas e pseudartroses - fixador externo - tratamento cirúrgico	4
30718082	Osteomielite de úmero - tratamento cirúrgico	3
30718090	Pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos - tratamento cirúrgico	4
30719011	Artrodese - tratamento cirúrgico	4
30719020	Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico	5
30719038	Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico	3
30719046	Artrotomia de cotovelo - tratamento cirúrgico	1
30719054	Biópsia cirúrgica de cotovelo	1
30719062	Desarticulação ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico	3
30719070	Fratura de cotovelo - tratamento conservador	0
30719089	Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	4
30719097	Fraturas e/ou luxações - redução incruenta	2
30719100	Fraturas e/ou luxações - tratamento cirúrgico	3
30719119	Lesões ligamentares - redução incruenta	2
30719127	Tendinites, sinovites e artrites - tratamento cirúrgico	2
30719135	Artrodiastase - tratamento cirúrgico com fixador externo	3
30720010	Abaixamento miotendinoso no antebraço	3
30720028	Alongamento dos ossos do antebraço com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	4
30720036	Amputação ao nível do antebraço - tratamento cirúrgico	3
30720044	Biópsia cirúrgica do antebraço	1
30720052	Contratura isquêmica de Volkmann - tratamento cirúrgico	4
30720060	Correção de deformidade adquirida de antebraço com fixador externo	4
30720079	Encurtamento segmentar dos ossos do antebraço com osteossíntese - tratamento cirúrgico	3
30720087	Fratura do antebraço - tratamento conservador	0
30720095	Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário cotovelo-punho) - tratamento cirúrgico	3
30720109	Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	2
30720117	Fratura viciosamente consolidada de antebraço - tratamento cirúrgico	3
30720125	Osteomielite dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico	2
30720133	Pseudartroses e ou osteotomias - tratamento cirúrgico	4
30720141	Ressecção da cabeça do rádio e/ou da extremidade distal ulna - tratamento cirúrgico	2
30720150	Ressecção do processo estilóide do rádio - tratamento cirúrgico	2
30720168	Sinostose rádio-ulnar - tratamento cirúrgico	2
30720176	Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo	4
30721016	Agnesia de rádio (centralização da ulna no carpo)	4
30721024	Alongamento do rádio/ulna - tratamento cirúrgico	3
30721032	Artrodese entre os ossos do carpo	1
30721040	Artrodese - fixador externo	3
30721059	Artrodese rádio-cárpica ou do punho	3

30721067	Artroplastia do punho (com implante) - tratamento cirúrgico	5
30721075	Artroplastia para ossos do carpo (com implante) - tratamento cirúrgico	3
30721083	Artrotomia - tratamento cirúrgico	1
30721091	Biópsia cirúrgica de punho	1
30721105	Coto de amputação punho e antebraço - revisão	1
30721113	Desarticulação do punho - tratamento cirúrgico	3
30721121	Encurtamento rádio/ulnar	3
30721130	Fratura de punho - tratamento conservador	0
30721148	Fratura de osso do carpo - redução cirúrgica	2
30721156	Fratura do carpo - redução incruenta	1
30721164	Fraturas - fixador externo	3
30721172	Fraturas do carpo - tratamento conservador	0
30721180	Fraturas e/ou luxações do punho - redução incruenta	2
30721199	Fraturas e/ou luxações do punho - tratamento cirúrgico	2
30721202	Luxação do carpo - redução incruenta	1
30721210	Pseudartroses - tratamento cirúrgico	3
30721229	Ressecção de osso do carpo - tratamento cirúrgico	2
30721237	Reparação ligamentar do carpo	3
30721245	Sinovectomia de punho - tratamento cirúrgico	2
30721253	Transposição do rádio para ulna	4
30722012	Abscesso de mão e dedos - tenossinovites / espaços palmares / dorsais e comissurais - tratamento cirúrgico	2
30722039	Abscessos de dedo (drenagem) - tratamento cirúrgico	1
30722047	Alongamento/transporte ósseo com fixador externo	3
30722055	Alongamentos tendinosos de mão	2
30722063	Amputação ao nível dos metacarpianos - tratamento cirúrgico	3
30722071	Amputação de dedo (cada) - tratamento cirúrgico	1
30722080	Amputação transmetacarpiana	3
30722098	Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo	4
30722101	Aponevrose palmar (ressecção) - tratamento cirúrgico	3
30722110	Artrodese interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	1
30722128	Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla	4
30722136	Artroplastia com implante na mão (MF ou IF)	3
30722144	Artroplastia interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	3
30722152	Artrotomia ao nível da mão - tratamento cirúrgico	2
30722160	Biópsia cirúrgica dos ossos da mão	1
30722179	Bridas congênitas - tratamento cirúrgico	3
30722209	Capsulectomias múltiplas MF ou IF	2
30722217	Capsulectomias única MF e IF	1
30722225	Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial)	4
30722233	Contratura isquêmica de mão - tratamento cirúrgico	3
30722241	Coto de amputação digital - revisão	1
30722250	Dedo colo de cisne - tratamento cirúrgico	2
30722268	Dedo em botoeira - tratamento cirúrgico	2

30722276	Dedo em gatilho, capsulotomia / fasciotomia - tratamento cirúrgico	1
30722284	Dedo em martelo - tratamento cirúrgico	2
30722292	Dedo em martelo - tratamento conservador	0
30722306	Enxerto ósseo (perda de substância) - tratamento cirúrgico	3
30722314	Exploração cirúrgica de tendão de mão	1
30722322	Falangização	3
30722330	Fixador externo em cirurgia da mão	2
30722349	Fratura de falange - tratamento conservador	0
30722357	Fratura de Bennett - redução incruenta	1
30722365	Fratura de Bennett - tratamento cirúrgico	2
30722373	Fratura de osso da mão - tratamento conservador	0
30722381	Fratura do metacarpiano - tratamento conservador	0
30722390	Fratura/artrodese com fixador externo	3
30722403	Fraturas de falanges ou metacarpianos - redução incruenta	1
30722411	Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirúrgico com fixação	1
30722420	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeas) - redução incruenta	1
30722438	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeas) - tratamento cirúrgico	2
30722446	Fraturas e/ou luxações de metacarpianos - redução incruenta	1
30722454	Gigantismo ao nível da mão - tratamento cirúrgico	3
30722462	Lesões ligamentares agudas da mão - reparação cirúrgica .	1
30722470	Lesões ligamentares crônicas da mão - reparação cirúrgica	2
30722489	Ligamentoplastia com âncora	4
30722497	Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta	1
30722500	Luxação metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	1
30722519	Osteomielite ao nível da mão - tratamento cirúrgico	2
30722527	Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com fixação externa	3
30722535	Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com uso de miniparafuso	3
30722543	Perda de substância da mão (reparação) - tratamento cirúrgico	2
30722551	Plástica ungueal	2
30722560	Policização ou transferência digital	5
30722578	Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico	2
30722586	Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico	1
30722594	Prótese (implante) para ossos do carpo	3
30722608	Pseudartrose com perda de substâncias de metacarpiano e falanges	3
30722616	Pseudartrose do escafoide - tratamento cirúrgico	3
30722624	Pseudartrose dos ossos da mão - tratamento cirúrgico	3
30722632	Reconstrução da falange com retalho homodigital	3
30722640	Reconstrução de leito ungueal	1
30722659	Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo antebraquial	4
30722667	Reimplante de dois dedos da mão (por cada dedo adicional reimplantado será adicionado o porte 3B)	6
30722675	Reimplante do membro superior nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço	6
30722683	Reimplante do polegar	6
30722691	Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido	3

30722705	Ressecção 1ª fileira dos ossos do carpo	1
30722713	Ressecção de cisto sinovial	1
30722721	Retração cicatricial de mais de um dedo, sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	2
30722730	Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	2
30722748	Retração cicatricial dos dedos com lesão tendínea - tratamento cirúrgico	3
30722756	Revascularização do polegar ou outro dedo (por cada dedo adicional revascularizado será adicionado o porte 3B)	6
30722764	Roturas do aparelho extensor de dedo - redução incruenta.	1
30722772	Roturas tendino-ligamentares da mão (mais que 1) - tratamento cirúrgico	1
30722780	Sequestrectomias	2
30722799	Sindactília de 2 dígitos - tratamento cirúrgico	3
30722802	Sindactília múltipla - tratamento cirúrgico	4
30722810	Sinovectomia da mão (1 articulação)	1
30722829	Sinovectomia da mão (múltiplas)	3
30722845	Transposição de dedo - tratamento cirúrgico	4
30722853	Tratamento cirúrgico da polidactília múltipla e/ou complexa	4
30722861	Tratamento cirúrgico da sindactília múltipla com emprego de expansor - por estágio	4
30722870	Tratamento da doença de Kiembeck com transplante vascularizado	5
30722888	Tratamento da pseudoartrose do escafoide com transplante ósseo vascularizado e fixação com micro parafuso	5
30723019	Biópsia cirúrgica de cintura pélvica	1
30723027	Desarticulação interílio abdominal - tratamento cirúrgico	4
30723035	Fratura da cintura pélvica - tratamento conservador	0
30723043	Fratura/luxação com fixador externo - tratamento cirúrgico	4
30723051	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico	5
30723060	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico - redução incruenta	3
30723078	Osteomielite ao nível da pelve - tratamento cirúrgico	3
30723086	Osteotomias / artrodeses - tratamento cirúrgico	4
30724015	Artrite séptica - tratamento cirúrgico	4
30724023	Artrodese / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo	5
30724031	Artrodese coxo-femoral em geral - tratamento cirúrgico	5
30724040	Artrodiastase de quadril	5
30724058	Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril) - tratamento cirúrgico	6
30724066	Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) - tratamento cirúrgico	4
30724074	Artroplastia de ressecção do quadril (Girdlestone) - tratamento cirúrgico	4
30724082	Artroplastia parcial do quadril (tipo Thompson ou qualquer técnica) - tratamento cirúrgico	5
30724090	Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente - tratamento cirúrgico	3
30724104	Artrotomia coxo-femoral - tratamento cirúrgico	2
30724112	Biópsia cirúrgica coxo-femoral	2
30724120	Desarticulação coxo-femoral - tratamento cirúrgico	5
30724139	Epifisiodesse com abaixamento do grande trocanter - tratamento cirúrgico	3
30724147	Epifisiolistese proximal de fêmur (fixação "in situ") - tratamento cirúrgico	3
30724155	Fratura de acetábulo (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico	5
30724163	Fratura de acetábulo - redução incruenta	2
30724171	Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - redução incruenta	2

30724180	Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - tratamento cirúrgico	5
30724198	Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica e osteotomia) - tratamento cirúrgico	5
30724201	Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica simples) - tratamento cirúrgico	4
30724210	Luxação congênita de quadril (redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores)	3
30724228	Osteotomia - fixador externo	5
30724236	Osteotomias ao nível do colo ou região trocarteriana (Sugioka, Martin, Bombelli etc) - tratamento cirúrgico	5
30724244	Osteotomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, "dial", etc) - tratamento cirúrgico	5
30724252	Punção-biopsia coxo-femoral-artrocentese	1
30724260	Reconstrução de quadril com fixador externo	6
30724279	Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese	7
30724287	Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada à necrose microcirúrgica da cabeça femoral - tratamento cirúrgico	5
30725011	Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo	5
30725020	Alongamento de fêmur - tratamento cirúrgico	4
30725038	Amputação ao nível da coxa - tratamento cirúrgico	3
30725046	Biópsia cirúrgica de fêmur	1
30725054	Correção de deformidade adquirida de fêmur com fixador externo	4
30725062	Descolamento epifisário (traumático ou não) - redução incruenta	1
30725070	Descolamento epifisário (traumático ou não) - tratamento cirúrgico	4
30725089	Encurtamento de fêmur - tratamento cirúrgico	4
30725097	Epifisiodese (por segmento) - tratamento cirúrgico	2
30725100	Fratura de fêmur - tratamento conservador	0
30725119	Fraturas de fêmur - redução incruenta	2
30725127	Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico	5
30725135	Fraturas, pseudoartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	4
30725143	Osteomielite de fêmur - tratamento cirúrgico	4
30725151	Pseudoartroses e/ou osteotomias - tratamento cirúrgico	5
30725160	Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo	4
30726018	Artrite séptica - tratamento cirúrgico	3
30726026	Artrodese de joelho - tratamento cirúrgico	4
30726034	Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico	6
30726042	Artrotomia - tratamento cirúrgico	2
30726050	Biópsia cirúrgica de joelho	2
30726069	Desarticulação de joelho - tratamento cirúrgico	3
30726077	Epifisites e tendinites - tratamento cirúrgico	3
30726085	Fratura de joelho - tratamento conservador	0
30726093	Fratura e/ou luxação de patela (inclusive osteocondral) - redução incruenta	1
30726107	Fratura e/ou luxação de patela - tratamento cirúrgico	3
30726115	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - redução incruenta	2
30726123	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	3
30726131	Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco - tratamento cirúrgico	4
30726140	Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) - tratamento cirúrgico	4
30726158	Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico	5
30726166	Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) - tratamento cirúrgico	3

30726174	Lesões ligamentares agudas - tratamento incruento	1
30726182	Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico	4
30726190	Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico	3
30726204	Liberção lateral e facetectomias - tratamento cirúrgico	4
30726212	Menisccorrafia - tratamento cirúrgico	3
30726220	Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	3
30726239	Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico	3
30726247	Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico	4
30726255	Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico	6
30726263	Revisões de realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico	3
30726271	Revisões de reconstruções intra-articulares - tratamento cirúrgico	3
30726280	Toaleta cirúrgica - correção de joelho flexo - tratamento cirúrgico	3
30726298	Transplantes homólogos ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	3
30726301	Tratamento cirúrgico de luxações / artrodese / contraturas com fixador externo	4
30727014	Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo	5
30727022	Alongamento com fixador dinâmico - tratamento cirúrgico	4
30727030	Alongamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	4
30727049	Amputação de perna - tratamento cirúrgico	3
30727057	Biópsia cirúrgica de tibia ou fíbula	1
30727065	Correção de deformidade adquirida de tibia com fixador externo	4
30727073	Correção de deformidades congênitas na perna com fixador externo	4
30727081	Encurtamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	3
30727090	Epifisiodese de tibia/fíbula - tratamento cirúrgico	2
30727103	Fratura de osso da perna - tratamento conservador	0
30727111	Fraturas de fíbula (inclui o descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	3
30727120	Fraturas de fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta	3
30727138	Fraturas de tibia associada ou não a fíbula (inclui descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	4
30727146	Fraturas de tibia e fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta	3
30727154	Osteomielite dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	2
30727162	Osteotomias e/ou pseudartroses - tratamento cirúrgico	3
30727170	Transposição de fíbula/tibia - tratamento cirúrgico	4
30727189	Tratamento cirúrgico de fraturas de tibia com fixador externo	4
30728010	Amputação ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	3
30728029	Artrite ou osteoartrite - tratamento cirúrgico	2
30728037	Artrodese (com ou sem alongamento simultâneo) com fixador externo	4
30728045	Artrodese ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	3
30728053	Artroplastia de tornozelo (com implante) - tratamento cirúrgico	5
30728061	Artrorrise do tornozelo - tratamento cirúrgico	3
30728070	Artrotomia de tornozelo - tratamento cirúrgico	2
30728088	Biópsia cirúrgica do tornozelo	1
30728096	Fratura de tornozelo - tratamento conservador	0
30728100	Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	4
30728118	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - redução incruenta	1

30728126	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	3
30728134	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruento	1
30728142	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	3
30728150	Lesões ligamentares crônicas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	3
30728169	Osteocondrite de tornozelo - tratamento cirúrgico	3
30728177	Pseudartroses ou osteotomias - tratamento cirúrgico	3
30729017	Amputação ao nível do pé - tratamento cirúrgico	3
30729025	Amputação/desarticulação de pododáctilos (porsemento) - tratamento cirúrgico	1
30729033	Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) - tratamento cirúrgico	2
30729041	Artrodese de tarso e/ou médio pé - tratamento cirúrgico	3
30729050	Artrodese metatarso - falângica ou interfalângica - tratamento cirúrgico	2
30729068	Biópsia cirúrgica dos ossos do pé	1
30729084	Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	4
30729092	Correção de pé torto congênito com fixador externo	3
30729106	Deformidade dos dedos - tratamento cirúrgico	2
30729114	Exérese ungueal	1
30729122	Fasciotomia ou ressecção de fascia plantar - tratamento cirúrgico	1
30729130	Fratura de osso do pé - tratamento conservador	0
30729149	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - redução incruenta	1
30729157	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - tratamento cirúrgico	2
30729165	Fraturas e/ou luxações do antepé - redução incruenta	1
30729173	Fraturas e/ou luxações do antepé - tratamento cirúrgico	2
30729181	Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgico	2
30729190	Osteotomia ou pseudartrose do tarso e médio pé - tratamento cirúrgico	2
30729203	Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/falanges - tratamento cirúrgico	2
30729211	Osteotomias / fraturas com fixador externo	3
30729220	Pé plano/pé cavo/coalisção tarsal - tratamento cirúrgico	4
30729238	Pé torto congênito (um pé) - tratamento cirúrgico	4
30729246	Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrgico	2
30729254	Retração cicatricial dos dedos	2
30729262	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento	1
30729270	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento cirúrgico	2
30729289	Tratamento cirúrgico da sindactilia complexa e/ou múltipla	3
30729297	Tratamento cirúrgico da sindactilia simples	3
30729300	Tratamento cirúrgico de gigantismo	3
30729319	Tratamento cirúrgico de linfedema ao nível do pé	3
30729327	Tratamento cirúrgico de polidactilia múltipla e/ou complexa	3
30729335	Tratamento cirúrgico de polidactilia simples	2
30729343	Tratamento cirúrgico do mal perforante plantar	3
30730015	Alongamento	2
30730023	Biópsia de músculo	1
30730031	Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades	2
30730040	Desinserção ou miotomia	1

30730058	Dissecção muscular	1
30730066	Drenagem cirúrgica do psoas	2
30730074	Fasciotomia	2
30730082	Fasciotomia - por compartimento	3
30730090	Fasciotomias (descompressivas)	3
30730104	Fasciotomias acima do punho	2
30730112	Miorrafias	1
30730120	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento 1ª aplicação	0
30730139	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento reaplicações	0
30730155	Transposição muscular	3
30731011	Abertura de bainha tendinosa - tratamento cirúrgico	1
30731020	Biópsias cirúrgicas de tendões, bursas e sinóvias	1
30731038	Bursectomia - tratamento cirúrgico	1
30731046	Cisto sinovial - tratamento cirúrgico	1
30731054	Encurtamento de tendão - tratamento cirúrgico	2
30731062	Sinovectomia - tratamento cirúrgico	2
30731070	Tenoartroplastia para ossos do carpo	3
30731089	Tenodese	1
30731097	Tenólise no túnel osteofibroso	3
30731100	Tenólise/tendoneze - tratamento cirúrgico	2
30731119	Tenoplastia / enxerto de tendão - tratamento cirúrgico	3
30731127	Tenoplastia de tendão em outras regiões	4
30731135	Tenorrafia múltipla em outras regiões	3
30731143	Tenorrafia no túnel osteofibroso - mais de 2 dígitos	3
30731151	Tenorrafia no túnel osteofibroso até 2 dígitos	2
30731160	Tenorrafia única em outras regiões	2
30731178	Tenossinovectomia de mão ou punho	2
30731186	Tenossinovites estenosantes - tratamento cirúrgico	1
30731194	Tenossinovites infecciosas - drenagem	1
30731208	Tenotomia	1
30731216	Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico	4
30731224	Transposição única de tendão	4
30731232	Tumores de tendão ou sinovial - tratamento cirúrgico	1
30732018	Curetagem ou ressecção em bloco de tumor com reconstrução e enxerto vascularizado	5
30732026	Enxerto ósseo	2
30732034	Ressecção da lesão com cimentação e osteossíntese	5
30732050	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento 1ª aplicação	0
30732069	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento reaplicações	0
30732085	Tumor ósseo (ressecção com substituição)	5
30732093	Tumor ósseo (ressecção e artrodese)	4
30732107	Tumor ósseo (ressecção e cimento)	4
30732115	Tumor ósseo (ressecção e enxerto)	4
30732123	Tumor ósseo (ressecção segmentar)	3

30732131	Tumor ósseo (ressecção simples)	3
30733014	Sinovectomia total	5
30733022	Sinovectomia parcial ou subtotal	4
30733030	Condroplastia (com remoção de corpos livres)	4
30733049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia	6
30733057	Meniscectomia - um menisco	4
30733065	Reparo ou sutura de um menisco	6
30733073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior	6
30733081	Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular - um compartimento	5
30733090	Tratamento cirúrgico da artrofibrose	6
30733103	Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial	6
30734010	Sinovectomia total	5
30734029	Sinovectomia parcial ou subtotal	4
30734037	Condroplastia (com remoção de corpos livres)	4
30734045	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia)	6
30734053	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento	6
30734061	Fraturas - redução e estabilização de cada superfície	5
30735017	Sinovectomia total	5
30735025	Sinovectomia parcial ou subtotal	4
30735033	Acromioplastia	5
30735041	Lesão labral	6
30735050	Luxação gleno-umeral	6
30735068	Ruptura do manguito rotador	6
30735076	Instabilidade multidirecional	6
30735084	Ressecção lateral da clavícula	5
30735092	Tenotomia da porção longa do bíceps	5
30736013	Sinovectomia total	5
30736021	Sinovectomia parcial ou subtotal	4
30736030	Condroplastia (com remoção de corpos livres)	4
30736048	Osteocondroplastia - estabilização, ressecçãoe/ou plastia (enxertia)	5
30736056	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento # .	5
30736064	Fraturas: redução e estabilização para cada superfície	5
30737010	Sinovectomia total	5
30737028	Sinovectomia parcial ou subtotal	4
30737036	Condroplastia (com remoção de corpos livres)	4
30737044	Osteocondroplastia - estabilização, ressecçãoe/ou plastia enxertia	6
30737052	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular	5
30737060	Fraturas - redução e estabilização de cada superfície	5
30737079	Túnel do carpo - descompressão	5
30738016	Sinovectomia total	6
30738024	Sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres	5
30738032	Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condroplastia	6
30738040	Tratamento do impacto femoro-acetabular	7

