

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|--|---------|
| 01.01.01.002-8 | ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTA??O EM GRUPO NA ATEN??O ESPECIALIZADA | 2,70 |
| 01.01.04.003-2 | COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA) | 0,63 |
| 01.01.04.004-0 | PASTEURIZA??O DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS) | 0,50 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|--|---------|
| 02.01.01.001-1 | AMNIOCENTESE | 2,20 |
| 02.01.01.002-0 | BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 14,10 |
| 02.01.01.004-6 | BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | 18,46 |
| 02.01.01.006-2 | BIOPSIA DE BEXIGA | 41,68 |
| 02.01.01.007-0 | BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL | 18,33 |
| 02.01.01.008-9 | BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 19,06 |
| 02.01.01.009-7 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | 31,10 |
| 02.01.01.010-0 | BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL) | 46,19 |
| 02.01.01.011-9 | BIOPSIA DE CORNEA | 68,62 |
| 02.01.01.014-3 | BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO | 709,26 |
| 02.01.01.015-1 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO | 18,33 |
| 02.01.01.016-0 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA | 85,69 |
| 02.01.01.017-8 | BIOPSIA DE EPIDIDIMO | 46,19 |
| 02.01.01.018-6 | BIOPSIA DE ESCLERA | 68,62 |
| 02.01.01.019-4 | BIOPSIA DE FARINGE | 19,06 |
| 02.01.01.021-6 | BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | 71,15 |
| 02.01.01.022-4 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 46,19 |
| 02.01.01.023-2 | BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR | 31,27 |
| 02.01.01.024-0 | BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE E VITREO | 199,21 |
| 02.01.01.026-7 | BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 114,36 |
| 02.01.01.027-5 | BIOPSIA DE MEDULA OSSEA | 200,00 |
| 02.01.01.028-3 | BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) | 18,33 |
| 02.01.01.029-1 | BIOPSIA DE NERVO | 30,06 |
| 02.01.01.030-5 | BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 182,75 |
| 02.01.01.031-3 | BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 183,39 |
| 02.01.01.032-1 | BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 188,78 |
| 02.01.01.033-0 | BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 188,26 |
| 02.01.01.034-8 | BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE | 23,99 |
| 02.01.01.035-6 | BIOPSIA DE PALPEBRA | 18,33 |
| 02.01.01.036-4 | BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR | 14,66 |
| 02.01.01.037-2 | BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 25,83 |
| 02.01.01.038-0 | BIOPSIA DE PENIS | 18,33 |
| 02.01.01.039-9 | BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL | 18,33 |
| 02.01.01.040-2 | BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA) | 113,68 |
| 02.01.01.041-0 | BIOPSIA DE PROSTATA | 92,38 |
| 02.01.01.043-7 | BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO | 46,19 |
| 02.01.01.044-5 | BIOPSIA DE SEIO PARANASAL | 18,33 |
| 02.01.01.045-3 | BIOPSIA DE SINOVIA | 30,06 |
| 02.01.01.046-1 | BIOPSIA DE TESTICULO | 46,19 |
| 02.01.01.047-0 | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE | 23,73 |
| 02.01.01.048-8 | BIOPSIA DE URETER | 46,19 |
| 02.01.01.049-6 | BIOPSIA DE URETRA | 46,19 |
| 02.01.01.050-0 | BIOPSIA DE VAGINA | 18,33 |
| 02.01.01.051-8 | BIOPSIA DE VULVA | 18,33 |
| 02.01.01.052-6 | BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 21,56 |
| 02.01.01.054-2 | BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAO X | 97,00 |
| 02.01.01.056-9 | BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 35,00 |
| 02.01.01.058-5 | PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 33,24 |
| 02.01.01.059-3 | PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL | 7,04 |
| 02.01.01.060-7 | PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | 68,43 |
| 02.01.01.061-5 | PUNCAO DE VAGINA | 14,10 |
| 02.01.01.062-3 | PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE | 14,10 |
| 02.01.01.063-1 | PUNCAO LOMBAR | 7,04 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 02.01.01.064-0 | PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO | 13,25 |
| 02.01.01.065-8 | PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR | 7,04 |
| 02.01.01.066-6 | BIOPSIA DO COLO UTERINO | 18,33 |
| 02.01.02.001-7 | COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR | 2,80 |
| 02.02.01.001-5 | CLEARANCE OSMOLAR | 3,51 |
| 02.02.01.002-3 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 |
| 02.02.01.003-1 | DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | 15,65 |
| 02.02.01.004-0 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 3,63 |
| 02.02.01.005-8 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) | 6,55 |
| 02.02.01.006-6 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) | 3,68 |
| 02.02.01.007-4 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 10,00 |
| 02.02.01.008-2 | DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | 3,51 |
| 02.02.01.009-0 | DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | 3,51 |
| 02.02.01.010-4 | DOSAGEM DE ACETONA | 1,85 |
| 02.02.01.011-2 | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 |
| 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 |
| 02.02.01.013-9 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 |
| 02.02.01.014-7 | DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 |
| 02.02.01.015-5 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 |
| 02.02.01.016-3 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 |
| 02.02.01.017-1 | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 |