30738059	Condroplastia com sutura labral	6
30801010	Colocação de órtese traqueal, traqueobrônquica ou brônquica, por via endoscópica (tubo de silicone ou metálico)	2
30801028	Colocação de prótese traqueal ou traqueobrônquica (qualquer via)	5
30801036	Fechamento de fistula tráqueo-cutânea	2
30801044	Punção traqueal	1
30801052	Ressecção carinal (traqueobrônquica)	6
30801060	Ressecção de tumor traqueal	6
30801079	Traqueoplastia (qualquer via)	5
30801087	Traqueorráfia (qualquer via)	3
30801109	Traqueostomia com colocação de órtese traqueal ou traqueobrônquica por via cervical	3
30801117	Traqueostomia mediastinal	5
30801133	Plastia de traqueostoma	5
30801141	Traqueotomia ou fechamento cirúrgico	3
30801150	Troca de prótese tráqueo-esofágica	4
30801168	Ressecção de tumor traqueal por videotoroscopia	6
30801176	Traqueorráfia por videotoroscopia	3
30802016	Broncoplastia e/ou arterioplastia	6
30802024	Broncotomia e/ou broncorrafia	4
30802032	Colocação de molde brônquico por toracotomia	5
30802040	Broncoplastia e/ou arterioplastia por videotoroscopia	6
30802059	Broncotomia e/ou broncorrafia por videotoroscopia	4
30803012	Bulectomia unilateral	4
30803020	Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral (qualquer técnica)	7
30803039	Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico	6
30803047	Correção de fistula bronco-pleural (qualquer técnica)	6
30803055	Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar	3
30803063	Embolectomia pulmonar	6
30803071	Lobectomia por malformação pulmonar	6
30803080	Lobectomia pulmonar	4
30803098	Metastasectomia pulmonar unilateral (qualquer técnica)	5
30803101	Pneumonectomia	5
30803110	Pneumonectomia de totalização	6
30803128	Pneumorráfia	4
30803136	Pneumostomia (cavernostomia) com costectomia e estoma cutâneo-cavitário	3
30803144	Posicionamento de agulhas radiativas por toracotomia (braquiterapia)	4
30803152	Segmentectomia (qualquer técnica)	5
30803160	Tromboendarterectomia pulmonar	6
30803179	Bulectomia unilateral por videotoroscopia	5
30803187	Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral por videotoroscopia	7
30803195	Correção de fistula bronco-pleural por videotoroscopia	6
30803209	Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar por videotoroscopia	4
30803217	Lobectomia pulmonar por videotoroscopia	6
30803225	Metastasectomia pulmonar unilateral por videotoroscopia	6

30803233	Segmentectomia por videotoroscopia	6
30804019	Biópsia percutânea de pleura por agulha	1
30804027	Descorticação pulmonar	5
30804035	Pleurectomia	4
30804043	Pleurodese (qualquer técnica)	4
30804051	Pleuroscopia	3
30804060	Pleurostomia (aberta)	3
30804086	Punção pleural	1
30804094	Repleção de cavidade pleural com solução de antibiótico para tratamento de empiema	1
30804108	Ressecção de tumor da pleura localizado	4
30804116	Retirada de dreno tubular torácico (colocado em outro serviço)	1
30804124	Tenda pleural	5
30804132	Toracostomia com drenagem pleural fechada	3
30804140	Tratamento operatório da hemorragia intrapleural	5
30804159	Descorticação pulmonar por videotoroscopia	6
30804167	Pleurectomia por videotoroscopia	5
30804175	Pleurodese por vídeo	5
30804183	Pleuroscopia por vídeo	5
30804191	Ressecção de tumor da pleura localizado por vídeo	5
30804205	Tenda pleural por vídeo	5
30804213	Tratamento operatório da hemorragia intrapleural por vídeo	5
30805015	Ressecção de bócio intratorácico	5
30805023	Biópsia de linfonodos pré-escalênicos ou do confluente venoso	2
30805031	Biópsia de tumor do mediastino (qualquer via)	3
30805040	Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica - tratamento cirúrgico	6
30805074	Ligadura de artérias brônquicas por toracotomia para controle de hemoptise	5
30805082	Ligadura de ducto-torácico (qualquer via)	4
30805090	Linfadenectomia mediastinal	6
30805104	Mediastinoscopia, via cervical	4
30805112	Mediastinotomia (via paraesternal, transesternal, cervical)	4
30805120	Mediastinotomia extrapleural por via posterior	5
30805139	Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica (qualquer técnica)	6
30805147	Ressecção de tumor de mediastino	6
30805155	Timectomia (qualquer via)	5
30805163	Tratamento da mediastinite (qualquer via)	6
30805171	Vagotomia troncular terapêutica por toracotomia	4
30805180	Biópsia de tumor do mediastino por vídeo	4
30805198	Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica - tratamento cirúrgico por vídeo	6
30805201	Ligadura de artérias brônquicas para controle de hemoptise por vídeo	5
30805210	Ligadura de ducto-torácico por vídeo	5
30805228	Linfadenectomia mediastinal por vídeo	6
30805236	Mediastinoscopia, via cervical por vídeo	5
30805244	Mediastinotomia extrapleural por via posterior por vídeo	5

30805252	Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica por vídeo	6
30805260	Ressecção de tumor de mediastino por vídeo	7
30805279	Timectomia por vídeo	6
30805287	Tratamento da mediastinite por vídeo	6
30805295	Retirada de corpo estranho do mediastino	4
30806011	Abscesso subfrenico - tratamento cirurgico	4
30806020	Eventração diafragmática - tratamento cirurgico	5
30806038	Hérnia diafragmática - tratamento cirurgico(qualquer técnica)	6
30806046	Implante de marca-passo diafragmático definitivo	5
30806054	Hérnia diafragmática - tratamento cirurgico por vídeo	6
30806062	Hérnia diafragmática congênita – tratamento cirurgico (qualquer via)	6
30806070	Hérnia diafragmática congênita – tratamento cirurgico por vídeo	6
30901014	Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo)	6
30901022	Canal arterial persistente - correção cirurgica	6
30901030	Coarctação da aorta - correção cirurgica	5
30901049	Confecção de bandagem da artéria pulmonar	6
30901057	Correção cirurgica da comunicação interatrial	6
30901065	Correção cirurgica da comunicação interventricular	7
30901073	Correção de cardiopatia congênita + cirurgia valvar	8
30901081	Correção de cardiopatia congênita + revascularização do miocárdio	8
30901090	Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo)	6
30901103	Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas)	6
30901111	Transposições (vasos, câmaras)	6
30902010	Ampliação do anel valvar	6
30902029	Cirurgia multivalvar	8
30902037	Comissurotomia valvar	6
30902045	Plastia valvar	6
30902053	Troca valvar	7
30903017	Aneurismectomia de VE	6
30903025	Revascularização do miocárdio	7
30903033	Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar	8
30903041	Ventriculectomia parcial	7
30904013	Cárdio-estimulação transesofágica (CETE), terapêutica ou diagnóstica	0
30904021	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos	5
30904064	Implante de estimulador cardiaco artificial multissítio	3
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	3
30904099	Implante de marca-passo temporário à beira do leito	3
30904102	Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades	3
30904110	Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador)	3
30904129	Troca de gerador	3
30904137	Implante de marca-passo monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular)	3
30904145	Implante de marca-passo bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular)	3
30904153	Remoção de cabo-eletrodo de marcapasso e/ou cárdio-desfibrilador implantável com auxílio de dilatador mecânico, laser ou radiofrequência	5

30904161	Implante de cardiodesfibrilador multissítio - TRC-D (gerador e eletrodos)	7
30904170	Implante de gerador de eventos (Looper implantável)	3
30905010	Colocação de balão intra-aórtico	4
30905028	Colocação de stent na aorta sem CEC	5
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	6
30905044	Instalação do circuito de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10 kg)	7
30905052	Derivação cavo-atrial	6
30905060	Perfusionista	0
30906016	Aneurisma de aorta abdominal infra-renal	7
30906024	Aneurisma de aorta abdominal supra-renal	7
30906032	Aneurisma de aorta-torácica - correção cirúrgica	7
30906040	Aneurisma de artérias viscerais	6
30906059	Aneurisma de axilar, femoral, poplítea	5
30906067	Aneurisma de carótida, subclávia, íliaca	5
30906075	Aneurismas - outros	4
30906083	Aneurismas torácicos ou tóraco-abdominais - correção cirúrgica	7
30906113	Angioplastia transluminal transoperatória - por artéria	4
30906121	Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica	5
30906130	Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica	5
30906148	Artéria mesentérica superior - qualquer técnica	6
30906156	Artéria renal bilateral revascularização	6
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	1
30906172	Correção das dissecções da aorta	7
30906180	Endarterectomia aorto-iliaca	6
30906199	Endarterectomia carotídea - cada segmento arterial tratado	6
30906202	Endarterectomia íliaco-femoral	5
30906210	Ligadura de carótida ou ramos	3
30906229	Ponte aorto-bifemoral	6
30906237	Ponte aorto-biiliaca	6
30906245	Ponte aorto-femoral - unilateral	5
30906253	Ponte aorto-iliaca - unilateral	5
30906261	Ponte axilo-bifemoral	6
30906270	Ponte axilo-femoral	5
30906288	Ponte distal	5
30906296	Ponte fêmoro poplítea proximal	5
30906300	Ponte fêmoro-femoral cruzada	4
30906318	Ponte fêmoro-femoral ipsilateral	5
30906326	Ponte subclávio bifemoral	7
30906334	Ponte subclávio femoral	6
30906342	Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos	6
30906350	Pontes transcervicais - qualquer tipo	3
30906377	Preparo de veia autóloga para remendos vasculares	4
30906385	Arterioplastia da femoral profunda (profundoplastia)	5

30906393	Reoperação de aorta abdominal	7
30906407	Retirada de enxerto infectado em posição não aórtica	6
30906415	Revascularização aorta-femoral - unilateral	5
30906423	Revascularização arterial de membro superior	6
30906431	Tratamento cirúrgico da isquemia cerebral	6
30906440	Tratamento cirúrgico de síndrome vértebro basilar	5
30906458	Tratamento cirúrgico de tumor carotídeo	4
30906466	Tronco celliaco - qualquer técnica	6
30907012	Cirurgia de restauração venosa com pontes em cavidades	5
30907020	Cirurgia de restauração venosa com pontes nos membros	5
30907039	Cura cirúrgica da impotência coeundi venosa	5
30907047	Cura cirúrgica de hipertensão portal - qualquer tipo	6
30907063	Escleroterapia de veias - por sessão - sem insumos	0
30907071	Fulguração de telangiectasias (por grupo)	0
30907080	Implante de filtro de veia cava	4
30907098	Interrupção cirúrgica veia cava inferior	4
30907101	Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatoesclerose ou úlcera (um membro)	4
30907110	Trombectomia venosa	4
30907128	Valvuloplastia ou interposição de segmento valvulado venoso	4
30907136	Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros	5
30907144	Varizes - tratamento cirúrgico de um membro	3
30907152	Varizes - ressecção de colaterais com anestesia local em consultório / ambulatório (por grupo de até 3 vasos)	0
30908019	Fístula aorto-cava, reno-cava ou ílio-ílica	7
30908027	Fístula arteriovenosa - com enxerto	4
30908035	Fístula arteriovenosa cervical ou cefálica extracraniana	6
30908043	Fístula arteriovenosa congênita - reintervenção	4
30908051	Fístula arteriovenosa congênita - cirurgia radical	7
30908060	Fístula arteriovenosa congênita para redução de fluxo	6
30908078	Fístula arteriovenosa direta	2
30908086	Fístula arteriovenosa dos grandes vasos intratorácicos	7
30908094	Fístula arteriovenosa dos membros	4
30908108	Tromboemblectomia de fistula arteriovenosa	2
30909023	Hemodiálise contínua (12h)	0
30909031	Hemodiálise crônica (por sessão)	0
30909139	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 4 horas ou fração	0
30909147	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 12 horas	0
30910013	Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal	7
30910021	Aneurismas rotos ou trombosados - outros	6
30910030	Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal	7
30910048	Aneurismas rotos ou trombosados de artérias viscerais	7
30910056	Aneurismas rotos ou trombosados de axilar, femoral, poplítea	6
30910064	Aneurismas rotos ou trombosados de carótida, subclávia, íliaca	7

30910072	Aneurismas rotos ou trombosados torácicos ou tóraco-abdominais	7
30910080	Embolectomia ou tromboembolectomia arterial	4
30910099	Exploração vascular em traumas de outros segmentos	5
30910102	Exploração vascular em traumas torácicos e abdominais	7
30910110	Lesões vasculares cervicais e cérvico-torácicas	5
30910129	Lesões vasculares de membro inferior ou superior - unilateral	4
30910137	Lesões vasculares intra-abdominais	6
30910145	Lesões vasculares traumáticas intratorácicas	7
30911010	Avaliação da viabilidade miocárdica por cateter	4
30911028	Avaliação fisiológica da gravidade de obstruções (cateter ou guia)	4
30911036	Biópsia endomiocárdica	4
30911044	Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinâmica	4
30911052	Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio	4
30911060	Cateterismo cardíaco direito com estudo angiográfico da artéria pulmonar	4
30911079	Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia	4
30911087	Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia, ventriculografia e estudo angiográfico da aorta e/ou ramos tóraco-abdominais e/ou membros	4
30911095	Cateterismo E e estudo cineangiográfico da aorta e/ou seus ramos	4
30911109	Cateterização cardíaca E por via transeptal	4
30911125	Estudo hemodinâmico das cardiopatias congênitas estruturalmente complexas (menos: CIA, CIV, PCA, Co, AO, estenose aórtica e pulmonar isoladas)	5
30911133	Estudo hemodinâmico de cardiopatias congênitas e/ou valvopatias com ou sem cinecoronariografia ou oximetria	5
30911141	Estudo ultrassonográfico intravascular	4
30911150	Mapeamento de feixes anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária, com provas	3
30912016	Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequência	5
30912024	Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso)	5
30912032	Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent	5
30912040	Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso)	3
30912059	Atrioseptostomia por balão	4
30912067	Atrioseptostomia por lâmina	5
30912075	Emboloterapia	5
30912083	Colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica	3
30912091	Implante de prótese intravascular na aorta/pulmonar ou ramos com ou sem angioplastia	5
30912105	Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante (1 vaso)	5
30912113	Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas	3
30912121	Oclusão percutânea de "shunts" intracardíacos	5
30912130	Oclusão percutânea de fistula e/ou conexões sistêmico pulmonares	5
30912148	Oclusão percutânea do canal arterial	5
30912172	Radiação ou antiproliferação intracoronária	5
30912180	Recanalização arterial no IAM - angioplastia primária - com implante de stent com ou sem suporte circulatório (balão intra-órtico)	6
30912199	Recanalização mecânica do IAM (angioplastia primária com balão)	4
30912202	Redução miocárdica por infusão seletiva de drogas	6
30912210	Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares	5

30912229	Revascularização transmiocárdica percutânea	5
30912237	Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta	5
30912245	Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa	4
30912253	Valvoplastia percutânea por via transeptal	4
30912261	Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent	5
30912270	Ateromectomia rotacional, direcional, extracranial ou uso de laser coronariano com ou sem angioplastia por balão, com ou sem implante de stent	5
30912296	Implante Transcateter de Prótese Valvar Aórtica (TAVI)	7
30912300	Oclusão do apêndice atrial esquerdo	5
30912318	Angioplastia transluminal percutânea por balão para tratamento de oclusão coronária crônica com ou sem stent	6
30912326	Reparo transcaterter valvar mitral	7
30912334	Implante Transcateter de Válvula Pulmonar (ITVP)	7
30913012	Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas	3
30913020	Instalação de cateter para monitorização hemodinâmica à beira do leito (Suan-Ganz)	0
30913047	Instalação de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada (toracotomia)	5
30913055	Manutenção de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada - período de 6 horas	0
30913071	Dissecção de vaso umbilical com colocação de cateter	0
30913080	Dissecção de veia em RN ou lactente	0
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	0
30913101	Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração	0
30913128	Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração	0
30913144	Confecção de fistula AV para hemodiálise	2
30913152	Retirada/desativação de fistula AV para hemodiálise	2
30914019	Anastomose linfovenosa	4
30914027	Doença de Hodgkin - estadiamento cirúrgico	4
30914043	Linfadenectomia inguinal ou ilíaca	5
30914051	Linfadenectomia cervical	4
30914060	Linfadenectomia pélvica	4
30914078	Linfadenectomia retroperitoneal	6
30914086	Linfangioplastia	4
30914094	Linfedema - ressecção total	5
30914108	Linfedema genital - ressecção	4
30914116	Marsupialização de linfocele	4
30914124	Punção biópsia ganglionar	0
30914132	Linfedema - ressecção parcial	4
30914140	Linfadenectomia pélvica laparoscópica	5
30914159	Linfadenectomia retroperitoneal laparoscópica	7
30914167	Marsupialização laparoscópica de linfocele	5
30915015	Correção cirúrgica das arritmias	5
30915023	Drenagem do pericárdio	4
30915031	Pericardiocentese	2
30915040	Pericardiotomia / Pericardiectomia	4
30915058	Drenagem do pericárdio por vídeo	4
30915066	Pericardiotomia / Pericardiectomia por vídeo	5

30916011	Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total	6
30917018	Biópsia do miocárdio	4
30917026	Cardiomioplastia	7
30917034	Cardiotomia (ferimento, corpo estranho, exploração)	5
30917042	Retirada de tumores intracardíacos	6
30918014	Estudo eletrofisiológico cardíaco com ou sem sensibilização farmacológica	3
30918022	Mapeamento de feixes anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária, com provas	3
30918030	Mapeamento eletroanatômico tridimensional	3
30918049	Teste de avaliação do limiar de fibrilação ventricular	3
30918057	Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico	5
30918065	Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas câmaras esquerdas e/ou veias pulmonares	5
30918073	Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequência	5
30918081	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas (Fibrilação Atrial, Taquicardia Ventricular com modificação de cicatriz, Taquicardias Atriais Macrorreentrantes com modificação de cicatriz) por energia de radiofrequência	7
31001017	Atresia de esôfago com fistula traqueal - tratamento cirúrgico	6
31001025	Atresia de esôfago sem fistula (dupla estomia) - tratamento cirúrgico	5
31001033	Autotransplante com microcirurgia	7
31001041	Esofagectomia distal com toracotomia	7
31001050	Esofagectomia distal sem toracotomia	7
31001068	Esofagoplastia (coloplastia)	5
31001076	Esofagoplastia (gastroplastia)	5
31001084	Estenose de esôfago - tratamento cirúrgico via torácica	6
31001092	Faringo-laringo-esofagectomia total com ou sem toracotomia	7
31001106	Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via cervical	5
31001114	Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via torácica	6
31001149	Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica	6
31001157	Ressecção do esôfago cervical e/ou torácico e transplante com microcirurgia	7
31001165	Substituição esofágica - cólon ou tubo gástrico	6
31001173	Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas	5
31001181	Tratamento cirúrgico conservador do megaesôfago	5
31001190	Tunelização esofágica	3
31001203	Esofagorrafia cervical	4
31001211	Esofagorrafia torácica	4
31001220	Esofagostomia	4
31001238	Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico	4
31001246	Tratamento cirúrgico do divertículo faringoesofágico	4
31001254	Esofagectomia subtotal com linfadenectomia com ou sem toracotomia	7
31001262	Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato)	5
31001270	Reconstrução do esôfago cervical e torácico com transplante segmentar de intestino	7
31001289	Reconstrução do esôfago cervical ou torácico, com transplante de intestino	7
31001297	Dissecção do esôfago torácico (qualquer técnica)	6
31001300	Esofagectomia distal com ou sem toracotomia por videolaparoscopia	8
31001319	Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica por videolaparoscopia	7

31001327	Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas por videolaparoscopia	6
31001335	Tratamento cirúrgico conservador do megaesôfago por videolaparoscopia	6
31001343	Esofagorrafia torácica por videotoracoscopia	5
31001351	Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico por videotoracoscopia	5
31001360	Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) por videolaparoscopia	6
31002013	Colocação de banda gástrica	5
31002021	Conversão de anastomose gastrojejunal (qualquer técnica)	4
31002030	Degastrogastrectomia com vagotomia	5
31002048	Degastrogastrectomia sem vagotomia	6
31002056	Gastrostomia confecção / fechamento	3
31002064	Gastrectomia parcial com linfadenectomia	5
31002072	Gastrectomia parcial com vagotomia	5
31002080	Gastrectomia parcial sem vagotomia	4
31002099	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal com toracotomia	6
31002102	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal sem toracotomia	6
31002110	Gastrectomia total com linfadenectomia	6
31002129	Gastrectomia total via abdominal	6
31002137	Gastroenteroanastomose	3
31002145	Gastrorrafia	3
31002153	Gastrotomia com sutura de varizes	5
31002161	Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada	4
31002170	Gastrotomia para qualquer finalidade	3
31002188	Membrana antral - tratamento cirúrgico	4
31002196	Piloroplastia	3
31002218	Gastroplastia para obesidade mórbida - qualquer técnica	7
31002242	Tratamento cirúrgico das varizes gástricas	5
31002250	Vagotomia com operação de drenagem	3
31002269	Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem)	5
31002277	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal	4
31002285	Colocação de banda gástrica por videolaparoscopia	6
31002293	Conversão de anastomose gastrojejunal por videolaparoscopia	5
31002307	Gastrectomia parcial com linfadenectomia por videolaparoscopia	6
31002315	Gastrectomia parcial com vagotomia por videolaparoscopia	6
31002323	Gastrectomia parcial sem vagotomia por videolaparoscopia	5
31002331	Gastrectomia total com linfadenectomia por videolaparoscopia	7
31002340	Gastrectomia total via abdominal por videolaparoscopia	7
31002358	Gastroenteroanastomose por videolaparoscopia	5
31002366	Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada por videolaparoscopia	5
31002374	Piloroplastia por videolaparoscopia	5
31002390	Gastroplastia para obesidade mórbida por videolaparoscopia	7
31002404	Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodeno- plastia (operação de drenagem) por videolaparoscopia	6
31002412	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal por videolaparoscopia	5
31003010	Amputação abdômino-perineal do reto (completa)	6

31003028	Amputação do reto por prociência	3
31003036	Anomalia anorretal - correção via sagital posterior	5
31003044	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdômino- perineal	6
31003052	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal	5
31003060	Anorretomiectomia	5
31003079	Apendicectomia	3
31003087	Apple-Peel - tratamento cirúrgico	3
31003095	Atresia de cólon - tratamento cirúrgico	4
31003109	Atresia de duodeno - tratamento cirúrgico	4
31003117	Atresia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico	4
31003125	Atresia jejunal proximal - tratamento cirúrgico	4
31003133	Cirurgia de abaixamento - qualquer técnica	6
31003141	Cirurgia de acesso posterior	6
31003150	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico	4
31003168	Colectomia parcial com colostomia	6
31003176	Colectomia parcial sem colostomia	5
31003184	Colectomia total com íleo-reto-anastomose	6
31003192	Colectomia total com ileostomia	6
31003206	Colocação de sonda enteral	0
31003214	Colostomia ou enterostomia	3
31003230	Colotomia e colorrafia	4
31003249	Distorção de volvo por laparotomia	3
31003257	Distorção de volvo por via endoscópica	2
31003265	Divertículo de Meckel - exérese	4
31003273	Duplicação do tubo digestivo - tratamento cirúrgico	4
31003281	Enterectomia segmentar	4
31003290	Entero-anastomose - qualquer segmento	3
31003303	Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico	5
31003311	Enteropexia - qualquer segmento	3
31003320	Enterotomia e/ou enterorrafia de qualquer segmento (por sutura ou ressecção)	3
31003338	Esporão retal - ressecção	4
31003346	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior	5
31003354	Esvaziamento pélvico total	6
31003362	Fecaloma - remoção manual	2
31003370	Fechamento de colostomia ou enterostomia	3
31003389	Fixação do reto por via abdominal	3
31003397	Íleo meconial - tratamento cirúrgico	4
31003427	Invaginação intestinal - ressecção	5
31003435	Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico	3
31003451	Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico	4
31003460	Megacólon congênito - tratamento cirúrgico	5
31003478	Membrana duodenal - tratamento cirúrgico	4
31003486	Pâncreas anular - tratamento cirúrgico	4

31003494	Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico	4
31003508	Piloromiotomia	3
31003516	Procidência do reto - redução manual	2
31003524	Proctocolectomia total	6
31003532	Proctocolectomia total com reservatório ileal	6
31003540	Ressecção total de intestino delgado	4
31003559	Retossigmoidectomia abdominal	5
31003567	Tumor anorretal - ressecção endo-anal, tratamento cirúrgico,	3
31003575	Amputação abdômino-perineal do reto (completa) por videolaparoscopia	7
31003583	Apendicectomia por videolaparoscopia	5
31003591	Cirurgia de abaixamento por videolaparoscopia	7
31003605	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	5
31003613	Colectomia parcial com colostomia por videolaparoscopia	7
31003621	Colectomia parcial sem colostomia por videolaparoscopia	6
31003630	Colectomia total com íleo-retro-anastomose por videolaparoscopia	7
31003648	Colectomia total com ileostomia por videolaparoscopia	7
31003656	Distorção de volvo por videolaparoscopia	5
31003664	Divertículo de Meckel - exérese por videolaparoscopia	5
31003672	Enterectomia segmentar por videolaparoscopia	5
31003680	Entero-anastomose (qualquer segmento) por videolaparoscopia	5
31003699	Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia	5
31003702	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior por videolaparoscopia	6
31003710	Esvaziamento pélvico total por videolaparoscopia	7
31003729	Fixação do reto por via abdominal por videolaparoscopia	5
31003737	Megacólon congênito - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	6
31003745	Pâncreas anular - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	5
31003753	Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	5
31003761	Piloromiotomia por videolaparoscopia	5
31003770	Proctocolectomia total com reservatório ileal por videolaparoscopia	7
31003788	Proctocolectomia total por videolaparoscopia	7
31003796	Retossigmoidectomia abdominal por videolaparoscopia	6
31004016	Abscesso anorretal - drenagem	2
31004024	Abscesso isquio-retal - drenagem	2
31004032	Cerclagem anal	3
31004040	Corpo estranho do reto - retirada	2
31004059	Criptectomia (única ou múltipla)	1
31004067	Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto.	2
31004075	Esfínteroplastia anal (qualquer técnica)	2
31004083	Estenose anal - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)	1
31004091	Excisão de plicoma	1
31004105	Fissurectomia com ou sem esfínterectomia	1
31004113	Fístula reto-vaginal e fístula anal em ferradura-tratamento cirúrgico via perineal .	4
31004121	Fistulectomia anal em dois tempos	2

31004130	Fistulectomia anal em ferradura	2
31004148	Fistulectomia anal em um tempo	2
31004156	Fistulectomia anorretal com abaixamento mucoso	1
31004164	Fistulectomia perineal	2
31004172	Hemorroidas - fotocoagulação com raio infravermelho (por sessão)	0
31004180	Hemorroidas - ligadura elástica (por sessão)	0
31004199	Hemorroidas - tratamento esclerosante (por sessão)	0
31004202	Hemorroidectomia aberta ou fechada, com ou sem esfínterectomia, sem grampeador	3
31004210	Laceração anorretal - tratamento cirúrgico por via perineal	2
31004229	Lesão anal - eletrocauterização	2
31004237	Papilectomia (única ou múltipla)	1
31004245	Pólipo retal - ressecção endoanal	2
31004253	Prolapso retal - esclerose (por sessão)	2
31004261	Prolapso retal - tratamento cirúrgico perineal	3
31004270	Reconstituição de esfínter anal por plástica muscular (qualquer técnica)	5
31004288	Reconstrução total anoperineal	6
31004300	Tratamento cirúrgico de retocele (colpoperineoplastia posterior)	2
31004318	Trombose hemorroidária - exérese	2
31004326	Prurido anal - tratamento cirúrgico.	1
31004334	Esfínterectomia	0
31004342	Anopexia mecânica com grampeador	2
31004350	Desarterialização hemorroidária transanal com mucopexia guiada por doppler	2
31005012	Abscesso hepático - drenagem cirúrgica (até 3 fragmentos)	3
31005020	Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático	3
31005039	Anastomose biliodigestiva intra-hepática	6
31005047	Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico	6
31005063	Biópsia hepática por laparotomia (até 3 fragmentos)	3
31005071	Biópsia hepática transparietal (até 3 fragmentos)	3
31005080	Laparotomia para implantação cirúrgica de cateter arterial visceral para quimioterapia	5
31005098	Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico	5
31005101	Colecistectomia com colangiografia	5
31005110	Colecistectomia com fistula biliodigestiva	5
31005128	Colecistectomia sem colangiografia	4
31005136	Colecistojejunostomia	5
31005144	Colecistostomia	3
31005152	Colédoco ou hepático-jejunostomia (qualquer técnica)	5
31005160	Colédoco ou hepaticoplastia	5
31005179	Colédoco-duodenostomia	5
31005187	Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia	5
31005195	Coledocoscopia intra-operatória	4
31005209	Derivação porto sistêmica	6
31005217	Desconexão ázigos - portal com esplenectomia	6
31005225	Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia	5

31005233	Desvascularização hepática	4
31005241	Drenagem biliar trans-hepática	4
31005250	Enucleação de metástases hepáticas	4
31005268	Enucleação de metástases, por metástase	3
31005276	Hepatorrafia	4
31005284	Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares	6
31005292	Lobectomia hepática direita	6
31005306	Lobectomia hepática esquerda	6
31005314	Papilotomia transduodenal	4
31005322	Punção hepática para drenagem de abscessos	3
31005330	Radioablação / termoablação de tumores hepáticos	3
31005357	Ressecção de cisto hepático com hepatectomia	6
31005365	Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia	5
31005373	Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar com hepatectomia	6
31005381	Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar sem hepatectomia	5
31005390	Segmentectomia hepática	5
31005403	Sequestrectomia hepática	6
31005420	Tratamento cirúrgico de estenose cicatricial das vias biliares	6
31005438	Trisegmentectomias	6
31005446	Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia	5
31005454	Abscesso hepático - drenagem cirúrgica por videolaparoscopia	5
31005462	Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático por videolaparoscopia	5
31005470	Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia	6
31005489	Colecistectomia com fistula biliodigestiva por videolaparoscopia	6
31005497	Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia	5
31005500	Colecistojejunostomia por videolaparoscopia	6
31005519	Colecistostomia por videolaparoscopia	5
31005527	Colédoco ou hepático-jejunostomia por videolaparoscopia	6
31005535	Colédoco-duodenostomia por videolaparoscopia	6
31005543	Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia por videolaparoscopia	6
31005551	Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia por videolaparoscopia	6
31005560	Desconexão ázigos - portal com esplenectomia por videolaparoscopia	7
31005578	Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia por videolaparoscopia	6
31005586	Enucleação de metástases hepáticas por videolaparoscopia	5
31005594	Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares por videolaparoscopia	7
31005608	Hepatorrafia por videolaparoscopia	5
31005616	Lobectomia hepática direita por videolaparoscopia	7
31005624	Lobectomia hepática esquerda por videolaparoscopia	7
31005632	Punção hepática para drenagem de abscessos por videolaparoscopia	5
31005640	Radioablação / termoablação de tumores hepáticos por videolaparoscopia	5
31005659	Ressecção de cisto hepático com hepatectomia por videolaparoscopia	7
31005667	Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia por videolaparoscopia	6
31005675	Biópsia hepática por videolaparoscopia	5

31005683	Biópsia hepática por laparotomia (acima de 3 fragmentos)	3
31005691	Biópsia hepática transparietal (acima de 3 fragmentos)	3
31006019	Biópsia de pâncreas por laparotomia	5
31006027	Biópsia de pâncreas por punção dirigida	3
31006035	Enucleação de tumores pancreáticos	5
31006043	Hipoglicemia - tratamento cirúrgico (pancreatotomia parcial ou total)	6
31006051	Pancreatectomia corpo caudal com preservação do baço	5
31006060	Pancreatectomia parcial ou sequestrectomia	5
31006078	Pancreato-duodenectomia com linfadenectomia	7
31006086	Pancreato-enterostomia	4
31006094	Pancreatorrafia	4
31006108	Pseudocisto pâncreas - drenagem externa (qualquer técnica)	3
31006116	Pseudocisto pâncreas - drenagem interna (qualquer técnica)	4
31006159	Biópsia de pâncreas por videolaparoscopia	6
31006167	Enucleação de tumores pancreáticos por videolaparoscopia	6
31006175	Pseudocisto pâncreas - drenagem externa por videolaparoscopia	5
31006183	Pseudocisto pâncreas - drenagem interna por videolaparoscopia	5
31007015	Biópsia esplênica	2
31007023	Esplenectomia parcial	4
31007031	Esplenectomia total	4
31007040	Esplenorrafia	4
31007058	Esplenectomia parcial por videolaparoscopia	5
31007066	Esplenectomia total por videolaparoscopia	5
31007074	Esplenorrafia por videolaparoscopia	5
31008011	Diálise peritoneal intermitente - agudo ou crônico (por sessão)	0
31008020	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) 9 dias - treinamento	0
31008038	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) por mês/paciente	0
31008046	Diálise peritoneal automática (APD) - tratamento (agudo ou crônico)	0
31008054	Epiploplastia	3
31008062	Implante de cateter peritoneal	2
31008070	Instalação de cateter Tenckhoff	2
31008097	Retirada de cateter Tenckhoff	2
31008100	Epiploplastia por videolaparoscopia	4
31008119	Diálise peritoneal automática por mês (agudo ou crônico)	0
31009018	Abscesso perineal - drenagem cirúrgica	2
31009026	Biópsia de parede abdominal	1
31009042	Cisto sacro-coccigeo - tratamento cirúrgico	2
31009050	Diástase dos retos abdominais - tratamento cirúrgico	2
31009069	Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente	4
31009077	Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada	4
31009085	Herniorrafia crural - unilateral	3
31009093	Herniorrafia epigástrica	2
31009107	Herniorrafia incisional	3

31009115	Herniorrafia inguinal - unilateral	2
31009123	Herniorrafia inguinal no RN ou lactente	4
31009131	Herniorrafia lombar	3
31009140	Herniorrafia recidivante	3
31009158	Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada	3
31009166	Herniorrafia umbilical	2
31009174	Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão	4
31009204	Neuroblastoma abdominal - exérese	5
31009220	Onfalocele/gastrosquise em 1 tempo ou prótese - tratamento cirúrgico	5
31009239	Onfalocele/gastrosquise - segundo tempo - tratamento cirúrgico	3
31009247	Paracentese abdominal	1
31009255	Reconstrução da parede abdominal com retalho muscular ou miocutâneo	6
31009263	Reparação de outras hérnias (inclui herniorrafia muscular)	2
31009271	Ressecção de cisto ou fístula de úraco	3
31009280	Ressecção de cisto ou fístula ou restos do ducto onfalomesentérico	2
31009298	Resutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração)	3
31009301	Teratoma sacro-coccígeo - exérese	4
31009310	Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada por videolaparoscopia	5
31009328	Herniorrafia crural - unilateral por videolaparoscopia	5
31009336	Herniorrafia inguinal - unilateral por videolaparoscopia	5
31009344	Herniorrafia recidivante por videolaparoscopia	5
31009352	Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão por videolaparoscopia	5
31009360	Herniorrafia inguinal em criança - unilateral	2
31101011	Abscesso renal ou peri-renal - drenagem cirúrgica	3
31101020	Abscesso renal ou peri-renal - drenagem percutânea	3
31101038	Adrenalectomia unilateral	6
31101046	Angioplastia renal unilateral a céu aberto	5
31101054	Angioplastia renal unilateral transluminal	4
31101062	Autotransplante renal unilateral	8
31101070	Biópsia renal cirúrgica unilateral	3
31101089	Cisto renal - escleroterapia percutânea - por cisto	1
31101097	Endopielotomia percutânea unilateral	5
31101100	Estenose de junção pieloureteral - tratamento cirúrgico	5
31101119	Fístula pielo-cutânea - tratamento cirúrgico	3
31101127	Lombotomia exploradora	3
31101135	Marsupialização de cistos renais unilateral	3
31101151	Nefrectomia parcial com ureterectomia	5
31101160	Nefrectomia parcial unilateral	4
31101178	Nefrectomia parcial unilateral extracorpórea	6
31101186	Nefrectomia radical unilateral	5
31101194	Nefrectomia total unilateral	5
31101208	Nefro ou pielointerocistostomia unilateral	5
31101216	Nefrolitotomia anatrófica unilateral	6

31101224	Nefrolitotomia percutânea unilateral	5
31101232	Nefrolitotomia simples unilateral	4
31101240	Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	4
31101259	Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	4
31101275	Nefrolitotripsia percutânea unilateral (MEC., E.H., ou US)	6
31101283	Nefropexia unilateral	3
31101291	Nefrorrafia (trauma) unilateral	4
31101305	Nefrostomia a céu aberto unilateral	3
31101313	Nefrostomia percutânea unilateral	3
31101321	Nefroureterectomia com ressecção vesical unilateral	6
31101330	Pielolitotomia com nefrolitotomia anatrófica unilateral	5
31101348	Pielolitotomia com nefrolitotomia simples unilateral	4
31101356	Pielolitotomia unilateral	3
31101364	Pieloplastia	5
31101372	Pielostomia unilateral	3
31101380	Pielotomia exploradora unilateral	3
31101399	Punção aspirativa renal para diagnóstico de rejeição (ato médico)	2
31101402	Punção biópsia renal percutânea	0
31101410	Revascularização renal - qualquer técnica	6
31101429	Sinfisiotomia (rim em ferradura)	4
31101437	Transuretero anastomose	5
31101445	Tratamento cirúrgico da fistula pielo-intestinal	4
31101453	Tumor renal - enucleação unilateral	4
31101461	Tumor Wilms - tratamento cirúrgico	6
31101470	Tumores retro-peritoneais malignos unilaterais - exérese	5
31101488	Adrenalectomia laparoscópica unilateral	7
31101496	Marsupialização laparoscópica de cisto renal unilateral	5
31101500	Biópsia renal laparoscópica unilateral	5
31101518	Nefropexia laparoscópica unilateral	5
31101526	Pieloplastia laparoscópica unilateral	6
31101534	Pielolitotomia laparoscópica unilateral	5
31101542	Nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica unilateral	6
31101550	Nefrectomia radical laparoscópica unilateral	6
31101569	Nefrectomia parcial laparoscópica unilateral	5
31101577	Nefrolitotripsia percutânea unilateral a laser	6
31101585	Nefrectomia total unilateral por videolaparoscopia	6
31101607	Pieloplastia na criança	5
31101615	Pieloplastia laparoscópica unilatreal na criança	6
31102018	Biópsia cirúrgica de ureter unilateral	1
31102026	Biópsia endoscópica de ureter unilateral	1
31102034	Cateterismo ureteral unilateral	2
31102042	Colocação cirúrgica de duplo J unilateral	3
31102050	Colocação cistoscópica de duplo J unilateral	2

31102069	Colocação nefroscópica de duplo J unilateral	3
31102077	Colocação ureteroscópica de duplo J unilateral	3
31102085	Dilatação endoscópica unilateral	1
31102093	Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico	5
31102107	Fístula uretero-cutânea unilateral - tratamento cirúrgico	4
31102115	Fístula uretero-intestinal unilateral - tratamento cirúrgico	4
31102123	Fístula uretero-vaginal unilateral - tratamento cirúrgico	4
31102131	Meatotomia endoscópica unilateral	1
31102174	Reimplante ureterointestinal uni ou bilateral	5
31102182	Reimplante ureteral por via extra ou intravesical unilateral	5
31102204	Reimplante uretero-vesical unilateral - via combinada	5
31102220	Retirada endoscópica de cálculo de ureter unilateral	3
31102239	Transureterostomia	3
31102247	Ureterectomia unilateral	3
31102255	Ureterocele unilateral - ressecção a céu aberto	3
31102263	Ureteroceles - tratamento endoscópico	3
31102271	Ureteroileocistostomia unilateral	7
31102280	Ureteroileostomia cutânea unilateral	5
31102298	Ureterólise unilateral	4
31102301	Ureterolitotomia unilateral	3
31102310	Ureterolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	4
31102328	Ureterolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	4
31102344	Ureteroplastia unilateral	4
31102352	Ureterorrenolitotomia unilateral	5
31102360	Ureterorrenolitotripsia flexível a laser unilateral	5
31102379	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral	6
31102409	Ureterossigmoidoplastia unilateral	5
31102417	Ureterossigmoidostomia unilateral	5
31102425	Ureterostomia cutânea unilateral	3
31102433	Ureterotomia interna percutânea unilateral	4
31102441	Ureterotomia interna ureteroscópica flexível unilateral	4
31102450	Ureterotomia interna ureteroscópica rígida unilateral	4
31102468	Ureteroureterocistoneostomia	5
31102476	Ureteroureterostomia unilateral	4
31102492	Ureterolitotomia laparoscópica unilateral	5
31102506	Ureterólise laparoscópica unilateral	5
31102514	Ureteroureterostomia laparoscópica unilateral	5
31102522	Ureteroplastia laparoscópica unilateral	5
31102530	Correção laparoscópica de refluxo vesico-ureteral unilateral	6
31102549	Reimplante uretero-vesical laparoscópico unilateral	6
31102557	Reimplante ureterointestinal laparoscópico unilateral	6
31102565	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral a laser	6
31102590	Refluxo vésico-ureteral - tratamento endoscópico	4

31103014	Ampliação vesical	5
31103022	Bexiga psóica	3
31103030	Biópsia endoscópica de bexiga (inclui cistoscopia)	2
31103049	Biópsia vesical a céu aberto	2
31103057	Cálculo vesical - extração endoscópica	5
31103065	Cistectomia parcial	4
31103073	Cistectomia radical (inclui próstata ou útero)	6
31103081	Cistectomia total	5
31103090	Cistolitotomia	2
31103103	Cistolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	3
31103111	Cistolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	3
31103138	Cistolitotripsia percutânea (U.S., E.H., E.C.)	4
31103146	Cistolitotripsia transuretral (U.S., E.H., E.C.)	3
31103154	Cistoplastia redutora	3
31103162	Cistorrafia (trauma)	3
31103170	Cistostomia cirúrgica	2
31103189	Cistostomia com procedimento endoscópico	3
31103197	Cistostomia por punção com trocater	1
31103200	Colo de divertículo - ressecção endoscópica	3
31103219	Colo vesical - ressecção endoscópica	3
31103227	Corpo estranho - extração cirúrgica	2
31103235	Corpo estranho - extração endoscópica	2
31103243	Diverticulectomia vesical	3
31103251	Enterocistoplastia (ampliação vesical)	5
31103260	Extrofia em cloaca - tratamento cirúrgico	6
31103278	Extrofia vesical - tratamento cirúrgico	5
31103286	Fístula vésico-cutânea - tratamento cirúrgico	3
31103294	Fístula vésico-entérica - tratamento cirúrgico	4
31103308	Fístula vésico-retal - tratamento cirúrgico	4
31103316	Fístula vésico-uterina - tratamento cirúrgico	4
31103324	Fístula vésico-vaginal - tratamento cirúrgico	4
31103332	Incontinência urinária - "sling" vaginal ou abdominal	5
31103340	Incontinência urinária - suspensão endoscópica de colo	4
31103359	Incontinência urinária - tratamento cirúrgico supra-púbico	4
31103367	Incontinência urinária - tratamento endoscópico (injeção)	4
31103375	Incontinência urinária com colpoplastia anterior - tratamento cirúrgico (com ou sem uso de prótese)	4
31103383	Pólipos vesicais - ressecção cirúrgica	3
31103391	Pólipos vesicais - ressecção endoscópica	2
31103405	Punção e aspiração vesical	1
31103413	Reimplante uretero-vesical à Boari	5
31103430	Retenção por coágulo - aspiração vesical	1
31103448	Tumor vesical - fotocoagulação a laser	4
31103456	Tumor vesical - ressecção endoscópica	4

31103464	Vesicostomia cutânea	4
31103472	Retirada endoscópica de duplo J	2
31103480	Neobexiga cutânea continente	7
31103499	Neobexiga retal continente	7
31103502	Neobexiga uretral continente	7
31103510	Correção laparoscópica de incontinência urinária	5
31103529	Cistectomia parcial laparoscópica	5
31103537	Cistectomia radical laparoscópica (inclui próstata ou útero)	7
31103545	Neobexiga laparoscópica	8
31103553	Diverticulectomia vesical laparoscópica	5
31103561	Cistolitotripsia a laser	5
31103596	TRATAMENTO DA HIPERATIVIDADE VESICAL: INJEÇÃO INTRAVESICAL DE TOXINA BOTULÍNICA	3
31104010	Abscesso periuretral - tratamento cirúrgico	1
31104029	Biópsia endoscópica de uretra	1
31104037	Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica	2
31104045	Corpo estranho ou cálculo - extração endoscópica	1
31104053	Divertículo uretral - tratamento cirúrgico	2
31104061	Eletrocoagulação endoscópica	2
31104070	Esfincterotomia	2
31104088	Fístula uretro-cutânea - correção cirúrgica	4
31104096	Fístula uretro-retal - correção cirúrgica	4
31104100	Fístula uretro-vaginal - correção cirúrgica	4
31104118	Incontinência urinária masculina - tratamento cirúrgico (exclui implante de esfíncter artificial)	4
31104126	Injeções periuretrais (incluindo uretrrocistoscopia) por tratamento	3
31104134	Meatoplastia (retalho cutâneo)	3
31104142	Meatotomia uretral	1
31104150	Neouretra proximal (cistouretroplastia)	4
31104169	Ressecção de carúncula	1
31104177	Ressecção de válvula uretral posterior	3
31104185	Tumor uretral - excisão	3
31104193	Uretroplastia anterior	3
31104207	Uretroplastia posterior	3
31104215	Uretrostomia	1
31104223	Uretrotomia interna	1
31104231	Uretrotomia interna com prótese endouretral	3
31104240	Urectomia total	3
31104274	Incontinência urinária masculina - "sling" ou esfíncter artificial	5
31104282	Incontinência urinária masculina - esfíncter artificial	5
31201016	Ablação prostática a laser	5
31201024	Abscesso de próstata - drenagem	2
31201032	Biópsia prostática - até 8 fragmentos	1
31201040	Biópsia prostática - mais de 8 fragmentos	2
31201059	Eletrovaporização de próstata	5

31201067	Hemorragia da loja prostática - evacuação e irrigação	2
31201075	Hemorragia da loja prostática - revisão endoscópica	4
31201091	Hipertrofia prostática - implante de prótese	3
31201105	Hipertrofia prostática - tratamento por dilatação	3
31201113	Prostatovesiclectomia radical	6
31201121	Prostatectomia a céu aberto	5
31201130	Ressecção endoscópica da próstata	5
31201148	Prostatovesiclectomia radical laparoscópica	7
31201156	Exérese laparoscópica de cisto de vesícula seminal unilateral	6
31202020	Drenagem de abscesso	1
31202039	Elefantíase peno-escrotal - tratamento cirúrgico	4
31202047	Exérese de cisto escrotal	1
31202063	Reconstrução da bolsa escrotal com retalho inguinal pediculado - por estágio	5
31202071	Ressecção parcial da bolsa escrotal	3
31203019	Autotransplante de um testículo	6
31203027	Biópsia unilateral de testículo	2
31203035	Escroto agudo - exploração cirúrgica	3
31203043	Hidrocele unilateral - correção cirúrgica	2
31203051	Implante de prótese testicular unilateral	2
31203060	Orquidopexia unilateral	3
31203078	Orquiectomia unilateral	2
31203086	Punção da vaginal	1
31203094	Reparação plástica (trauma)	3
31203108	Torção de testículo - cura cirúrgica	3
31203116	Tumor de testículo - ressecção	5
31203124	Varicocele unilateral - correção cirúrgica	2
31203132	Orquidopexia laparoscópica unilateral	5
31203140	Orquiectomia intra-abdominal laparoscópica unilateral	5
31203159	Correção laparoscópica de varicocele unilateral	5
31203167	Tumor testicular na criança	5
31204015	Biópsia de epidídimo	1
31204023	Drenagem de abscesso	1
31204031	Epididimectomia unilateral	2
31204040	Epididimovasoplastia unilateral	3
31204058	Epididimovasoplastia unilateral microcirúrgica	5
31204066	Exérese de cisto unilateral	1
31205011	Espermatoclectomia unilateral	1
31205020	Exploração cirúrgica do deferente unilateral	1
31205038	Recanalização dos ductos deferentes	4
31205046	Vasectomia unilateral	1
31206018	Amputação parcial	2
31206026	Amputação total	4
31206034	Biópsia peniana	1

31206042	Doença de Peyronie - tratamento cirúrgico	3
31206050	Eletrocoagulação de lesões cutâneas	1
31206069	Emasculação	4
31206077	Epispadia - reconstrução por etapa	4
31206085	Epispadia com incontinência - tratamento cirúrgico	4
31206093	Fratura de pênis - tratamento cirúrgico	3
31206107	Hipospadia - por estágio	4
31206115	Hipospadia distal - tratamento em 1 tempo	4
31206123	Hipospadia proximal - tratamento em 1 tempo	4
31206131	Implante de prótese peniana inflável	4
31206140	Implante de prótese semi-rígida (exclui próteses infláveis)	4
31206158	Neofaloplastia - por estágio	4
31206166	Neofaloplastia com retalho inguinal pediculado com reconstrução uretral - por estágio	6
31206174	Parafimose - redução manual ou cirúrgica	2
31206182	Pênis curvo congênito	4
31206190	Plástica - retalho cutâneo à distância	5
31206204	Plástica de corpo cavernoso	4
31206212	Plástica do freio bálcão-prepucial	1
31206220	Postectomia	2
31206239	Priapismo - tratamento cirúrgico	3
31206247	Reconstrução de pênis com enxerto - plástica total	5
31206255	Reimplante do pênis	6
31206263	Revascularização peniana	6
31301010	Bartolínectomia unilateral	1
31301029	Biópsia de vulva	1
31301037	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões)	0
31301045	Clitorectomia (parcial ou total)	1
31301053	Clitoroplastia	4
31301061	Excisão radical local da vulva (não inclui a linfadenectomia)	4
31301070	Exérese de glândula de Skene	1
31301088	Exérese de lesão da vulva e/ou do períneo (por grupo de até 5 lesões)	3
31301096	Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica	1
31301100	Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene	1
31301118	Marsupialização da glândula de Bartholin	1
31301126	Vulvectomia ampliada (não inclui a linfadenectomia)	5
31301134	Vulvectomia simples	4
31302017	Biópsia de vagina	1
31302025	Colpectomia	4
31302033	Colpocleise (Lefort)	2
31302041	Colpoplastia anterior	2
31302050	Colpoplastia posterior com perineorrafia	3
31302068	Colporrafia ou colpoperineoplastia incluindo ressecção de septo ou ressutura de parede vaginal	3
31302076	Colpotomia ou culdocentese	1

31302084	Exérese de cisto vaginal	1
31302092	Extração de corpo estranho com anestesia geral ou bloqueio	1
31302106	Fístula ginecológica - tratamento cirúrgico	4
31302114	Himenotomia	1
31302122	Neovagina (cólon, delgado, tubo de pele)	6
31302130	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões)	0
31303013	Aspiração manual intra-uterina (AMIU)	2
31303021	Biópsia do colo uterino	1
31303030	Biópsia do endométrio	2
31303056	Curetagem ginecológica semiótica e/ou terapêutica com ou sem dilatação de colo uterino	1
31303064	Dilatação do colo uterino	1
31303072	Excisão de pólio cervical	1
31303080	Histerectomia subtotal com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - qualquer via	4
31303102	Histerectomia total - qualquer via	5
31303110	Histerectomia total ampliada - qualquer via - (não inclui a linfadenectomia pélvica)	6
31303129	Histerectomia total com anexectomia uni ou bilateral - qualquer via	5
31303137	Metroplastia (Strassmann ou outra técnica)	3
31303145	Miomectomia uterina	3
31303153	Traquelectomia - amputação, conização (com ou sem cirurgia de alta frequência / CAF)	3
31303161	Traquelectomia radical (não inclui a linfadenectomia)	4
31303170	Histeroscopia cirúrgica com biópsia e/ou curetagem uterina, lise de sinéquias, retirada de corpo estranho	4
31303188	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias	4
31303196	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões de colo uterino (por sessão)	0
31303200	Histerectomia subtotal laparoscópica com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - via alta	5
31303218	Histerectomia total laparoscópica	6
31303226	Histerectomia total laparoscópica ampliada	7
31303234	Histerectomia total laparoscópica com anexectomia uni ou bilateral	6
31303242	Metroplastia laparoscópica	5
31303250	Miomectomia uterina laparoscópica	5
31303307	Histeroscopia cirúrgica para retirada de DIU	4
31303315	Curetagem uterina pós-parto	0
31303323	Histerectomia pós-parto	4
31303358	Histerectomia total - via vaginal	5
31303366	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia	4
31304010	Cirurgia esterilizadora feminina	3
31304028	Neossalpingostomia distal	5
31304036	Recanalização tubária - qualquer técnica, uni ou bilateral (com microscópio ou lupa)	4
31304044	Salpingectomia uni ou bilateral	3
31304052	Cirurgia esterilizadora feminina laparoscópica	5
31304060	Neossalpingostomia distal laparoscópica	6
31304079	Recanalização tubária laparoscópica uni ou bilateral	5
31304087	Salpingectomia uni ou bilateral laparoscópica	5
31305016	Ooforectomia uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral	3

31305024	Translocação de ovários	5
31305032	Ooforectomia laparoscópica uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral	5
31306012	Correção de defeito lateral	4
31306020	Correção de enterocoele	4
31306039	Correção de rotura perineal de III grau (com lesão do esfíncter) e reconstrução por plástica - qualquer técnica	3
31306047	Perineorrafia (não obstétrica) e/ou episiotomia e/ou episiorrafia	1
31306055	Reconstrução perineal com retalhos miocutâneos	6
31306063	Ressecção de tumor do septo reto-vaginal	5
31306071	Seio urogenital - plástica	4
31306080	Retração cicatricial perineal	3
31307019	Câncer de ovário (Debulking)	4
31307027	Cirurgia (via alta ou baixa) do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso) - qualquer técnica	3
31307035	Culdoplastia (Mac Call, Moschowicz, etc.)	3
31307043	Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico	4
31307051	Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes	3
31307060	Laparoscopia ginecológica com ou sem biópsia (inclui a cromotubagem)	4
31307078	Liberação de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingólise	4
31307086	Ligadura de veia ovariana	3
31307094	Ligamentopexia pélvica	5
31307108	Neurectomia pré-sacral ou do nervo gêmino-femoral	4
31307116	Omentectomia	3
31307124	Ressecção de tumor de parede abdominal pélvica	4
31307132	Ressecção ou ligadura de varizes pélvicas	4
31307140	Secção de ligamentos útero-sacros	4
31307159	Câncer de ovário (Debulking) laparoscópica	6
31307167	Cirurgia laparoscópica do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso)	5
31307175	Culdoplastia laparoscópica (Mac Call, Moschowicz, etc)	5
31307183	Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico via laparoscópica	5
31307191	Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes por via laparoscópica	5
31307205	Liberação laparoscópica de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingólise	5
31307213	Ligadura de veia ovariana laparoscópica	5
31307221	Ligamentopexia pélvica laparoscópica	6
31307230	Neurectomia laparoscópica pré-sacral ou do nervo gêmino-femoral	5
31307248	Omentectomia laparoscópica	5
31307256	Ressecção laparoscópica de tumor de parede abdominal	5
31307264	Ressecção ou ligadura laparoscópica de varizes pélvicas	5
31307272	Secção laparoscópica de ligamentos útero-sacros	5
31307280	Endometriose profunda - tratamento cirúrgico via laparoscópica (não inclui ureterólise e abordagem de outros órgãos pélvicos)	7
31307299	Endometriose profunda - tratamento cirúrgico (não inclui ureterólise e abordagem de outros órgãos pélvicos)	6
31308015	Aspiração de folículos para fertilização	0
31308023	GIFT (transferência de gametas para as trompas)	3
31308031	Inseminação artificial	0
31308040	Transferência de embrião para o útero	0

31309011	Amniorredução ou amnioinfusão	0
31309020	Aspiração manual intra-uterina (AMIU) pós-abortamento	2
31309038	Assistência ao trabalho de parto, por hora (até o limite de 6 horas). Não será paga se o parto ocorrer na primeira hora após o início da assistência. Após a primeira hora, além da assistência, remunera-se o parto (via baixa ou cesariana)	2
31309046	Cerclagem do colo uterino - qualquer técnica	2
31309054	Cesariana	5
31309062	Curetagem pós-abortamento	2
31309089	Gravidez ectópica - cirurgia	4
31309097	Maturação cervical para indução de abortamento ou de trabalho de parto	5
31309100	Inversão uterina aguda - redução manual	3
31309119	Inversão uterina - tratamento cirúrgico	3
31309127	Parto (via vaginal)	5
31309135	Parto múltiplo (cada um subsequente ao inicial)	3
31309143	Punção escalpofetal para avaliação PH fetal	0
31309151	Revisão obstétrica de parto ocorrido fora do hospital (inclui exame, dequitação e sutura de lacerações até de 2º grau)	2
31309178	Versão cefálica externa	0
31309186	Gravidez ectópica - cirurgia laparoscópica	5
31309194	Inversão uterina - tratamento cirúrgico laparoscópico	5
31309216	Cirurgia Fetal guiada por ultrassonografia	5
31309224	Cirurgia fetal endoscópica (guiada por ultrassonografia e fetoscópio)	6
31309232	Intervenção do obstetra na cirurgia fetal a céu aberto	5
31309240	Cordocentese guiada por ultrassonografia	0
31309259	Amniotrenagem ou amnioinfusão guiadas por ultrassonografia	0
31309267	Tamponamento uterino para hemorragia pós-parto (pós-cesárea ou parto vaginal) - qualquer tipo de balão intrauterino	2
31309283	Cerclagem do colo uterino via abdominal	5
31309291	Cerclagem do colo uterino via laparoscópica	5
31401015	Biópsia estereotáxica de encéfalo	5
31401023	Cingulotomia ou capsulotomia unilateral	6
31401031	Cirurgia intracraniana por via endoscópica	7
31401040	Craniotomia para remoção de corpo estranho	5
31401058	Derivação ventricular externa	5
31401066	Drenagem estereotáxica - cistos, hematomas ou abscessos	6
31401074	Hipofisectomia por qualquer método	6
31401082	Implante de cateter intracraniano	5
31401090	Implante de eletrodo cerebral profundo	6
31401104	Implante de eletrodos cerebral ou medular	6
31401112	Implante estereotáxico de cateter para braquiterapia	6
31401120	Implante intratecal de bombas para infusão de fármacos	5
31401139	Localização estereotáxica de corpo estranho intracraniano com remoção	5
31401147	Localização estereotáxica de lesões intracranianas com remoção	5
31401155	Microcirurgia para tumores intracranianos	7
31401163	Microcirurgia por via transesfenoidal	7
31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	7

31401198	Punção subdural ou ventricular transfontanela	3
31401201	Ressecção de mucocele frontal	5
31401228	Revisão de sistema de neuroestimulação	3
31401236	Sistema de derivação ventricular interna com válvulas ou revisões	6
31401244	Terceiro ventriculostomia	4
31401252	Tratamento cirúrgico da epilepsia	6
31401260	Tratamento cirúrgico da fistula liquórica	6
31401279	Tratamento cirúrgico da meningoencefalocele	6
31401287	Tratamento cirúrgico de tumores cerebrais sem microscopia .	7
31401295	Tratamento cirúrgico do abscesso encefálico	5
31401309	Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano	5
31401333	Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais	6
31401341	Acesso endoscópico ao tratamento cirúrgico dos tumores da região selar	4
31401350	Implantação de halo para radiocirurgia	5
31401414	Localização/intervenção estereotáxica de lesões/estruturas de crânio por neuronavegação com intervenção	5
31402011	Cordotomia-mielotomias por radiofrequência	6
31402020	Lesão de substância gelatinosa medular (DREZ) por radiofrequência	6
31402038	Tampão sanguíneo peridural para tratamento de cefaléia após punção (não indicada na profilaxia da cefaléia)	2
31403018	Biópsia de nervo	1
31403026	Bloqueio de nervo periférico	2
31403034	Denervação percutânea de faceta articular - por segmento .	4
31403042	Enxerto de nervo	4
31403050	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (1º estágio)	6
31403069	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (2º estágio)	6
31403077	Enxerto interfascicular de nervo vascularizado	6
31403085	Enxerto interfascicular	5
31403093	Enxerto para reparo de 2 ou mais nervos	5
31403107	Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular	5
31403115	Excisão de tumores dos nervos periféricos	4
31403123	Exploração cirúrgica de nervo (neurólise externa)	3
31403131	Extirpação de neuroma	2
31403140	Implante de gerador para neuroestimulação	2
31403158	Lesão de nervos associada à lesão óssea	3
31403166	Lesão estereotáxica de estruturas profundas para tratamento da dor ou movimento anormal	6
31403174	Microcirurgia do plexo braquial com a exploração, neurólise e enxertos interfasciculares para reparo das lesões	7
31403182	Microcirurgia do plexo braquial com exploração e neurólise	5
31403204	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de um nervo	4
31403212	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de dois ou mais nervos	4
31403220	Microneurólise múltiplas	4
31403239	Microneurólise única	3
31403255	Microneurorrafia de dedos da mão	4
31403263	Microneurorrafia múltipla (plexo nervoso)	5
31403271	Microneurorrafia única	4

31403280	Neurólise das síndromes compressivas	3
31403298	Neurotripsia (cada extremidade)	2
31403301	Reposição de fármaco(s) em bombas implantadas	3
31403310	Ressecção de neuroma	3
31403328	Revisão de sistema implantados para infusão de fármacos	3
31403336	Rizotomia percutânea por segmento - qualquer método	5
31403344	Simpatectomia	5
31403352	Transposição de nervo	2
31403360	Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas (tumoral, inflamatório, etc)	5
31403379	Simpatectomia por videotoroscopia	6
31404014	Descompressão vascular de nervos cranianos	6
31404022	Neurotomia seletiva do trigêmio	6
31404030	Tratamento da nevralgia do trigêmio por técnica cirúrgica percutânea - qualquer método (quando orientado por imagem, cobrar o código correspondente)	4
31405010	Bloqueio do sistema nervoso autônomo	2
31405029	Lesão do sistema nervoso autônomo - qualquer método	2
31405037	Tratamento da síndrome do desfibrilador cérvico-torácico	5
31501010	Transplante de córnea	5
31502016	Transplante cardíaco (doador)	5
31502024	Transplante cardíaco (receptor)	8
31503012	Transplante cardiopulmonar (doador)	8
31503020	Transplante cardiopulmonar (receptor)	8
31504019	Transplante pulmonar (doador)	8
31505015	Transplante hepático (receptor)	8
31505023	Transplante hepático (doador)	8
31506011	Transplante renal (receptor)	7
31506038	Nefrectomia em doador vivo	5
31506046	Nefrectomia laparoscópica em doador vivo	6
31507018	Transplante pancreático (receptor)	7
31507026	Transplante pancreático (doador)	5
31601014	Acupuntura por sessão	0
31602010	Analgesia controlada pelo paciente - por dia subsequente	1
31602029	Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de analgesia por cateter peridural	1
31602037	Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neuralítico	4
31602045	Bloqueio anestésico de nervos cranianos	2
31602053	Bloqueio anestésico de plexo celíaco	2
31602061	Bloqueio anestésico de simpático lombar	2
31602070	Bloqueio anestésico simpático	3
31602088	Bloqueio de articulação têmporo-mandibular	2
31602096	Bloqueio de gânglio estrelado com anestésico local	2
31602100	Bloqueio de gânglio estrelado com neuralítico	4
31602118	Bloqueio de nervo periférico	1
31602126	Bloqueio facetário para-espinhoso	3

31602134	Bloqueio neuralgítico de nervos cranianos ou cérvico-torácico	4
31602142	Bloqueio neuralgítico do plexo celiaco, simpático lombar ou torácico	4
31602150	Bloqueio neuralgítico peridural ou subaracnóideo	4
31602169	Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticóide	2
31602177	Bloqueio simpático por via venosa	1
31602185	Estimulação elétrica transcutânea	1
31602207	Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via	3
31602215	Laser - por sessão	1
31602223	Passagem de catéter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova	2
31602231	Anestesia para endoscopia diagnóstica	2
31602240	Anestesia para endoscopia intervencionista	3
31602258	Anestesia para exames radiológicos de angiorradiologia	3
31602266	Anestesia para exames de ultrassonografia	2
31602274	Anestesia para exames de tomografia computadorizada	2
31602282	Anestesia para exames de ressonância magnética	3
31602290	Anestesia para procedimentos de radioterapia	3
31602304	Anestesia para exames específicos, teste para diagnóstico e outros procedimentos diagnósticos	1
31602312	Anestesia para procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares	1
31602320	Anestesia para procedimentos de medicina nuclear	2
31602339	Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical) para tratamento de dor	2
31602347	Anestesia realizada pelo anestesiológico em atos médicos que não tenham seus portes especialmente previstos ou para as situações de imperativo clínico	3
40401049	Transfusão fetal intra-uterina	0
40402185	Operação de processadora automática de sangue em aférese	0
40402193	Operação de processadora automática de sangue em autotransfusão intra-operatória	0
40403017	Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea por médico hematologista e/ou hemoterapeuta	0
40403025	Anticorpos eritrocitários naturais e imunes - titulação	0
40403033	Aplicação de medula óssea ou células tronco	0
40403041	Coleta de células tronco de sangue de cordão umbilical para transplante de medula óssea	0
40403050	Coleta de células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea	0
40403068	Coleta de biópsia de medula óssea por agulha	2
40403076	Coleta de medula óssea para transplante	3
40403084	Determinação de células CD34, CD45 positivas - Citômetro de Fluxo	0
40403092	Determinação de conteúdo de DNA - Citômetro de Fluxo	0
40403106	Eletroforese de hemoglobina por componente hemoterápico	0
40403130	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo	0
40403149	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo - gel teste	0
40403157	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C E C) gel teste	0
40403165	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E)	0
40403173	Grupo sanguíneo ABO e RH	0
40403181	Grupo sanguíneo ABO e RH - gel teste	0
40403190	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição	0
40403203	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - painel de hemácias enzimático	0

40403211	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias	0
40403220	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias tratadas por enzimas	0
40403238	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias - gel liss	0
40403246	Imunofenotipagem de subpopulações linfocitárias - Citômetro de Fluxo	0
40403254	Imunofenotipagem para classificação de leucemias - Citômetro de Fluxo	0
40403262	NAT/HCV por componente hemoterápico	0
40403289	NAT/HIV por componente hemoterápico	0
40403327	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B - gel teste	0
40403335	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B	0
40403343	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários	0
40403351	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - gel teste	0
40403360	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição	0
40403378	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio	0
40403386	Pesquisa de hemoglobina S por componente hemoterápico - gel teste	0
40403408	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa	0
40403416	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste	0
40403424	S. Anti-HTLV-I + HTLV-II (determinação conjunta) por componente hemoterápico	0
40403440	S. Chagas EIE por componente hemoterápico	0
40403467	S. Hepatite B anti-HBC por componente hemoterápico	0
40403483	S. Hepatite C anti-HCV por componente hemoterápico	0
40403505	S. HIV EIE por componente hemoterápico	0
40403521	S. Malária IFI por componente hemoterápico	0
40403548	S. Sífilis EIE por componente hemoterápico	0
40403564	S. Sífilis FTA - ABS por componente hemoterápico	0
40403580	S. Sífilis HA por componente hemoterápico	0
40403602	S. Sífilis VDRL por componente hemoterápico	0
40403629	S. Chagas HA por componente hemoterápico	0
40403645	S. Chagas IFI por componente hemoterápico	0
40403661	S. Hepatite B (HBsAg) RIE ou EIE por componente hemoterápico	0
40403688	Teste de Coombs direto	0
40403696	Teste de Coombs direto - gel teste	0
40403700	Teste de Coombs direto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste	0
40403718	Teste de Coombs indireto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste	0
40403726	TMO - congelamento de medula óssea ou células tronco periféricas	0
40403734	TMO - cultura de linfócitos doador e receptor	0
40403742	TMO - descongelamento de medula óssea ou células tronco	0
40403750	TMO - determinação de HLA transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (alta resolução)	0
40403769	TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci A e B	0
40403777	TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (baixa resolução)	0
40403785	TMO - determinação de unidades formadoras de colônias	0
40403793	TMO - determinação de viabilidade de medula óssea	0
40403807	TMO - manutenção de congelamento de medula óssea ou células tronco (até 2 anos)	0
40403815	TMO - preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento	0

40403823	TMO - preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta	0
40403831	TMO - tratamento "in vitro" de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purging)(4)	0
40403840	Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por componente hemoterápico	0
40403890	NAT/HBV - por componente hemoterápico	0
40404579	Identificação de anticorpos anti-eritrocitários a frio em gel	0
40813010	Ablação percutânea de tumor torácico (qualquer método)	5
40813029	Ablação percutânea de tumor hepático (qualquer método)	5
40813037	Ablação percutânea de tumor ósseo (qualquer método)	5
40813045	Ablação percutânea de tumor (qualquer método)	5
40813053	Alcoolização percutânea de angioma	5
40813061	Angioplastia de ramo intracraniano	5
40813070	Angioplastia de tronco supra-aórtico	5
40813088	Angioplastia de aorta para tratamento de coarctação	5
40813100	Angioplastia de artéria visceral - por vaso	5
40813118	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado	5
40813126	Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição	5
40813134	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado	5
40813142	Angioplastia de ramos hipogástricos para tratamento de impotência	5
40813150	Angioplastia de tronco venoso	3
40813169	Angioplastia venosa para tratamento de síndrome de BUDD-CHIARI	5
40813177	Angioplastia transluminal percutânea	5
40813185	Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial	3
40813193	Colocação de stent em ramo intracraniano - por vaso	5
40813207	Colocação de stent em tronco supra-aórtico	5
40813215	Colocação de stent aórtico	5
40813223	Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI	5
40813231	Colocação de cateter venoso central ou portocath	2
40813240	Colocação de filtro de VCI para prevenção de TEP	5
40813258	Colocação de stent em artéria visceral - por vaso	5
40813266	Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa - por vaso	5
40813274	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico	5
40813282	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fistula arteriovenosa	5
40813290	Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado	5
40813304	Colocação de stent em traquéia ou brônquio	5
40813312	Colocação de stent esofágico, duodenal ou colônico	5
40813320	Colocação de stent biliar	3
40813339	Colocação de stent renal	5
40813347	Colocação percutânea de cateter pielovesical	5
40813355	Colocação percutânea de stent vascular	5
40813363	Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular	5
40813371	Dilatação percutânea de estenose biliar cicatricial	5
40813380	Dilatação percutânea de estenose de conduto urinário	5
40813398	Dilatação percutânea de estenose de ducto pancreático	5

40813401	Aterectomia percutânea orientada por RX	3
40813410	Drenagem percutânea de coleção pleural	2
40813428	Drenagem percutânea de pneumotórax	2
40813436	Drenagem de abscesso pulmonar ou mediastinal	3
40813444	Drenagem mediastinal orientada por RX ou TC	3
40813452	Drenagem percutânea de coleção infectada abdominal	3
40813460	Drenagem percutânea de abscesso hepático ou pancreático	3
40813479	Drenagem percutânea de cisto hepático ou pancreático	3
40813487	Drenagem percutânea de via biliar	3
40813495	Drenagem percutânea de cisto renal	3
40813509	Drenagem percutânea de abscesso renal	3
40813517	Drenagem percutânea de coleção infectada profunda	3
40813525	Drenagem percutânea de abscesso retroperitoneal ou pélvico	3
40813533	Drenagem percutânea não especificada	3
40813541	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular - por vaso	6
40813550	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular - por vaso	6
40813568	Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular - por vaso	6
40813576	Embolização de fistula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna - por vaso	6
40813584	Embolização para tratamento de epistaxe	5
40813592	Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral	5
40813606	Embolização brônquica para tratamento de hemoptise	5
40813614	Embolização pulmonar para tratamento de fistula arteriovenosa ou outra situação	5
40813622	Embolização de varizes esofagianas ou gástricas	2
40813630	Embolização de hemorragia digestiva	5
40813649	Embolização de ramo portal	5
40813657	Embolização esplênica para tratamento de hiperesplenismo ou outra situação	5
40813665	Embolização arterial para tratamento de priapismo	5
40813673	Embolização para tratamento de impotência	5
40813681	Embolização de ramos hipogástricos para tratamento de sangramento ginecológico	5
40813690	Embolização seletiva de fistula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria	5
40813703	Embolização de artéria renal para nefrectomia	5
40813711	Embolização de fistula arteriovenosa não especificada acima - por vaso	3
40813720	Embolização de malformação vascular - por vaso	5
40813738	Embolização de pseudoaneurisma - por vaso	3
40813746	Embolização de artéria uterina para tratamento de mioma ou outras situações	5
40813754	Embolização de veia espermática para tratamento de varicocele	3
40813762	Embolização de veias ovarianas para tratamento de varicocele	5
40813770	Embolização definitiva não especificada acima - por vaso	5
40813789	Embolização de tumor de cabeça e pescoço	5
40813797	Embolização de tumor do aparelho digestivo	5
40813800	Embolização de tumor ósseo ou de partes moles	5
40813819	Embolização de tumor não especificado	5
40813827	Traqueotomia percutânea orientada por RX ou TC	2

40813835	Gastrostomia percutânea orientada por RX ou TC	2
40813843	Colecistostomia percutânea orientada por RX, US ou TC	3
40813851	Esclerose percutânea de cisto pancreático	3
40813860	Celostomia percutânea orientada por RX ou TC	3
40813878	Nefrostomia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	5
40813886	Pielografia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	3
40813894	Exérese percutânea de tumor benigno orientada por RX, US, TC ou RM	3
40813908	Quimioterapia por cateter de tumor de cabeça e pescoço	5
40813916	Quimioembolização para tratamento de tumor hepático	5
40813924	Quimioterapia por cateter intra-arterial	5
40813932	TIPS - anastomose porto-cava percutânea para tratamento de hipertensão portal	7
40813940	Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft)	5
40813959	Implante de endoprótese em dissecção de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft)	5
40813967	Tratamento de pseudoaneurisma por compressão com US-Doppler	0
40813975	Tratamento do vasoespasmo pós-trauma	5
40813983	Trombectomia mecânica para tratamento de TEP	5
40813991	Trombectomia mecânica venosa	3
40814017	Trombectomia medicamentosa para tratamento de TEP	5
40814025	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso	3
40814033	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica	5
40814041	Trombólise medicamentosa em troncos supra-aórticos e intracranianos	5
40814050	Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade	4
40814068	Retirada percutânea de cálculos biliares orientada por RX, US ou TC	5
40814076	Retirada percutânea de cálculos renais orientada por RX, US ou TC	5
40814084	Retirada percutânea de corpo estranho intravascular	5
40814092	Osteoplastia ou discotomia percutânea (vertebroplastia e outras)	5
40814106	Discografia	3
40814114	Litotripsia mecânica de cálculos renais orientada por RX ou US	4
40814122	Trituração de calcificação tendínea orientada por RX ou US	3
40814130	Sinusografia (abscessografia)	3
40814149	Paracentese orientada por RX ou US	0
40814157	Manipulação de drenos pós-drenagem (orientada por RX, TC, US ou RM)	0
40814165	Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida por RX, US, TC ou RM	3
40814181	Ablação percutânea de tumor renal (qualquer método)	5
40814190	Embolização das artérias prostáticas, por vaso	5
40814203	Neurólise de plexo nervoso guiada por tomografia computadorizada	5
40814211	Radioembolização hepática	5
40814220	Trombectomia no acidente vascular cerebral AVC isquêmico agudo	7
40814238	Termoablação para nódulos benignos de tireoide	3

INSTRUÇÕES GERAIS ESPECÍFICAS PARA A ANESTESIOLOGIA

1. O ato anestésico se inicia com a visita préanestésica, prossegue com a administração da técnica anestésica indicada, que compreende o acesso venoso, intubação traqueal (quando indicada),
1.1 Não inclui medidas/controles invasivos que poderão ser valorados separadamente pelo anestesiológico, que deverá utilizar, para tal, o porte previsto para o cirurgião.

2. Neste trabalho, os atos anestésicos estão classificados em portes de 0 a 8, conforme as indicações do quando abaixo:

Porte		Valor
0	Anestesia Local	R\$ 0.00
1	3A	R\$ 153,28
2	3C	R\$ 223,34
3	4C	R\$ 329,06
4	6B	R\$ 487,33
5	7C	R\$ 753,94
6	9B	R\$ 1.053,03
7	10C	R\$ 1.497,07
8	12A	R\$ 1.975,29

3. O porte anestésico "0" significa "NÃO PARTICIPAÇÃO DO ANESTESIOLOGISTA".

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

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

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

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

8. Para os atos AN7 e AN8 ou naqueles nos quais seja utilizada Circulação Extracorpórea (CEC), ou procedimentos de neonatologia cirúrgica, gastroplastia para obesidade mórbida e cirurgias com duração acima de 6 horas, o anestesiológico responsável poderá, quando necessário, solicitar o concurso de um auxiliar (também anestesiológico), sendo atribuído a essa intervenção, um porte correspondente a 30% dos portes previstos para o(s) ato(s) praticado(s) pelo anestesiológico principal

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

10. Os portes atribuídos aos atos do anestesiológico referem-se exclusivamente à intervenção pessoal, livre de quaisquer despesas, mesmo as referentes a agentes anestésicos, analgésicos, drogas, material descartável, tubos endotraqueais, seringas, agulhas, cateteres, scalpels, cal sodada, oxigênio, etc, empregados na realização do ato anestésico.
11. O aluguel de equipamentos de controle e execução de anestésias será permitido através de instituição juridicamente estabelecida, seja com o hospital ou terceiros por ele contratados com valorização acordada previamente.
12. Quando for necessária ou solicitada consulta com o anestesiológico, em consultório, previamente à internação ou à cirurgia ambulatorial, o anestesiológico fará jus ao porte equivalente à consulta clínica.
13. Nos procedimentos terapêuticos e diagnósticos, inclusive aqueles relacionados no capítulo IV, quando houver necessidade do concurso do anestesiológico, aplicase o previsto no item 62 das Instruções Gerais

**ANEXO III DA NORMA COMPLEMENTAR Nº 41/2025
TABELA DE VALORES DE REFERÊNCIA PARA REEMBOLSO
DIÁRIAS E TAXAS**

DIÁRIAS			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.00.651	APTO TIPO B	dia	R\$ 411,30
6.00.00.619	BERÇÁRIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO	dia	R\$ 108,75
6.99.00.036	DAY CLINIC	até 12 horas	R\$ 205,66
6.00.33.681	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO	até 6 horas	R\$ 59,32
6.00.01.038	UTI	dia	R\$ 1.343,63
DIÁRIAS DE ISOLAMENTO			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.00.686	DIARIA DE ISOLAMENTO DE APARTAMENTO STANDARD	dia	R\$ 534,67
6.00.01.194	DIÁRIA DE ISOLAMENTO DE BERÇÁRIO NORMAL	dia	R\$ 141,38
6.00.01.330	DIÁRIA DE ISOLAMENTO DE UTI ADULTO GERAL	dia	R\$ 1.746,72
SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA - CENTRO CIRÚRGICO			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.01.012	BLOQUEIO DE PLEXOS	uso	R\$ 59,32
6.99.01.036	GERAL	uso	R\$ 98,88
6.99.01.024	PERIDURAL OU RAQUIDIANA	uso	R\$ 79,10
HORAS EXCEDENTES			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.02.062	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO	hora	R\$ 8,90
6.99.02.086	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO	hora	R\$ 9,88
6.99.02.074	UTI	hora	R\$ 111,74
SALA DE CIRURGIA			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.03.012	CURETAGEM UTERINA	uso	R\$ 557,63
6.00.34.033	PARTO CESARIANA	uso	R\$ 743,50
6.00.23.023	PARTO NORMAL	uso	R\$ 743,50
6.00.23.082	PEQUENO ATO MEDICO FORA CENTRO CIRÚRGICO	uso	R\$ 159,18
6.00.23.104	PORTE 1	uso	R\$ 371,75
6.00.23.112	PORTE 2	uso	R\$ 557,63
6.00.23.120	PORTE 3	uso	R\$ 743,50
6.00.23.139	PORTE 4	uso	R\$ 929,39
6.00.23.147	PORTE 5	uso	R\$ 1.115,25
6.00.23.155	PORTE 6	uso	R\$ 1.301,12
6.00.23.163	PORTE 7	uso	R\$ 1.486,02
6.00.23.090	PORTE 0	uso	R\$ 159,18
SALA DE EXAMES / TRATAMENTOS ESPECIALIZADOS			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.00.414	GESSO	sessão	R\$ 108,75
6.00.00.406	HEMODINÂMICA	sessão	R\$ 1.483,04
6.00.23.406	QUIMIOTERAPIA	sessão	R\$ 79,10

SERVIÇOS ESPECIAIS			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.04.012	ASPIRAÇÃO	sessão	R\$ 5,92
6.99.04.024	ESVAZIAMENTO MAN. MEGAC.	sessão	R\$ 236,30
6.99.04.036	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	sessão	R\$ 88,00
6.99.04.048	INJEÇÃO - AMBULATÓRIO PRONTO-SOCORRO	aplicação	R\$ 9,88
6.00.15.250	INSTAL. SORO C/EQUIPO AMBUL.PRONTO-SOCORRO	sessão	R\$ 31,63
6.99.04.050	INSTALAÇÃO DE TENDA	sessão	R\$ 47,46
6.99.04.074	IRRIGAÇÃO CONTÍNUA	dia	R\$ 29,65
6.00.22.752	LAVAGEM E ASPIRAÇÃO TRAQUEAL	sessão	R\$ 7,91
6.00.22.540	LAVAGEM GÁSTRICA	sessão	R\$ 76,12
6.00.22.728	LAVAGEM INTESTINAL	sessão	R\$ 76,12
6.00.15.160	PREPARO DE ALIMENT. ENTERAL	dia	R\$ 98,88
6.00.15.225	PREPARO DE ALIMENT.PARENTERAL	dia	R\$ 371,75
6.00.23.236	RETIRADA DE GESSO	sessão	R\$ 19,78
6.99.04.086	RETIRADA DE IMOBIL.PROVISÓRIA	sessão	R\$ 9,88
6.00.23.457	SONDAGEM GÁSTRICA	sessão	R\$ 39,55
6.00.23.600	SONDAGEM RETAL	sessão	R\$ 39,55
6.00.23.660	SONDAGEM VESICAL	sessão	R\$ 76,12
OUTROS SERVIÇOS			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.18.909	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA COMUM	uso	1 litro de gasolina por Km
6.00.22.817	NECROTÉRIO	uso	R\$ 59,32
6.00.23.368	SALA DE NECRÓPSIA/EMBALSAMAMENTO	uso	R\$ 197,75
EQUIPAMENTOS / INSTRUMENTOS ESPECIAIS			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.27.630	APARELHO DE RX NO CENTRO CIRÚRGICO / UTI	uso	R\$ 98,88
6.00.25.158	ASPIRADOR	sessão	R\$ 54,39
6.00.22.884	BANDEJA DISSEC./PUNÇÃO LOMBAR	uso	R\$ 67,23
6.00.33.517	BANDEJA INFILTRAÇÃO./PUNÇÃO ARTICULAR	uso	R\$ 88,00
6.00.22.949	BANDEJA PUNÇÃO SUB-CLÁVIA	uso	R\$ 31,63
6.00.26.243	BERÇO AQUECIDO	hora	R\$ 8,90
6.00.25.565	BISTURI ELÉTRICO	uso	R\$ 72,18
6.00.25.492	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR	uso	R\$ 98,88
6.00.24.070	BOMBA CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	sessão	R\$ 395,48
6.00.25.662	BOMBA DE INFUSÃO	dia	R\$ 98,88
6.99.05.012	CAPACETE DE HOOD	dia	R\$ 9,88
6.00.30.399	CAPINÓGRAFO	uso	R\$ 64,27
6.99.05.024	CARDIOTACÓGRAFO	hora	R\$ 174,01
6.00.26.324	COLCHÃO D'AGUA OU AR	dia	R\$ 20,76
6.00.24.909	CRIOCAUTÉRIO	uso	R\$ 64,27
6.00.26.405	DERMATOMO A GÁS	uso	R\$ 158,18
6.00.26.413	DERMATOMO ELÉTRICO	uso	R\$ 79,10
6.00.26.421	DEFRIBILADOR (CARDIOVERSOR)	sessão	R\$ 49,43
6.00.26.553	ELETROCARDÍOGRAFO	exame	R\$ 25,71
6.00.26.588	ELETROENCEFALÓGRAFO	exame	R\$ 39,55
6.00.26.375	FOTOTERAPIA	hora	R\$ 16,80
6.00.26.987	GARROTE PNEUMÁTICO (pagamento só será efetuado quando a utilização ocorrer em procedimentos cirúrgicos)	uso	R\$ 39,55
6.00.27.045	HALO CRANIANO	dia	R\$ 39,55
6.00.25.034	INCUBADORA	hora	R\$ 16,80
6.00.27.177	IONIZADOR	hora	R\$ 7,91
6.00.33.959	LASER CIRÚRGICO	uso	R\$ 197,74
6.00.27.282	LUPA CIRÚRGICA	uso	R\$ 98,88

6.00.26.154	MARCAPASSO TEMPORÁRIO	dia	R\$ 350,99
6.00.27.428	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	uso	R\$ 197,74
6.00.29.145	MONITOR	hora	R\$ 16,80
6.00.27.401	NEBULIZADOR	sessão	R\$ 20,76
6.00.31.727	OXÍMETRO	hora	R\$ 9,88
6.99.05.100	PACOTE DE CURATIVO	uso	R\$ 43,51
6.00.27.614	QUADRO BALCÂNICO	dia	R\$ 20,76
6.00.27.746	RESPIRADOR	hora	R\$ 25,71
6.00.27.959	SERRA ELÉTRICA	uso	R\$ 59,32
6.00.26.790	TRAÇÃO ESQUELÉTICA	dia	R\$ 39,55
6.00.28.173	TREPANO ELÉTRICO	uso	R\$ 59,32
6.99.05.112	TUE DE ORTOTRIPSIA	sessão	R\$ 168,08

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.33.568	ADMISSÃO E REGISTRO	sessão	R\$ 205,65
6.00.33.550	REGISTRO E EXPEDIENTE EM PRONTO-SOCORRO	sessão	R\$ 29,65

ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTE

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.33.533	ALMOÇO OU JANTAR	dia	R\$ 25,71
6.00.33.541	CAFÉ DA MANHÃ ACOMPANHANTE	dia	R\$ 17,79

GASES MEDICINAIS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.06.012	AR COMPRIMIDO NA UTI	hora	R\$ 12,38
6.99.06.024	AR COMPRIMIDO NO CENTRO CIRÚRGICO	hora	R\$ 10,74
6.99.06.036	AR COMPRIMIDO SOB CATETER	hora	R\$ 1,25
6.00.28.394	GÁS CARBÔNICO	hora	R\$ 12,17
6.00.28.521	NITROGÊNIO	hora	R\$ 17,44
6.99.06.062	O2 CENTRO CIRÚRGICO	hora	R\$ 3,73
6.99.06.050	O2 CENTRO CIRÚRGICO RESPIRADOR	hora	R\$ 52,22
6.99.06.086	O2 PARA NEBULIZAÇÃO	hora	R\$ 0,94
6.99.06.048	O2 SOB CATETER (UTI OU APTO)	hora	R\$ 3,73
6.99.06.074	O2 UTI RESPIRADOR ADULTO	hora	R\$ 52,22
6.99.06.100	O2 UTI RESPIRADOR NEO-NATAL	hora	R\$ 8,70
6.99.06.098	O2 UTI RESPIRADOR PEDIÁTRICO	hora	R\$ 22,36
6.00.28.564	ÓXIDO NÍTRICO	hora	R\$ 92,80
6.99.06.124	ÓXIDO NÍTRICO (UTI NEONATAL)	hora	R\$ 36,43
6.99.06.112	PROTÓXIDO (N2O)	hora	R\$ 30,06

**ANEXO IV DA NORMA COMPLEMENTAR Nº 41/2025
TABELA DE VALORES DE REFERÊNCIA PARA REEMBOLSO
COBERTURA PARAMÉDICA**

Instruções gerais:

• Para os tratamentos realizados por meio da assistência paramédica na modalidade de livre escolha (reembolso) devem ser observados os parâmetros e diretrizes que disciplinam a cobertura dos procedimentos, no âmbito do Plan-Assiste, fixados em Norma Complementar específica e seguem os mesmos critérios e procedimentos estabelecidos para os serviços prestados por profissionais ou instituições credenciadas.

RPG		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00010929	Avaliação	69,00
25100050	Sessão de Reeducação Postural Global – RPG	55,20

HIDROTERAPIA		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00010929	Avaliação	69,00
25100068	Sessão de Hidroterapia	55,20

PILATES		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00010929	Avaliação	69,00
00011003	Sessão de Pilates	55,20

NUTRIÇÃO		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
17010011	Consulta de Nutrição	69,00

TERAPIA OCUPACIONAL		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00010937	Avaliação	69,00
00011002	Sessão de Terapia Ocupacional	55,20

FONOAUDIOLOGIA		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00010902	Sessão de avaliação para tratamento fonoaudiólogo	69,00
00010995	Sessão de fonoaudiologia	55,20

PSICOLOGIA		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00011200	Consulta Psicológica	69,00
00010960	Psicoterapia Individual – por sessão	55,20
00011210	Psicoterapia em Grupo – cada participe, por sessão	24,84
00011220	Psicoterapia em Casal – por sessão	82,80
00011230	Psicoterapia Familiar – por sessão	82,80
00011240	Atendimento psicoterapêutico a paciente domiciliar/hospitalar	82,80
00010910	Avaliação psicológica Individual – por sessão	58,65
00011250	Avaliação Psicológica em Grupo – cada participante, por sessão	26,22
00011260	Orientação Vocacional Individual – por sessão	58,65
00011270	Orientação Vocacional em Grupo – cada participante, por sessão	26,22
00011280	Psicopedagogia Individual – por sessão	55,20
00011290	Psicopedagogia em Grupo – cada participante, por sessão	24,84
00011300	Psicomotricidade Individual – por sessão	55,20
00011310	Orientação a Pais/familiares	55,20
00011320	Observação de campo escolar/hospitalar/domiciliar	82,80
00011330	Acompanhamento Psicológico Individual – por sessão	31,05
00011340	Acompanhamento Psicológico em Grupo – cada participante, por sessão	13,80

TABELA DE PROCEDIMENTOS FISIOTERÁPICOS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00010929	Avaliação	69,00
20103115	Atividade Reflexa	18,63
20103301	Infiltração Articular ou Tecidos Moles Ou Agulhamento Seco	41,40
20103646	Reabilitação Perineal com Biofeedback	103,50
20103140	Bloqueio Fenólico de Pontos Motores	79,35
20103190	Disfunção Vésico-Uretral - (Bexiga Neurogênica)	27,60
20103395	Pacientes c/ Doença Isquêmica do Coração, Hospitalizado ou Atendido em Ambulatório, Até 08 Semanas de Programa	26,22
20103271	Hemiplegia	55,20
20103450	Paraplegia e Paraparesia	45,54
20103107	Atendimento Fisiátrico no Pré e Pós-Parto	24,15
20103689	Retardo de Desenvolvimento Psico-Motor (Tratamento.Motor)	33,12
20103336	Manipulação Vertebral	62,10
20103476	Assistência Fisiátrica no Tratamento de Patologia Neurológica c/ Sequelas Clínicas que Necessite Treino de Atividade Diária	45,54
20103182	Desvios Posturais da Coluna Vertebral	22,77
20103379	Paciente em Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca, Atendido em Ambulatório de 8 a 24 Semanas de Programa	22,08
20103131	Biofeedback com Emg	63,48
20103662	Recuperação Funcional Pós-Operatória ou Pós Imobilização Gessada de Patologia Ortopédica ou Traumatológica c/ Complicação Neuro-Vascular – 1 Membro	27,60
20103433	Paralisia Cerebral (Tratamento Global)	46,92
20103441	Quadriplegia e Quadriparesia	38,64
20103220	Doenças Pulmonares Atendidas em Ambulatório	24,15
20103611	Queimaduras Afetando Mais de Uma Região	32,43
20103093	Atendimento Fisiátrico - Pré e Pós Operatório de Paciente Internado (Não Apresentando Quadros Neurológicos, Ortopédicos e/ou Reumatológicos Definidos)	19,32
20103670	Recuperação Funcional Pós-Operatória ou Pós-Imobilização Gessada de Patologia Ortopédicas ou Traumatológicas c/ Complicação Neuro-Vascular - + de 1 Mb	26,22
20103069	Assistência Fisiátrica Respiratória em Pré e Pós-Operatório de Condições Cirúrgicas	21,39
20103387	Paciente Portador de Cardiopatia, Atendido em Ambulatório, Após 24 Semanas de Programa	18,63
20103344	Miopatias	31,74
20103697	Sequela de Traumatismos Torácicos e Abdominais	21,39
20103654	Recuperação Funcional de Articulação Temporomandibular Após Fratura ou Outras Patologias	22,08
20103492	Tratamento Fisiátrico de Patologia Ortopédica que Afeta Mais de um Membro	43,47
20103204	Distrofia Simpático-Reflexa	32,43
20103522	Patologias Osteomioarticulares com Dependência de Atividades da Vida Diária	34,50
20103468	Parkinson	39,33
20103506	Alterações Degenerativas ou Inflamatórias Afetando um Segmento da Coluna Vertebral	30,36
20103310	Lesão Nervosa Periférica Afetando Mais de um Nervo com Alterações Sensitivas e/ou Motoras	31,74
20103263	Hemiplegia e Hemiparesia	39,33
20103360	Paciente com D.P.O.C. em Atendimento Ambulatorial Necessitando Reeducação e Reabilitação Respiratória	25,53
20103484	Tratamento Fisiátrico de Patologia Ortopédica que Afeta 1 Membro	32,43
20103212	Distúrbios Circulatorios Arteriovenosos e Linfáticos	30,36
20103514	Alterações Degenerativas ou Inflamatórias Afetando Segmentos da Coluna Vertebral e Membros	53,13
20103565	Processos Inflamatórios Pélvicos	23,46
20103077	Ataxias	30,36
20103530	Recuperação Funcional Pós-Operatória ou Pós Imobilização de Patologia Ortopédica: Fraturas/Luxação na Coluna Vertebral sem	37,26
20103328	Lesão Nervosa Periférica Afetando um Nervo com Alterações Sensitivas e/ou Motoras	31,74
20103417	Distúrbio Circulatorios Arteriovenosos e Linfáticos Periféricos	38,64
20203047	Assistência Fisiátrica Respiratória em Doente Clínico Internado	22,77
20203012	Assistência Fisiátrica Respiratória em Paciente Internado com Ventilação Mecânica	18,63
20203055	Atendimento Fisiátrico no Pré e Pós-Operatório de Pacientes Para Prevenção Sequelas	27,60
20203020	Eletroestimulação do Assoalho Pélvico e/ou Outra Técnica de Exercícios Perineais - por Sessão	29,67
20203063	Pacientes Com Doença Isquêmica do Coração, Hospitalizado, Até 8 Semanas de Programa	29,67
20203071	Pacientes em Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca, Hospitalizado, Até 8 Semanas de Programa	29,67
725010001	Recuperação Funcional Pós Operatória - Bucomaxilofacial	35,88
725010002	Equoterapia (Por Sessão)	51,06
725010003	Drenagem Linfática (Linfedema Secundário ao Câncer)	35,88

PROCEDIMENTOS E MÉTODOS ESPECIAIS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
798000579	Musicoterapia (sessão)	55,07
798000578	Psicomotricidade (sessão)	55,07
798000581	Assistente Terapêutico (hora)	26,92
791020000	Assistência Fisioterápica Motora e Neurológica	52,15
725701006	Supervisão Terapêutica (hora)	247,19
710150001	Avaliação Neuropsicológica	634,14

**ANEXO V DA NORMA COMPLEMENTAR Nº 41/2025
TABELA DE VALORES DE REFERÊNCIA PARA REEMBOLSO
COBERTURA ODONTOLÓGICA**

DIAGNOSE e VISTORIA		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
81000065	Consulta odontológica inicial (NORMAS: 1)	72,00
81000049	Consulta odontológica de Urgência (NORMAS: 2, 3, 4)	76,05
81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs (NORMAS: 2, 3, 4)	136,35

NORMAS:

- 1) Considera-se consulta inicial (cod. 81000065) o primeiro atendimento para exame diagnóstico, anamnese e plano de tratamento. O tratamento deverá ser, em regra, planejado em etapa única, podendo ser dividido por especialidade.
- 2) Considera-se urgência todo atendimento que não constitua passo intermediário e/ou final de tratamento iniciado pelo próprio dentista, como, por exemplo, odontalgia, hemorragia, alveolite, drenagem de abscessos e cimentação de prótese. Nos atendimentos de urgência, a Perícia Inicial está dispensada e Perícia Final é obrigatória nos casos especificados na tabela de "URGÊNCIAS" desta Lista. A urgência não dispensa o profissional do preenchimento adequado da "Guia Odontológica" ou "Orçamento Odontológico".
- 3) Considera-se horário comercial, aquele compreendido entre 8h e 18h de dias úteis.
- 4) Qualquer profissional credenciado poderá realizar atendimento de urgência (cod. 81000049 e 81000057), desde que seja comprovada, na perícia final, a natureza emergencial do atendimento, por meio de laudo e/ou radiografia(s). Atenção: utilizar a tabela de Urgência.

RADIOLOGIA		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
81000421	Radiografia periapical (NORMAS: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26)	12,15
81000375	Radiografia interproximal - bite-wing (NORMAS: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26)	12,15
81000383	Radiografia oclusal (NORMAS: 20, 21)	27,45
81000430	Radiografia pósterio-anterior (NORMAS: 20, 21)	60,75
81000340	Radiografia da ATM (3 incidências) (NORMAS: 20, 21)	124,65
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) (NORMAS: 20, 21)	58,50
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico (NORMAS: 20, 21, 27)	80,10
81000472	Telerradiografia (NORMAS: 20, 21, 27)	60,30
81000367	Radiografia da mão e punho – carpal (NORMAS: 20, 21)	67,95
81000308	Modelos ortodônticos (par) (NORMA: 27)	66,60
81000456	Slide (máximo: 8 unidades) (NORMA: 27)	11,70
81000278	Fotografia (máximo: 8 unidades) (NORMA: 27)	11,70
00020330	Documentação ortodôntica (NORMAS: 20, 21, 22, 27, 31)	367,20
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico (NORMAS: 20, 21)	80,10
00020370	Tomografia computadorizada: 1 ATM (NORMAS: 20, 21, 22, 28, 29)	230,40
00020375	Tomografia computadorizada: 2 ATM's (NORMAS: 20, 21, 22, 28, 29)	362,25
00020380	Tomografia computadorizada: 1 seio da face (NORMAS: 20, 21, 22, 28, 29)	207,00
00020385	Tomografia computadorizada: 2 seios da face (NORMAS: 20, 21, 22, 28, 29)	301,50
00020386	Tomografia computadorizada: 1 dente (NORMAS: 20, 21, 28, 29)	145,80
00020387	Tomografia computadorizada: 2 dentes (NORMAS: 20, 21, 28, 29)	157,95
00020388	Tomografia computadorizada: 3 dentes (NORMAS: 20, 21, 28, 29)	206,55
00020389	Tomografia computadorizada: 4 dentes (NORMAS: 20, 21, 28, 29)	255,60
00020390	Tomografia computadorizada: maxila ou mandíbula total (NORMAS: 20, 21, 28, 29)	304,20
00020400	Tomografia computadorizada de Crânio Total (P. Inicial) (NORMAS: 20, 21, 28 e 29)	378,00
00020410	Escaneamento intra-oral	110,25
00020420	Impressão de Modelo 3D (um par)	83,25

NORMAS:

- 20) É obrigatória a apresentação de radiografia com bom contraste, sem alongamento e sem corte de partes essenciais à avaliação do tratamento, sob pena de glosa do procedimento que dela depender.
- 21) As radiografias devem ser enviadas à perícia com nome completo do paciente, identificação do(s) dente(s), data e laudo do radiologista, quando for o caso.
- 22) A obrigatoriedade de apresentação de radiografia à Perícia, seja Inicial, seja Final, está indicada ao lado da descrição de cada procedimento, quando exigida.
- 23) O exame radiográfico completo em adulto compreende, no máximo: 14 películas periapicais e 04 películas interproximais.
- 24) O exame radiográfico completo em criança compreende, no máximo: 10 películas periapicais e 02 películas interproximais.
- 25) As clínicas não especializadas em radiologia devem respeitar o seguinte limite máximo de radiografias por especialidade:
- Odontopediatria: 2 Rx periapicais (cod.81000421); 2 Rx interproximais (cod. 81000375).
 - Dentística e Prótese: 2 Rx periapicais (cod. 81000421); 4 Rx interproximais (cod. 81000375).
 - Endodontia: 5 Rx periapicais (cod. 81000421) por dente.
 - Periodontia 2 Rx periapicais (cod. 81000421) por dente (inicial/final).
 - Cirurgia e Periodontia: 2 Rx periapicais (cod. 81000421) por dente (inicial/final).
- 26) Exame radiográfico que ultrapasse os limites estabelecidos nas normas anteriores (23, 24 e 25) deverá ser, obrigatoriamente, executado em clínica radiológica e acompanhado de laudo de radiologista.
- 27) Protocolo de documentação ortodôntica (cod. 00020330): 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia com dois traçados, 1 par de modelos, 8 fotografias e 4 radiografias interproximais.
- 28) Protocolo de tomografias computadorizadas (cods. 00020370 a 00020390): radiografia ou imagem panorâmica, imagem 3D, imagem axial e cortes transaxiais da(s) área(s) sob investigação, além de CD com todas as imagens obtidas.
- 29) As tomografias computadorizadas (cods. 00020370 a 00020390) são exames complementares e específicos, e devem ser feitas em clínicas radiológicas da área de odontologia.
- 30) As fotografias limitam-se a 8 para documentação ortodôntica e 4 para o acompanhamento de lesão bucal, com ou sem a realização de biópsia.
- 31) Não será autorizada a confecção de placa de proteção oclusal para clínicas radiológicas.

TESTES E EXAMES LABORATORIAIS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00030410	Teste de risco de cárie	45,90
84000252	Teste de PH salivar	45,90
84000244	Teste de fluxo salivar	45,90
81000111	Coleta de amostra anatomopatológico por citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	58,05
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	126,00
82000239	Biópsia de boca	126,00

PREVENÇÃO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00040570	Prevenção (profilaxia, orientação de higiene bucal, aplicação de flúor, controle de placa bacteriana e tratamento de gengivite) (NORMAS: 50 e 51)	308,70
84000201	Remineralização (4 sessões) (P. inicial) (NORMA: 52)	135,00

NORMAS:

- 50) O código de Prevenção compreende o tratamento de pacientes com ou sem sangramento gengival com profundidade de sondagem de até 3 mm e não será autorizado para outra especialidade quando for previsto tratamento periodontal simultâneo.
- 51) O tratamento de prevenção somente será autorizado 2 (duas) vezes no período de um ano, observado o intervalo mínimo de 6 meses, considerando a data de conclusão do procedimento. Se houver indicação para maior número de vezes, o paciente deverá ser encaminhado para perícia inicial.
- 52) A remineralização (cod. 84000201) será autorizada com o objetivo de reverter lesões brancas iniciais de cárie. A Perícia Inicial é obrigatória. O perito deve esclarecer ao paciente que serão realizadas quatro sessões de aplicação de flúor, preferencialmente, uma por semana.

ODONTOPEDIATRIA		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (NORMAS: 100 e 101)	40,50
84000074	Aplicação de selante de fôssulas e fissuras (NORMAS: 100 e 102)	41,85
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (NORMAS: 100 e 102)	49,05
84000031	Aplicação de cariostático (NORMAS: 100)	38,70
84000201	Remineralização (fluoterapia) (4 sessões) (P. Inicial) (NORMAS: 100 e 103)	135,00
85100242	Adequação do meio bucal (com ionômero de vidro ou IRM) (por hemiarco) (NORMA: 100)	77,40
85100161	Restauração em ionômero de vidro até 4 faces (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	69,30
00051090	Restauração preventiva (ionômero + selante) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	70,20
83000046	Coroa de aço em dente decíduo – Rx inicial periapical e Rx final interproximal (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	146,70
85100013	Capecamento pulpar direto (NORMAS: 100 e 109)	80,55
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante (NORMA: 100)	54,00
85200042	Pulpotomia (P. Final exigida apenas para dentes permanentes - Rx periapical inicial e Rx periapical final) (NORMA: 100 e 110)	92,70
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo – Rx final periapical (P. Final) (NORMA: 100)	167,40
83000089	Exodontia simples de decíduo (NORMA: 100)	52,65
83000097	Mantenedor de espaço fixo (P. Final com mantenedor) (NORMAS: 100 e 104)	244,35
83000100	Mantenedor de espaço removível (P. Final com mantenedor) (NORMAS: 100 e 104)	378,00
83000100	Placa de proteção oclusal (P. Final com a placa) (NORMAS: 100)	378,00
00051410	Ajuste oclusal para placa de proteção oclusal - Poderão ser pagos até 2 (dois) ajustes para a placa. (NORMAS: 100)	126,00
86000551	Plano inclinado (P. Final com plano) (NORMA: 100)	207,00
81000014	Condicionamento em Odontologia (por sessão, máximo: 3) (NORMA: 100)	58,50
82001715	Ulotomia (NORMA: 100)	83,25
82001707	Ulectomia (NORMA: 100)	91,80
85100099	Restauração de amálgama 1 face (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	61,65
85100102	Restauração de amálgama 2 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	77,40
85100110	Restauração de amálgama 3 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	90,90
85100129	Restauração de amálgama 4 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	111,15
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	90,00
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	118,35
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	146,25
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	163,35
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 100, 105, 106 e 107)	180,00
85400211	Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro ou em resina (P. Inicial) (NORMAS: 100)	102,60
85100234	Tratamento de fluorose - microabrasão (por elemento) (NORMA: 100)	99,00
82001251	Reimplante dentário com contenção (por elemento) – Rx periapical final (P. Final) (NORMA: 100)	195,75
87000164	Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (P. Inicial com laudo) (NORMA: 100, 108)	315,00
87000180	Sedação medicamentosa ambulatorial em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (P. Inicial com laudo) (NORMA: 100 e 108)	315,00
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular – ATM (NORMA: 100)	99,00
82000883	Frenulectomia labial (P. Inicial) (NORMA: 100)	147,60
82000891	Frenulectomia lingual (P. Inicial) (NORMA: 100)	147,60
82000026	Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia (1 por orçamento, desde que haja procedimento cirúrgico previsto) (NORMA: 100)	75,15
82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica – Rx periapical inicial (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 100)	267,30
85100048	Colagem de fragmentos dentários (por elemento) (P. Final) (NORMAS: 100 e 106)	150,75
85100250	Aplicação de laser terapêutico (por sessão) (máximo 3 sessões sem P. Inicial) (para mais de 3 sessões: P. Inicial com laudo) (NORMAS: 100)	72,00
00051420	Sessão de laserterapia para tratamento de mucosite (máximo 3 sessões sem P. Inicial) (para mais de 3 sessões: P. Inicial com laudo) (NORMAS: 100)	144,00
00051430	Terapia Fotodinâmica (PDT) (Perícia inicial com Laudo) (norma 100)	112,50

NORMAS:

- 100) A idade limite para tratamento em odontopediatria é de 14 anos completos, sendo que, as crianças com idade abaixo desta, devem, obrigatoriamente, ser atendidas por especialistas desta área, exceto nas localidades onde não houver odontopediatra credenciado. Pacientes com idade superior a limite podem continuar o acompanhamento com odontopediatra, desde que haja autorização do responsável, por escrito, no "Orçamento Odontológico.
- 101) A aplicação de verniz de flúor (cod. 84000112) só será admitida como técnica de remineralização, podendo alcançar 4 sessões por Orçamento.
- 102) Os selantes (cods. 84000074 e 84000058) devem vedar apenas sulcos, fôssulas e fissuras, e não devem interferir na oclusão do paciente.
- 103) A remineralização (cod. 84000201) será autorizada com o objetivo de reverter lesões brancas iniciais de cárie. A perícia inicial é obrigatória. O auditor deve esclarecer ao paciente que serão realizadas quatro sessões de aplicação de flúor. Uma por semana.
- 104) O mantenedor de espaço fixo ou removível (cod. 83000097 e 83000100) deverá ter garantia mínima de 90 dias a partir de sua instalação na boca do paciente, exceto nos casos de negligência do paciente ou de desaparecimento do aparelho.
- 105) No caso de cárie interproximal que só foi identificada no momento do preparo de cavidade interproximal de elemento contíguo, a Perícia Inicial poderá ser dispensada se o odontólogo apresentar laudo com justificativa e com a ciência do responsável.
- 106) Controle de qualidade: não serão aceitas restaurações sem ponto de contato, sem anatomia adequada, sem acabamento ou polimento, e nem com a presença de degrau (positivo ou negativo). Também não serão aceitas se o fio dental estiver esgarçando ou sendo cortado.
- 107) As restaurações definitivas e próteses unitárias, em qualquer material, que falharem sem justificativa adequada dentro do prazo de 01 ano, a contar da data da Perícia Final, deverão ser refeitas pelo mesmo prestador de serviço, sem ônus para o beneficiário ou para o Plan-Assiste. Salvo nos casos em que o paciente se recusar a retornar ao profissional. Esse prazo não se aplica às lesões de HMI, bem como no caso de hábitos parafuncionais, sendo que, neste caso, o cirurgião dentista deve elaborar um termo de consentimento e o paciente deve assiná-lo tomando ciência do hábito parafuncional e da necessidade de controle.
- 108) Tratamentos a serem realizados com sedação devem ser encaminhados à perícia inicial acompanhados, obrigatoriamente, por laudo técnico-circunstanciado que justifique sua necessidade, contendo esclarecimento das vantagens e dos riscos de tal conduta e assinatura do responsável.
- 109) O procedimento de Capeamento pulpar direto (Cod. 85100013) será autorizado apenas para dentes permanentes e a restauração definitiva só poderá ser feita após 30 dias, pelo menos.
- 110) O procedimento de Pulpotomia (Cod. 85200042), no caso de permanentes, será autorizado apenas se o dente estiver com ápice aberto/rizogênese incompleta.

DENTÍSTICA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
85100099	Restauração de amálgama – 1 face (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 202 e 203)	61,65
85100102	Restauração de amálgama – 2 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 202 e 203)	77,40
85100110	Restauração de amálgama – 3 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 202 e 203)	90,90
85100129	Restauração de amálgama – 4 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 202 e 203)	111,15
00062040	Restauração de amálgama PIN – Rx final periapical (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 202 e 203)	117,45
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202 e 203)	90,00
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202 e 203)	118,35
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202 e 203)	146,25
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202 e 203)	163,35
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202 e 203)	180,00
00062090	Fechamento de diastema (por faces: mesial e/ou distal, máximo 2 por elemento) (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202 e 203)	180,00
00062095	Reanatomização (por elemento) (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202, 203 e 215)	229,50
85400211	Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro ou em resina (P. Inicial) (NORMA: 204)	102,60
00062500	Recuperação de guia canina (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202 e 203)	163,35
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão, máximo de 3) (P. Inicial) (NORMAS: 205 e 206)	75,15
00062160	Pinos de retenção – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	18,00
85100234	Tratamento de fluorose – microabrasão (por elemento)	99,00
85200018	Clareamento de dente desvitalizado – Rx periapical inicial (P. Inicial) (NORMA: 218)	221,85
85100161	Restauração em ionômero de vidro até 4 faces (NORMAS: 200, 201, 202 e 203)	69,30
85400505	Remoção de trabalho protético	45,90
87000059	Coroa de aço em dente permanente – Rx periapical inicial e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202, 203, 204, 205 e 206)	146,70
85400076	Coroa provisória (P. Inicial) (NORMAS: 202 e 209)	100,80
00062215	Coroa provisória prensada em resina (até 2º pré-molar, ou provisório com 2 ou mais elementos, ou em reabilitação oral) (P. Inicial) (NORMAS: 202 e 209)	207,00
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	60,75
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	134,10
85300055	Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) – identificação obrigatória no odontograma (2 arcadas) (P. Inicial) (NORMA: 207)	73,35
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	54,00
85100013	Capeamento pulpar direto (NORMA: 216)	80,55
85400475	Reembasamento de coroa provisória (máximo: 2 por elemento) (NORMA: 209)	40,95

85400467	Recimentação de trabalhos protéticos (NORMA: 214)	67,50
00051400	Placa de proteção oclusal (P. Final com a placa) (NORMA: 212)	378,00
00051410	Ajuste oclusal para placa de proteção oclusal - Poderão ser pagos até 2 (dois) ajustes para a placa. (NORMA: 213)	126,00
84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	41,85
84000058	Aplicação de selante – técnica invasiva	49,05
85100242	Adequação do meio bucal (com ionômero de vidro ou IRM) (por hemiarco)	77,40
85400530	Restauração em cerômero – onlay Rx inicial periapical e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206 e 208)	558,45
85400548	Restauração em cerômero – inlay – Rx inicial periapical e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206 e 208)	558,45
85400513	Restauração em cerâmica pura – inlay – Rx inicial periapical e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206 e 208)	881,10
85400521	Restauração em cerâmica pura – onlay – Rx inicial periapical e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206 e 208)	881,10
85400114	Coroa total em cerômero – Rx inicial periapical e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (só até 2ª pré-molar) (NORMAS: NORMAS: 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206 e 208)	443,25
85400556	Restauração metálica fundida – Rx inicial periapical e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 202, 203, 204, 205, 206 e 208)	256,50
85400181	Faceta em cerâmica pura (só até pré-molar) Rx inicial periapical (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202, 203, 205, 206 e 208)	809,10
85400157	Coroa total metalo-cerâmica – Rx inicial periapical e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202, 203, 205, 206 e 208)	841,05
85400149	Coroa total metálica – Rx inicial periapical e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 202, 203, 205, 206 e 208)	378,90
85400106	Coroa total em cerâmica pura – Rx inicial periapical e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 200, 201, 202, 203, 205, 206 e 208)	945,00
85400262	Pino pré-fabricado (fibra de carbono, fibra de vidro ou metálico) – Rx inicial periapical e Rx final periapical (P. Inicial e P. Final)	173,70
85400220	Núcleo metálico fundido – Rx inicial periapical e Rx final periapical anterior à cimentação da peça protética (P. Inicial e P. Final)	180,45
87000164	Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (P. Inicial com laudo) (NORMA: 211)	315,00
87000180	Sedação medicamentosa ambulatorial em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (P. Inicial com laudo) (NORMA: 211)	315,00
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular – ATM	99,00
82001251	Reimplante dentário com contenção (por elemento) – Rx periapical final (P. Final)	195,75
85100048	Colagem de fragmentos dentários (por elemento) (P. Final) (NORMA: 202)	150,75
85300012	Dessensibilização dentária (por segmento, até 6)	47,70
85300055	Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) (2 arcadas) (identificação obrigatória no odontograma) (P. Inicial) (NORMA: 207)	73,35
85100250	Aplicação de laser terapêutico (por sessão) (máximo 3 sessões sem P. Inicial) (para mais de 3 sessões: P. Inicial com laudo)	72,00
85200042	Pulpotomia (P. Final exigida apenas para dentes permanentes - Rx periapical inicial e Rx periapical final) (NORMA: 217)	92,70
87000164	Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (Perícia inicial com laudo) (NORMA: 211)	315,00
87000180	Sedação medicamentosa ambulatorial em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (Perícia inicial com laudo) (NORMA: 211)	315,00
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular – ATM	99,00
82001251	Reimplante dentário com contenção (por elemento) - Rx final periapical (P. final)	195,75
85100048	Colagem de fragmentos dentários (por elemento) (P. Final) (NORMA: 202)	150,75
85300012	Dessensibilização dentária (por segmento, até 6)	47,70
00084045	Dessensibilização dentária a laser (por segmento, até 6)	72,00
85300055	Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) (2 arcadas) (identificação obrigatória no odontograma) (P. inicial) (NORMA: 207)	73,35

NORMAS:

- 200) No caso de cárie interproximal que só for identificada no momento do preparo de cavidade interproximal de elemento contíguo, a perícia inicial poderá ser dispensada se o odontólogo apresentar laudo com justificativa e com a ciência do paciente.
- 201) A substituição de restaurações e próteses por indicação unicamente estética, só será autorizada para dentes anteriores até 2ª pré-molar.
- 202) Controle de qualidade: não serão aceitas restaurações ou próteses sem ponto de contato, sem anatomia adequada, sem acabamento ou polimento, e nem com a presença de degrau (positivo ou negativo). Também não serão aceitas se o fio dental estiver esgarçando ou sendo cortado. (ANS 3040)
- 203) Restaurações definitivas e próteses unitárias, em qualquer material, que falharem sem justificativa adequada dentro do prazo de 01 ano, a contar da data de Perícia Final, deverão ser refeitas pelo mesmo prestador de serviço, sem ônus para o beneficiário ou para o Plan-Assiste. Salvo nos casos em que o paciente se recusar a retornar ao profissional. Esse prazo não se aplica às lesões de HMI, bem como no caso de hábitos parafuncionais, sendo que, neste caso, o cirurgião dentista deve elaborar um termo de consentimento e o paciente deve assiná-lo tomando ciência do hábito parafuncional e da necessidade de controle.
- 204) Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro ou em resina (cod. 85400211) só serão autorizados para dentes tratados endodonticamente, e/ou que receberão tratamento protético e/ou em casos excepcionais autorizados pela perícia.
- 205) O ajuste oclusal (cod. 85400025) só será autorizado pela perícia se houver comprovação clínica e/ou radiográfica de sobrecarga oclusal. Serão autorizadas no máximo 03 (três) sessões. Não será autorizado como tratamento de bruxismo. Demais ajustes estão incluídos nos respectivos tratamentos restaurador ou protético.
- 206) O ajuste oclusal das próteses já está incluído no tratamento.
- 207) O item remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) (código 85300055) somente será aprovado quando houver degrau positivo em restaurações, comprovados clínica ou radiograficamente. É imprescindível a identificação, no odontograma, dos locais a serem adequados.
- 208) Os códigos referentes a próteses unitárias não poderão ser agrupados para fins de confecção de prótese fixa não unitária.
- 209) Os provisórios com 2 ou mais elementos deverão ser realizados em resina prensada e submetidos à perícia final.
- 210) É terminantemente proibida a utilização dos códigos de prótese fixa para a cobertura de prótese sobre implante.
- 211) Tratamentos a serem realizados com sedação devem ser encaminhados à perícia inicial acompanhados, obrigatoriamente, por laudo técnico-circunstanciado que justifique sua necessidade, contendo esclarecimento das vantagens e dos riscos de tal conduta e assinatura do responsável.
- 212) A placa de proteção oclusal deverá ser rígida, confeccionada em acrílico, monomaxilar e, após ajustada, permitir distribuição uniforme dos contatos dentários. Não deverá apresentar báscula, sob pena de glosa.
- 213) Cada sessão de ajuste oclusal para placa de proteção oclusal (máximo 2) deverá ser anotada no verso do "Orçamento Odontológico" com a data, horário e rubrica do beneficiário ou responsável.
- 214) A recimentação de próteses (código 85400467) no período de 01 (um) ano, contado da Perícia Final, está incluída na garantia do tratamento.
- 215) Reanatomização é procedimento para recuperação de anatomia (p.ex. Microdontias, laterais conóides).
- 216) O procedimento de Capeamento pulpar direto (Cod. 85100013) será autorizado apenas para dentes permanentes e a restauração definitiva só poderá ser feita após 30 dias, pelo menos.
- 217) O procedimento de pulpomotomia (Cod. 85200042), na especialidade de Dentística, será autorizado apenas em dentes permanentes com ápice aberto/rizogênese incompleta.
- 218) O clareamento (código 85200018) só será autorizado em dentes anteriores até 2ª pré-molar, ou em casos de comprometimento estético.

ENDODONTIA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 300, 301, 302, 304, 305 e 308)	220,95
85200140	Tratamento endodôntico birradicular – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 300, 301, 302, 304, 305, 307 e 308)	262,35
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 300, 301, 302, 304, 305, 307 e 308)	424,80
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 300, 301, 302, 304, 305 e 308)	238,05
85200093	Retratamento endodôntico birradicular – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 300, 301, 302, 304, 305, 307 e 308)	327,15
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 300, 301, 302, 304, 305, 307 e 308)	554,85
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 300, 302, 304, 305 e 308)	152,55
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	134,10
85100013	Capeamento pulpar direto (NORMA: 309)	80,55
85200042	Pulpotomia (P. Final exigida apenas para dentes permanentes - Rx periapical inicial e Rx periapical final) (NORMA: 310)	92,70
85200018	Clareamento de dente desvitalizado – Rx periapical inicial (P. Inicial) (NORMA: 303)	221,85
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	60,75
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta – Rx periapical inicial e Rx periapical final (por sessão, máximo: 6) (P. Inicial e P. Final)	91,35
85100056	Curativo de demora em endodontia (por sessão, máximo 02 por dente)	120,15

85200050	Remoção de corpo estranho intracanal – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	104,85
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	135,00
85400505	Remoção de trabalho protético	45,90
85400076	Coroa provisória (P. Inicial)	100,80
85400211	Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro ou em resina (P. Inicial)	102,60
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	54,00
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	207,45
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	237,60
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	245,70
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	277,20
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	284,40
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	315,90
00084390	Tratamento regenerativo com uso de barreira (por dente) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final com etiqueta original da barreira)	540,00
00084400	Tratamento regenerativo com materiais enxertantes (por dente) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final com etiqueta original do material enxertante)	499,95
87000164	Sedação consciente com óxido nítrico e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (P. Inicial com laudo) (NORMA: 306)	315,00
87000180	Sedação medicamentosa ambulatorial em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (P. Inicial com laudo) (NORMA: 306)	315,00
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular – ATM	99,00
82000026	Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia (1 por orçamento, desde que haja previsão de procedimento cirúrgico)	75,15
85100250	Aplicação de laser terapêutico (por sessão) (máximo 3 sessões sem P. Inicial) (para mais de 3 sessões: P. Inicial com laudo)	72,00
00073400	Terapia Fotodinâmica Intracanal (PDT) (Perícia inicial com Laudo)	112,50

NORMAS:

- 300) Serão autorizadas, no máximo, 05 radiografias (cod. 81000421) por dente, incluídas as radiografias inicial e final, tanto para tratamento, quanto para retratamento endodôntico.
- 301) O tratamento endodôntico com finalidade exclusivamente protética será autorizado pela Perícia inicial, desde que acompanhado de laudo técnico circunstanciado do protesista.
- 302) Perfuração, fratura de lima, condensação lateral insatisfatória, extravasamento de cimento e/ou cone de guta percha só serão autorizados pela perícia final, com a apresentação de laudo técnico circunstanciado do endodontista, contendo a ciência do paciente ou seu responsável.
- 303) O clareamento (código 85200018) só será autorizado em dentes anteriores até 2º pré molar, ou em casos de comprometimento estético.
- 304) Não será autorizada a perícia final de tratamento ou retratamento endodôntico no qual haja ocorrido fratura de broca gates-glidden no canal.
- 305) Se houver necessidade de exodontia de dente em tratamento ou retratamento endodôntico antes da obturação do(s) canal(is), a endodontia será paga como pulpectomia (cod. 00117180) constante da tabela de "Urgências", sem prejuízo de eventuais trocas de curativos (cod. 85100056) e radiografias (cod. 81000421) já executadas. Se a indicação de exodontia ocorrer após a obturação do(s) canal(is), será pago o respectivo tratamento ou retratamento.
- 306) Tratamentos a serem realizados com sedação devem ser encaminhados à perícia inicial acompanhados, obrigatoriamente, por laudo técnico-circunstanciado que justifique sua necessidade, contendo esclarecimento das vantagens e dos riscos de tal conduta e assinatura do responsável.
- 307) A radiografia final, de dentes que possuem mais de um canal radicular, enviada à Perícia Final, deve apresentar a dissociação dos canais radiculares ou deve ser acompanhada de laudo técnico atestando a existência de conduto único.
- 308) Em casos de prognóstico duvidoso, o tratamento só será autorizado em Perícia Inicial acompanhado de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE.
- 309) O procedimento de Capeamento pulpar direto (Cod. 85100013) será autorizado apenas para dentes permanentes e a restauração definitiva só poderá ser feita após 30 dias, pelo menos.
- 310) O procedimento de pulpotomia (Cod. 85200042), no caso de permanentes, será autorizado apenas se o dente estiver com ápice aberto/rizogênese incompleta.

PERIODONTIA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00084000	Tratamento não cirúrgico de periodontite leve (bolsas acima de 3,0 até 5,0mm) (Periograma obrigatório) (por segmento: até 6) (P. Inicial com periograma) (NORMAS: 400, 401, 402 e 403)	78,75
00084010	Tratamento não cirúrgico de periodontite avançada (bolsas acima de 5,0mm) (Periograma obrigatório) (por segmento: até 6) (P. Inicial com periograma) (NORMAS: 400, 401, 402 e 403)	106,20
00084600	Manutenção de tratamento periodontal (para periodontite avançada) (a cada 6 meses)	198,00
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana) - por sessão, máximo de: 2 para periodontite leve e 3 para avançada.	33,75
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo (por elemento)	94,05
85300071	Tratamento de gengivite necrosante aguda – GNA (duas arcadas)	316,80
00084035	Tratamento da periodontite ulcerativa necrosante aguda (duas arcadas)	708,75
85300012	Dessensibilização dentária (por segmento, até 6)	47,70

85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes (por segmento, até 6) (P. Inicial com laudo) (NORMA: 404)	130,50
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão, máximo 3) (P. Inicial) (NORMA: 405)	75,15
85300055	Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) (2 arcadas) (identificação obrigatória no odontograma) (P. Inicial) (NORMA: 406)	73,35
00084090	Proservação pré cirúrgica (1 por orçamento, desde que haja previsão de procedimento cirúrgico) (NORMAS: 403)	75,60
82000921	Gingivectomia (por segmento) (P. Inicial) (NORMA: 407)	164,25
82000336	Cirurgia odontológica a retalho (por segmento) (P. Inicial) (NORMAS: 403, 407 e 416)	175,50
82001464	Sepultamento radicular (por raiz) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 407 e 408)	173,70
82000557	Cunha proximal (por elemento) (P. Inicial) (NORMAS: 407 e 412)	162,90
82000190	Aprofundamento/aumento de vestíbulo (por segmento) (P. Inicial) (NORMA: 407)	180,45
82000689	Enxerto pediculado (por elemento) (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 407)	173,25
82000662	Enxerto gengival livre (por elemento) (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 407)	205,20
82000646	Enxerto conjuntivo subepitelial (por elemento; inclui a área doadora e receptora) (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 407)	256,50
82000883	Frenulectomia labial (P. Inicial)	147,60
82000891	Frenulectomia lingual (P. Inicial)	147,60
82000298	Bridectomia (P. Inicial)	147,60
82001073	Hemi-secção (por dente) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 408 e 415)	167,40
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada (por raiz) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 407 e 408)	209,70
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 407 e 408)	240,30
82000026	Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia (1 por orçamento, desde que haja previsão de procedimento cirúrgico) (NORMAS: 403 e 407)	75,15
82001669	Tratamento odontológico regenerativo com enxerto de osso autógeno – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 407 e 411)	335,25
82000212	Aumento de coroa clínica (por elemento) – Rx periapical inicial (P. Inicial) (NORMA: 407)	169,20
82000875	Exodontia simples de permanente – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 408 e 412)	90,45
82000816	Exodontia a retalho – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 408 e 412)	117,45
82000859	Exodontia de raiz residual (por raiz) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 408 e 412)	92,25
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados – Rx periapical inicial e Rx periapical final – aceita-se panorâmica (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 408 e 412)	224,10
82000034	Alveoloplastia (por segmento) (P. Inicial) (NORMA: 413)	157,50
82001715	Ulotomia	83,25
82001707	Ulectomia	91,80
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	135,00
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 407)	207,45
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 407)	237,60
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 407)	245,70
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 407)	277,20
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 407)	284,40
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 407)	315,90
00084390	Tratamento regenerativo com uso de barreira (por dente) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final com etiqueta original da barreira) (NORMAS: 407, 410 e 411)	540,00
00084400	Tratamento regenerativo com materiais enxertantes (por dente) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final com etiqueta original do material enxertante) (NORMAS: 407 e 411)	499,95
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	126,00
82000239	Biópsia de boca	126,00
00084415	Retorno para acompanhamento de lesão bucal (máximo: 3 sessões)	58,50
82000794	Exérese ou excisão de mucocele	171,00
00084500	Halitometria	254,70
84000244	Teste de fluxo salivar	45,90
84000252	Teste de PH salivar	45,90
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose (NORMA: 409)	819,00
87000164	Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (P. Inicial com laudo) (NORMA: 414)	315,00
87000180	Sedação medicamentosa ambulatorial em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (P. Inicial com laudo) (NORMA: 414)	315,00
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular – ATM	99,00

82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica – Rx periapical inicial (P. Inicial e P. Final)	267,30
00084610	Tratamento de alveolite	72,00
85100250	Aplicação de laser terapêutico (por sessão) (máximo 3 sessões sem P. Inicial) (para mais de 3 sessões: P. Inicial com laudo)	72,00
00051420	Sessão de laserterapia para tratamento de mucosite (máximo 3 sessões sem P. Inicial) (para mais de 3 sessões: P. Inicial com laudo)	144,00
00051430	Terapia Fotodinâmica (PDT) (Perícia inicial com Laudo)	112,50
00084620	Remoção e recimentação de peças protéticas	67,50
87000180	Sedação medicamentosa ambulatorial em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (Perícia inicial com laudo) (NORMA: 417)	315,00
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular – ATM	99,00
82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica - Rx periapical inicial (P. Inicial/ P. Final)	267,30

NORMAS:

- 400) Para autorização de tratamento não cirúrgico de periodontite leve e/ ou avançada (cod. 00084000 e 00084010), é obrigatório enviar periograma à Perícia Inicial com indicação do local das bolsas
- 401) Periodontite leve (cod. 00084000) é considerada a doença periodontal, na qual há bolsas periodontais que medem acima de 3,0 até 5,0 mm de profundidade à sondagem e presença de sangramento. (Diagnósticos diferenciais: normas 402 e 54). Perícia Inicial com periograma, sob pena de glosa.
- 402) Periodontite avançada (cod. 00084010) é considerada a doença periodontal, na qual há bolsas periodontais que medem acima de 5,0 mm de profundidade à sondagem e presença de sangramento. (Diagnósticos diferenciais: normas 401 e 54). Perícia Inicial com periograma, sob pena de glosa.
- 403) Não poderão, em regra, constar no mesmo orçamento os códigos de tratamento não cirúrgico de periodontite leve ou avançada (cods. 00084000 e 00084010) com cirurgia odontológica a retalho (cod. 82000336). Excepcionalmente, a Perícia poderá autorizar esses procedimentos concomitantemente, desde que haja laudo do profissional justificando a necessidade.
- 404) Para que a imobilização dental – splintagem (cod. 85300020) possa ser autorizada pela perícia inicial, é obrigatório que o cirurgião-dentista emita laudo técnico que justifique a necessidade deste procedimento.
- 405) O ajuste oclusal (cod. 85400025) só será autorizado pela perícia se houver comprovação clínica e/ou radiográfica de sobrecarga oclusal. Serão autorizadas no máximo 03 (três) sessões. Não será autorizado como tratamento de bruxismo.
- 406) O item remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) (código 85300055) somente será aprovado quando houver de grau positivo em restaurações, comprovados clínica ou radiograficamente. É imprescindível a identificação, no odontograma, dos locais a serem adequados.
- 407) O paciente não deverá, em hipótese alguma, ser encaminhado à perícia final com qualquer curativo sobre o locus cirúrgico, que impeça sua avaliação. Excepcionalmente será admitido o envio do paciente ainda com sutura.
- 408) Na hipótese de fratura de ápice radicular durante exodontia de elemento dentário o procedimento somente será autorizado se o profissional responsável enviar à Perícia Final um laudo técnico circunstanciado, e assinado pelo paciente ou por seu responsável, responsabilizando-se pelo acompanhamento do caso.
- 409) O protocolo do diagnóstico e tratamento de halitose (cod. 81000219) consiste em: 3 consultas, 2 orientações de higiene bucal e de dieta alimentar, 2 controles de placa bacteriana com uso de corante específico, 2 profilaxias, 1 halitometria, 1 teste de fluxo salivar e 1 teste de pH salivar.
- 410) No tratamento regenerativo com uso de barreira (cod. 00084390) é obrigatório o envio da etiqueta da barreira para que a perícia final seja autorizada. Este código é exclusivo para barreiras utilizadas no procedimento de Regeneração Óssea Guiada – não cabível para outros tipos de barreiras (para proteção de área doadora de enxerto, por exemplo).
- 411) Tratamento regenerativo com materiais enxertantes (cod. 00084400) é código exclusivo para as regiões periodontal, periimplantar e alveolar.
- 412) Não será autorizado cunha proximal (cod. 82000557) associada à exodontias (cods. 82000875, 82000816, 82000859, 82001286) salvo em casos excepcionais acompanhados de laudo profissional que a justifique.
- 413) Não será autorizada alveoloplastia (cod.82000034) em extração unitária. A alveoloplastia é procedimento pertinente para regularizar o rebordo alveolar nos casos de exodontia de dois ou mais dentes contíguos. A regularização do alvéolo em extrações unitárias é etapa cirúrgica obrigatória.
- 414) Tratamentos a serem realizados com sedação devem ser encaminhados à perícia inicial acompanhados, obrigatoriamente, por laudo técnico-circunstanciado que justifique sua necessidade, contendo esclarecimento das vantagens e dos riscos de tal conduta e assinatura do responsável.
- 415) Hemi-seção (cod. 82001073) é procedimento independente, cujo intuito é preservar, pelo menos, uma raiz dentária, não podendo ser cobrada para dente objeto de exodontia.
- 416) A Cirurgia odontológica a retalho (cod. 82000336) não pode ser utilizado em conjunto com outros códigos de procedimentos cirúrgicos.

PRÓTESE		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
85400599	Planejamento em prótese (modelo de estudo: par; montagem em articulador semi-ajustável) (só para PPR, prótese total e reabilitação oral de 6 ou mais elementos) (P. Inicial e P. Final com apresentação dos modelos)	99,45
81000243	Diagnóstico por meio de enceramento (por elemento) (só para PPR, prótese total e reabilitação oral de 6 ou mais elementos) (P. Inicial e P. Final com apresentação dos modelos com os elementos encerrados)	108,00
00105025	Análise oclusal para diagnóstico (JIG, modelo de estudo e montagem em articulador) (P. Inicial e P. Final com apresentação dos modelos e JIG) (NORMA: 501)	98,55
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão, máximo de 3) (P. Inicial) (NORMA: 500)	75,15
85400556	Restauração metálica fundida – Rx periapical inicial e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 500, 502, 503, 505, 508 e 512)	256,50
85400505	Remoção de trabalho protético	45,90
85400467	Recimentação de trabalhos protéticos (NORMA: 512)	67,50
85400220	Núcleo metálico fundido – Rx periapical inicial e Rx periapical final anterior à cimentação da peça protética (P. Inicial e P. Final)	180,45
87000059	Coroa de aço em dente permanente – Rx periapical inicial e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 500, 502, 503, 505, 507, 508 e 512)	146,70
85400076	Coroa provisória (P. Inicial) (NORMA: 506)	100,80
00062215	Coroa provisória prensada em resina (até 2º pré-molar, ou provisório com 2 ou mais elementos, ou em reabilitação de 6 ou mais elementos) (P. Inicial) (NORMA: 506)	207,00
85400475	Reembasamento de coroa provisória (máximo: 2 por elemento) (NORMA: 506)	40,95
85400106	Coroa total em cerâmica pura – Rx periapical inicial e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 500, 502, 503, 505, 507, 508 e 512)	945,00
85400181	Faceta em cerâmica pura (só até pré-molar) – Rx periapical inicial (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 500, 503, 505, 507, 508 e 512)	809,10
85400157	Coroa total metalo-cerâmica – Rx periapical inicial e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 500, 502, 503, 505, 507, 508 e 512)	841,05
85400149	Coroa total metálica – Rx periapical inicial e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 500, 502, 503, 505, 508 e 512)	378,90
85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos (P. Inicial)	724,05
85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 508)	1.326,15
85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial – imediato (em consultório) (P. Final)	259,65
85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial – mediato (em laboratório)	259,65
85400408	Prótese total (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 508)	1.236,60
85400610	Prótese total caracterizada (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 508)	1.854,90
85400416	Prótese total imediata (P. Inicial)	1.053,00
00051400	Placa de proteção oclusal (P. Final com a placa) (NORMA: 510)	378,00
00051410	Ajuste oclusal para placa de proteção oclusal - Poderão ser pagos até 2 (dois) ajustes para a placa. (NORMA: 511)	126,00
00105380	Conserto em prótese total ou parcial	148,95
00105385	Reparo ou substituição de dentes em prótese total ou parcial	72,00
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	54,00
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular (NORMA: 504)	60,75
85400513	Restauração em cerâmica pura – inlay – Rx periapical inicial Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 500, 502, 503, 505, 507, 508 e 512)	881,10
85400521	Restauração em cerâmica pura – onlay – Rx periapical inicial Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 500, 502, 503, 505, 507, 508 e 512)	881,10
85400530	Restauração em cerômero – onlay – Rx periapical inicial e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 500, 502, 503, 505, 507, 508 e 512)	558,45
85400548	Restauração em cerômero – inlay – Rx periapical inicial e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 500, 502, 503, 505, 507, 508 e 512)	558,45
85400114	Coroa total em cerômero – Rx periapical inicial e Rx interproximal final (P. Inicial e P. Final) (só até 2º pré-molar) (NORMAS: 500, 502, 503, 505, 507, 508 e 512)	443,25
85400262	Pino pré-fabricado (fibra de carbono, fibra de vidro ou metálico) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final)	173,70
85400211	Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro ou em resina (P. Inicial) (NORMA: 502)	102,60
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular – Rx inicial periapical e Rx final periapical (P. Inicial e P. Final)	134,10
87000164	Sedação consciente com óxido nítrico e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (Perícia inicial com laudo) (NORMA: 509)	315,00
87000180	Sedação medicamentosa ambulatorial em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (Perícia inicial com laudo) (NORMA: 509)	315,00
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular – ATM	99,00
85100250	Aplicação de laser terapêutico (por sessão) (máximo 3 sessões sem P. Inicial) (para mais de 3 sessões: P. Inicial com laudo)	72,00
00051430	Terapia Fotodinâmica (PDT) (Perícia inicial com Laudo)	112,50

NORMAS:	
500) O ajuste oclusal (cod. 85400025) só será autorizado pela perícia se houver comprovação clínica e/ou radiográfica de sobrecarga oclusal. Serão autorizadas no máximo 03 (três) sessões. Não será autorizado como tratamento de bruxismo. O ajuste oclusal das próteses já está incluído no respectivo tratamento.	
501) A Análise oclusal para diagnóstico (código: 00105025) corresponde à fase inicial de investigação (composta de uma ou mais consultas) para diagnóstico e prognóstico com proposta de tratamento ou encaminhamento. Inclui confecção de jig e montagem de modelos em articulador. É obrigatória a formulação de laudo técnico circunstanciado (contendo diagnóstico, duração provável do tratamento, plano de tratamento e prognóstico ou devido encaminhamento) que deverá ser enviado para avaliação pericial inicial, juntamente com todos os exames existentes e orçamento odontológico devidamente preenchido.	
502) Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro ou em resina (cod. 85400211), só será autorizado para dentes tratados endodonticamente e/ou que receberão tratamento protético.	
503) Controle de qualidade: não serão aceitas próteses sem ponto de contato, sem anatomia adequada, sem acabamento ou polimento, e nem com a presença de degrau (positivo ou negativo). Também não serão aceitas se o fio dental estiver esgarçando ou sendo cortado.	
504) É terminantemente proibida a utilização dos códigos de prótese fixa para a cobertura de prótese sobre implante.	
505) Os códigos referentes a próteses unitárias não poderão ser agrupados para fins de confecção de prótese fixa não unitária.	
506) Os provisórios com 2 ou mais elementos deverão ser realizados em resina prensada e submetidos à perícia final.	
507) Em caso de necessidade exclusivamente estética, é vedada, em dentes posteriores, a substituição de prótese unitária metálica por não metálica.	
508) As próteses unitárias, em qualquer material, que falharem sem justificativa adequada dentro do prazo de 01 ano, a contar da data de Perícia Final, deverão ser refeitas pelo mesmo prestador de serviço, sem ônus para o beneficiário ou para o Plan-Assiste. Salvo nos casos em que o paciente se recusar a retornar ao profissional. Esse prazo não se aplica às lesões de HMI, bem como no caso de hábitos parafuncionais, sendo que, neste caso, o cirurgião dentista deve elaborar um termo de consentimento e o paciente deve assiná-lo tomando ciência do hábito parafuncional e da necessidade de controle.	
509) Tratamentos a serem realizados com sedação devem ser encaminhados à perícia inicial acompanhados, obrigatoriamente, por laudo técnico-circunstanciado que justifique sua necessidade, contendo esclarecimento das vantagens e dos riscos de tal conduta e assinatura do responsável.	
510) A placa de proteção oclusal deverá ser rígida, confeccionada em acrílico, monomaxilar e, após ajustada, permitir distribuição uniforme dos contatos dentários. Não deverá apresentar bácia, sob pena de glosa.	
511) Cada sessão de ajuste da placa de proteção oclusal (máximo 2) deverá ser anotada no verso do "Orçamento Odontológico" com a data, horário e rubrica do beneficiário ou responsável.	
512) A recimentação de próteses (código 85400467) no período de 01 (um) ano, contado da Perícia Final, está incluída na garantia do tratamento.	

CIRURGIA		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
82000875	Exodontia simples de permanente – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 600, 602, 607 e 612)	90,45
82000816	Exodontia a retalho – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 600, 602, 607 e 612)	117,45
82000859	Exodontia de raiz residual (por raiz) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 600, 602, 607 e 612)	92,25
82000034	Alveoloplastia (por segmento) (P. Inicial) (NORMA: 609)	157,50
82001715	Ulotomia	83,25
82001707	Ulectomia	91,80
82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica – Rx periapical inicial (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 602)	267,30
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 602)	207,45
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 602)	237,60
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 602)	245,70
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 602)	277,20
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 602)	284,40
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 602)	315,90
82000883	Frenulectomia labial (P. Inicial)	147,60
82000891	Frenulectomia lingual (P. Inicial)	147,60
82000212	Aumento de coroa clínica (por elemento) – Rx periapical inicial (P. Inicial)	169,20
82000298	Bridectomia (P. Inicial)	147,60
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados – Rx periapical inicial e Rx periapical final – aceita-se panorâmica (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 600, 602, 607 e 612)	224,10

82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos – Rx periapical inicial ou outro adequado a verificação da lesão (P. Inicial) (NORMA: 601)	294,75
82000794	Exérese ou excisão de mucocele (NORMA: 601)	171,00
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial (NORMA: 601)	126,00
82000808	Exérese ou excisão de rânula (P. Inicial) (NORMA: 601)	675,00
82000239	Biópsia de boca (NORMA: 601)	126,00
82001251	Reimplante dentário com contenção (por elemento) – Rx periapical final (P. Final)	195,75
82000026	Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia (1 por orçamento, desde que haja procedimento)	75,15
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	135,00
87000164	Sedação consciente com óxido nítrico e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (P. Inicial com laudo) (NORMA: 610)	315,00
87000180	Sedação medicamentosa ambulatorial em pacientes com necessidades especiais em odontologia (por sessão) (P. inicial com laudo) (NORMA: 610)	315,00
00084400	Tratamento regenerativo com materiais enxertantes (por dente) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final com etiqueta original do material enxertante) (NORMA: 603)	499,95
82001464	Sepultamento radicular (por raiz) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 600)	173,70
82000557	Cunha proximal (por elemento) (P. Inicial) (NORMA: 608)	162,90
82001073	Hemi-seção (por dente) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMAS: 600 e 611)	167,40
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada (por raiz) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 600)	209,70
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Inicial e P. Final) (NORMA: 600)	240,30
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular – ATM	99,00
82001197	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM) – Rx inicial (P. Inicial)	387,00
82001510	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal (P. Inicial)	265,05
82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal (P. Inicial)	265,05
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilagosos na região buco-maxilo-facial – Rx inicial (P. Inicial) (NORMA: 604)	220,50
82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial (P. Inicial) (NORMA: 605)	418,05
82001634	Tratamento Cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução – Rx inicial (P. Inicial) (NORMA: 606)	650,25
00097000	Cirurgia de torus unilateral (P. Inicial)	180,00
00097010	Cirurgia de torus bilateral (P. Inicial)	261,00
00097020	Redução cruenta (fratura alveolodentária) (P. Final)	225,00
00097030	Redução incruenta (fratura alveolodentária) (P. Final)	130,50
00097040	Sulcoplastia (por segmento) (P. Inicial)	171,00
00084610	Tratamento de alveolite	72,00
85100250	Aplicação de laser terapêutico (por sessão) (máximo 3 sessões sem P. Inicial) (para mais de 3 sessões: P. Inicial com laudo)	72,00
00084610	Terapia Fotodinâmica (PDT) (Perícia inicial com Laudo)	112,50

NORMAS:

600) Na hipótese de fratura de ápice radicular durante exodontia de elemento dentário o procedimento somente será autorizado se o profissional responsável enviar à Perícia Final um laudo técnico circunstanciado, e assinado pelo paciente ou por seu responsável, responsabilizando-se pelo acompanhamento do caso.

601) O material resultante de exérese ou excisão de cistos odontológicos (cod. 82000786), exérese ou excisão de mucocele (cod. 82000794), punção aspirativa na região buco-maxilo-facial (cod. 82001103), exérese ou excisão de rânula (cod. 82000808), deve ser encaminhado para biópsia.

602) O paciente não deverá, em hipótese alguma, ser encaminhado à perícia final com qualquer curativo sobre o locus cirúrgico, que impeça sua avaliação. Excepcionalmente será admitido o envio do paciente ainda com sutura.

603) Tratamento regenerativo com materiais enxertantes (cod. 00084400) pode ser autorizado como fase preparatória para tratamento de implante.

604) O tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilagosos na região buco-maxilo-facial (código 82001596) refere-se ao tratamento cirúrgico do crescimento anormal de células benignas (tumor) e do aumento do número de células (hiperplasia) do tecido ósseo ou cartilaginoso, da mandíbula ou maxila, quando a localização e as características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.

605) O tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial (código 82001618) refere-se ao tratamento cirúrgico do crescimento anormal de células benignas (tumor) e do aumento do número de células (hiperplasia) de tecidos moles, da mandíbula ou maxila, quando a localização e as características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.

606) O tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos (cod 82001634) refere-se ao tratamento cirúrgico, sem reconstrução, do crescimento anormal de células benignas originadas dos tecidos formadores do dente, quando a localização e as características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.

607) Exodontias (cods. 82000875, 82000816, 82000859) por necessidade ortodôntica só serão autorizadas com pedido do ortodontista por escrito.

608) Não será autorizado cunha proximal (cod. 82000557) associada à exodontias, salvo em casos excepcionais acompanhados de laudo profissional que a justifique.

609) Não será autorizada alveoplastia (cod. 82000034) em extração unitária. A Alveoplastia é procedimento pertinente para regularizar o rebordo alveolar nos casos de exodontia de dois ou mais dentes contíguos. A regularização do alvéolo em extrações unitárias é etapa cirúrgica obrigatória.

610) Tratamentos a serem realizados com sedação devem ser encaminhados à perícia inicial acompanhados, obrigatoriamente, por laudo técnico-circunstanciado que justifique sua necessidade, contendo esclarecimento das vantagens e dos riscos de tal conduta e assinatura do responsável.

611) Hemi-seção (cod. 82001073) é procedimento independente, cujo intuito é preservar, pelo menos, uma raiz dentária, não podendo ser cobrada para dente objeto de exodontia.

URGÊNCIAS		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
81000049	Consulta odontológica de Urgência (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	76,05
81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	136,35
81000421	Radiografia periapical (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	12,15
00117330	Restauração temporária / tratamento expectante (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	54,00
00117040	Aplicação de cariostático (4 hemiarcos) (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	38,70
00117340	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703, 704, 705 e 708)	90,00
00117350	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703, 704, 705 e 708)	118,35
00117360	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703, 704, 705 e 708)	146,25
00117370	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703, 704, 705 e 708)	163,35
00117080	Faceta direta em resina fotopolimerizável (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703, 704, 705 e 708)	180,00
00117085	Colagem de fragmentos dentários (por elemento) (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703 e 704)	150,75
00117380	Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro ou em resina (só para dentes com endodontia) (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	102,60
00117100	Reimplante dentário com contenção (por elemento) Rx periapical final (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703 e 704)	195,75
00117110	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (NORMAS: 700, 701, 702, 703 e 706)	75,15
00117115	Remoção de trabalho protético (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	45,90
00117390	Coroa provisória (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	100,80
00117130	Recimentação de trabalhos protéticos (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	67,50
00117410	Capecamento pulpar direto (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	80,55
00117160	Pulpotomia (P. Final exigida apenas para dentes permanentes - Rx periapical inicial e Rx periapical final) (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	92,70
00117170	Tratamento endodôntico em dente decíduo – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	167,40
00117180	Pulpectomia (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	97,20
00117420	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	135,00
00117210	Exodontia simples de decíduo (NORMAS: 700, 701, 702, 703 e 707)	52,65
00117220	Condicionamento em Odontologia (apenas um, referente à consulta de urgência) (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	58,50
00117230	Exodontia simples de permanente – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703, 707 e 709)	90,45
00117240	Exodontia a retalho – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703, 707 e 709)	117,45
00117250	Exodontia de raiz residual (por raiz) – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703 e 707)	92,25
00117260	Remoção de dentes inclusos / impactados – Rx periapical inicial e Rx periapical final (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702, 703, 707 e 709)	224,10
00117280	Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	75,15
00117300	Tratamento de abscesso periodontal agudo (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	94,05
00117310	Conserto em prótese total ou parcial (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	148,95
00117320	Reparo ou substituição de dentes em prótese total ou parcial (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	72,00
00117500	Sutura de mucosa com ou sem aplicação de hemostático (NORMAS: 700,701, 702 e 703)	157,50
00117450	Imobilização dentária com resina foto (por segmento) (P. Final) (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	130,50
85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos (P. Inicial) (NORMAS: 700, 701, 702 e 703)	724,05
00118010	Redução cruenta (fratura alveolodentária) (P. Final)	225,00
00118020	Redução incruenta (fratura alveolodentária) (P. Final)	130,50
00118030	Tratamento de alveolite	72,00
00117510	Aplicação de laser terapêutico (máximo 1 sessão)	72,00
00118040	Terapia Fotodinâmica (PDT)	112,50

NORMAS:

700) Considera-se urgência todo atendimento que não constitua passo intermediário e/ou final de tratamento iniciado pelo próprio dentista, como, por exemplo, odontalgia, hemorragia, alveolite, drenagem de abscessos, cimentação de prótese.

701) Nos atendimentos de urgência, a perícia inicial está dispensada, desde que comprovado o caráter emergencial.

702) A obrigatoriedade da perícia final, bem como de apresentação de exame radiográfico, está indicada ao lado de cada procedimento.

703) O atendimento de urgência não dispensa o profissional de preencher a "Guia Odontológica", tampouco de encaminhar o paciente para a realização da Perícia Final, quando necessário.

704) Controle de qualidade: não serão aceitas restaurações sem ponto de contato, sem anatomia adequada, sem acabamento ou polimento, e nem com a presença de degrau (positivo ou negativo). Também não serão aceitas se o fio dental estiver esgarçando ou sendo cortado.

705) O atendimento emergencial não exclui a garantia mínima de 01 (um) ano para as restaurações definitivas.

706) O ajuste oclusal (cod. 00117110) refere-se ao tratamento de sobrecarga oclusal com comprovação clínica e/ou radiográfica. Não será autorizado como tratamento de bruxismo. Demais ajustes estão incluídos nos respectivos tratamentos restaurador ou protético.

707) Na hipótese de fratura de ápice radicular durante exodontia de elemento dentário o procedimento somente será autorizado se o profissional responsável enviar à Perícia Final um laudo técnico circunstanciado, e assinado pelo paciente ou por seu responsável, responsabilizando-se pelo acompanhamento do caso.

708) Restaurações definitivas e próteses unitárias, em qualquer material, que falharem sem justificativa adequada dentro do prazo de 01 ano, a contar da data de Perícia Final, deverão ser refeitas pelo mesmo prestador de serviço, sem ônus para o beneficiário ou para o Plan-Assiste. Salvo nos casos em que o paciente se recusar a retornar ao profissional.

709) Hemi-seção (cod. 82001073) é procedimento independente, cujo intuito é preservar, pelo menos, uma raiz dentária, não podendo ser cobrada para dente objeto de exodontia.

DISFUNÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
00128010	Avaliação para diagnóstico e plano de tratamento de DTM (P. Final, com laudo) (NORMAS: 800 e 801) (Inclui: montagem em articulador, placa de proteção oclusal, placas reposicionadoras, reembasamento de placas, front-plateau, jig, e eventuais	240,75
00128020	Tratamento de DTM (P. Inicial com laudo e P. Final com relatório e órtese) (NORMAS: 800, 802, 803, 804 e 805)	1.188,00
00128030	Manutenção <u>mensal</u> do tratamento de DTM (por sessão – até 6 sessões) (P. Inicial com relatório) (NORMAS: 800 e 803)	92,70
00128040	Administração e infiltração de fármacos (P. Inicial com laudo) (NORMAS: 800)	58,50
00128050	Sessões de laserterapia (por sessão – máximo 05 sessões por articulação) (P. inicial com laudo) (NORMAS: 800)	72,00
00051400	Placa de proteção oclusal (P. Final com a placa) (NORMA: 804 e 805)	378,00
00051410	Ajuste oclusal para placa de proteção oclusal - Poderão ser pagos até 2 (dois) ajustes para a placa. (NORMA: 805)	126,00

NORMAS:

800) O tratamento de Disfunção Têmporo-mandibular – DTM deverá ser realizado por cirurgião-dentista inscrito como especialista em DTM no Conselho Regional de Odontologia – CRO.

801) A avaliação (código: 00128010) corresponde à fase inicial de investigação (composta de uma ou mais consultas) para diagnóstico e prognóstico com proposta de tratamento ou encaminhamento. Inclui confecção de jig e montagem de articulador. É obrigatória a formulação de laudo técnico circunstanciado (contendo diagnóstico, duração provável do tratamento, plano de tratamento e prognóstico) que deverá ser enviado para avaliação pericial inicial, juntamente com todos os exames existentes e guia odontológica devidamente preenchido.

802) No tratamento de DTM (código: 00128020) estão inclusos: montagem em articulador, placa de proteção oclusal (ver normas 804 e 805), placas reposicionadoras, reembasamento de placas, front-plateau, jig, e eventuais ajustes oclusais.

803) Finalizado o tratamento, o cirurgião-dentista responsável deverá encaminhar à Perícia Final um relatório, assinado pelo paciente ou responsável, contendo o tratamento efetivamente realizado, os resultados conseguidos, o prognóstico do caso e o número de sessões de manutenção que se farão necessárias para o acompanhamento do paciente (cod.: 00128030, até 6 sessões). O paciente deverá comparecer à Perícia Final com a placa de proteção oclusal.

804) A placa de proteção oclusal deverá ser rígida, confeccionada em acrílico, monomaxilar e, após ajustada, permitir distribuição uniforme dos contatos. Não deverá apresentar báscula, sob pena de glosa.

805) Cada sessão de ajuste de Placa de Proteção Oclusal (máximo 2) deverá ser anotada no verso do "Orçamento Odontológico" com a data, horário e rubrica do beneficiário ou responsável.

ORIENTAÇÕES GERAIS

1. A concessão de benefícios relativos a serviços odontológicos será efetuada com base na Lista de Procedimentos Odontológicos do Plan-Assiste (LPO).
2. Seja nos casos de assistência na modalidade dirigida (credenciados), seja na de livre-escolha (reembolso), as regras de perícias deverão seguir as exigências e normas contidas na LPO e no Regulamento Geral do Plan-Assiste. Inclusive, quanto ao “Orçamento Odontológico”, disponível no site do Plan-Assiste: www.planassiste.mpu.mp.br, que deve ser preenchido desde o cabeçalho e assinado pelo cirurgião-dentista assistente e pelo paciente ou seu responsável.
3. A obrigatoriedade de execução de Perícia Inicial e/ou Final está expressa ao lado da descrição de cada procedimento, bem como a exigência de radiografias.
4. O Plan-Assiste poderá determinar a realização de Perícia, em qualquer momento do tratamento.
5. Quando a Perícia não for obrigatória, o beneficiário pode optar em fazê-la.
6. Nas unidades em que não se possua servidor auditor do MPU somente serão obrigatórias as Perícias dos tratamentos orçados acima de 1800 CHO's, dispensada a obrigatoriedade prevista na Orientação Geral nº 3.
7. É vedada a acumulação de credenciamento nas funções de perito e de executor de procedimentos terapêuticos odontológicos junto ao Plan-Assiste.
8. É vedado ao perito realizar perícias de tratamentos executados por profissional que seja parente até o 2º grau civil (Ex: cônjuge, companheiro, filhos, enteados, irmãos, netos...).
9. A Perícia Inicial consiste na avaliação de indicação e oportunidade para benefício real do paciente. O perito deve verificar também, a adequação da proposta quanto às quantidades e os respectivos códigos.
10. Caso julgue necessário, o perito poderá solicitar avaliação presencial do paciente a fim de avaliar a necessidade ou a indicação dos procedimentos solicitados na Guia/Orçamento.
11. Perícia Intermediária – Na hipótese de mudança do plano de tratamento, o cirurgião-dentista deve alterar o Orçamento Odontológico (glosar o que não será executado e acrescentar o que pretende fazer) e enviar laudo circunstanciado que explique/justifique as alterações, quando necessário. Nos casos em que o procedimento acrescentado exigir Perícia Inicial, o paciente deve ser submetido a “Perícia Intermediária”, sob pena de glosa do procedimento.
12. A Perícia Final deve verificar não apenas se os procedimentos propostos foram realizados em termos de quantidade, mas também quanto à qualidade técnica.
13. A Perícia Final poderá ser no formato virtual ou presencial.
14. Perícia Final – o prazo para realização é de 10 dias úteis a partir do término do tratamento, sob pena de custeio integral do tratamento pelo titular, conforme §2º do Art. 34 do Regulamento Geral do Plan-Assiste.
15. Perícia Final Provisória – No caso de o tratamento não ser aprovado na Perícia Final por necessitar de reavaliação, reparação, substituição, laudo e/ou termo de responsabilidade, o perito deve informar ao credenciado, via e-mail, os ajustes necessários e, portanto, o prazo para a perícia final começará a contar a partir da data de envio do novo e-mail pelo credenciado.
16. A tolerância máxima para os ajustes demandados pela Perícia é de dois retornos, sob pena de glosa do procedimento.
17. As considerações do perito devem ser acatadas. Se o profissional responsável pelo tratamento discordar, deve fazê-lo por escrito e submeter o procedimento a nova avaliação pericial.
18. Em caso de conflito ou impasse, o caso deve ser avaliado por Junta Odontológica Oficial nas localidades em que haja mais de um perito. Se necessário, o caso deve ser devidamente embasado por ambas as partes e a documentação encaminhada ao Setor de Auditorias e Perícias Odontológicas da Procuradoria Geral da República em Brasília.

19. O perito não deve intervir nos atos de outro profissional, ou fazer qualquer apreciação na presença do examinado, reservando suas observações, sempre fundamentadas, para o relatório sigiloso e enviado via e-mail, que deve ser encaminhado a quem de direito.
20. Na hipótese de atendimento em regime hospitalar, o tratamento será remunerado de acordo com a LPO, acrescido de 100% do valor do procedimento executado.
21. Os procedimentos executados em pacientes com comprovada deficiência, mental ou física, que dificulte a realização do tratamento odontológico, terão um acréscimo de 50% sobre o respectivo valor previsto na LPO. Há que se encaminhar laudo técnico circunstanciado que justifique o referido acréscimo.
22. Os tratamentos, tanto na modalidade dirigida (rede credenciada), quanto na livre-escolha (para reembolso), devem ser realizados por profissionais com curso de especialização na área em questão devidamente registrado no Conselho Federal de Odontologia, conforme o Art. 32 do Regulamento Geral do Plan-Assiste. Nos casos de livre escolha, a verificação da inscrição deve ser feita pelo Perito, via site do CFO, sendo que o não cumprimento desta exigência fomenta a não autorização pela Perícia Inicial.
23. Os procedimentos contemplados na tabela de Urgência da LPO dispensam Perícia Inicial e podem ser realizados por qualquer cirurgião-dentista.
24. O Plan-Assiste verificará a titulação do profissional que assinou o orçamento odontológico, bem como, a regularidade de seu credenciamento junto ao plano.
25. Os procedimentos não autorizados pela Perícia Inicial ou Final, quando exigidas nos moldes da LPO, não serão objeto de reembolso pelo Plan-Assiste.
26. A necessidade de apresentação de radiografia à Perícia está indicada ao lado de cada procedimento. Em caso de omissão de tal informação, significa que a radiografia não é obrigatória.
27. Tratamentos a serem realizados com sedação devem ser encaminhados à Perícia Inicial acompanhados, obrigatoriamente, por laudo técnico-circunstanciado que justifique sua necessidade, contendo esclarecimento de vantagens e riscos da conduta e assinatura do paciente ou de seu responsável.
28. O beneficiário pode encerrar o tratamento a qualquer tempo, desde que comunique previamente ao prestador e realize a Perícia Final para verificação dos procedimentos realizados.

**ANEXO VI DA NORMA COMPLEMENTAR Nº 41/2025
TABELA DE VALORES DE REFERÊNCIA PARA REEMBOLSO
COBERTURA DE ASSISTÊNCIA E INTERNAÇÃO DOMICILIARES**

Instruções gerais:

• Para os tratamentos realizados por meio da assistência ou internação domiciliares na modalidade de livre escolha (reembolso) devem ser observados os parâmetros e diretrizes que disciplinam a cobertura dos procedimentos, no âmbito do Plan-Assiste, fixados em Norma Complementar específica e seguem os mesmos critérios e procedimentos estabelecidos para os serviços prestados por profissionais ou instituições credenciadas.

ASSISTÊNCIA DOMICILIAR

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
790010086	Sessão de fisioterapia (qualquer técnica)	73,01
790010085	Sessão de fonoaudiologia	83,44
790010369	Sessão de Psicologia	83,44
790010367	Sessão de Terapia Ocupacional	83,44
790010091	Visita de Enfermeiro	83,44
790010084	Visita de Nutricionista	83,44
790010083	Visita Médico generalista	229,46
790010090	Visita Médico (especialista)	312,90

INTERNAÇÃO DOMICILIAR

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
790010040	DIARIA INTERNAÇÃO 12 HORAS	370,27
790010040	DIARIA INTERNAÇÃO 24 HORAS	552,79

**MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
SECRETARIA GERAL
SECRETARIA JURÍDICA E DE DOCUMENTAÇÃO**

Boletim de Serviço do Ministério Público da União Nº 16/2025

**SAF/SUL QUADRA 04 LOTE 03
CEP: 70050-900 – Brasília/DF**

**Telefone: (61) 3105.5916
E-mail: pgr-publica@ mpf.mp.br**

Responsáveis:

**Olga Guimarães Vieira
Coordenadora de Tratamento, Editoração e Publicação**

**Guilherme Rafael Alves Vargas
Chefe da Divisão de Editoração e Publicação**