| 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 |
| 02.02.01.019-8 | DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 |
| 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 |
| 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 |
| 02.02.01.022-8 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 |
| 02.02.01.023-6 | DOSAGEM DE CAROTENO | 2,01 |
| 02.02.01.025-2 | DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 3,68 |
| 02.02.01.026-0 | DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 |
| 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 |
| 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 |
| 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 |
| 02.02.01.030-9 | DOSAGEM DE COLINESTERASE | 3,68 |
| 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 |
| 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 |
| 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 |
| 02.02.01.034-1 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 |
| 02.02.01.035-0 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 |
| 02.02.01.036-8 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3,68 |
| 02.02.01.037-6 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 |
| 02.02.01.038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 |
| 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 3,51 |
| 02.02.01.040-6 | DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 |
| 02.02.01.041-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 2,01 |
| 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 |
| 02.02.01.043-0 | DOSAGEM DE FOSFORO | 1,85 |
| 02.02.01.044-9 | DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 2,01 |
| 02.02.01.045-7 | DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 |
| 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 |
| 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 |
| 02.02.01.048-1 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 |
| 02.02.01.049-0 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 3,68 |
| 02.02.01.050-3 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 |
| 02.02.01.051-1 | DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | 3,68 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|---------|
| 02.02.01.052-0 | DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | 3,51 |
| 02.02.01.053-8 | DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 |
| 02.02.01.054-6 | DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | 3,51 |
| 02.02.01.055-4 | DOSAGEM DE LIPASE | 2,25 |
| 02.02.01.056-2 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 2,01 |
| 02.02.01.057-0 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 |
| 02.02.01.058-9 | DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 |
| 02.02.01.059-7 | DOSAGEM DE PORFIRINAS | 3,51 |
| 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO | 1,85 |
| 02.02.01.061-9 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1,40 |
| 02.02.01.062-7 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 |
| 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO | 1,85 |
| 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 |
| 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 |
| 02.02.01.066-0 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 |
| 02.02.01.067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 |
| 02.02.01.068-6 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 |
| 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA | 1,85 |
| 02.02.01.070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 |
| 02.02.01.071-6 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | 3,68 |
| 02.02.01.072-4 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 |
| 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 15,65 |
| 02.02.01.074-0 | PROVA DA D-XILOSE | 3,68 |
| 02.02.01.075-9 | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS | 6,55 |
| 02.02.01.076-7 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 15,24 |
| 02.02.02.001-0 | CITOQUIMICA HEMATOLOGICA | 6,48 |
| 02.02.02.002-9 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 |
| 02.02.02.003-7 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 |
| 02.02.02.004-5 | DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR | 2,73 |
| 02.02.02.005-3 | DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | 2,73 |
| 02.02.02.006-1 | DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 2,73 |
| 02.02.02.007-0 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 |
| 02.02.02.008-8 | DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 |
| 02.02.02.009-6 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 |
| 02.02.02.010-0 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 |
| 02.02.02.011-8 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 5,79 |
| 02.02.02.012-6 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 |
| 02.02.02.013-4 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 5,77 |
| 02.02.02.014-2 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 |
| 02.02.02.015-0 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS) | 2,73 |
| 02.02.02.016-9 | DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 4,11 |
| 02.02.02.017-7 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 6,48 |
| 02.02.02.018-5 | DOSAGEM DE FATOR II | 5,31 |
| 02.02.02.019-3 | DOSAGEM DE FATOR IX | 7,61 |
| 02.02.02.020-7 | DOSAGEM DE FATOR V | 4,73 |
| 02.02.02.021-5 | DOSAGEM DE FATOR VII | 8,09 |
| 02.02.02.022-3 | DOSAGEM DE FATOR VIII | 6,63 |
| 02.02.02.023-1 | DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | 15,00 |
| 02.02.02.024-0 | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 18,91 |
| 02.02.02.025-8 | DOSAGEM DE FATOR X | 6,66 |
| 02.02.02.026-6 | DOSAGEM DE FATOR XI | 9,11 |
| 02.02.02.027-4 | DOSAGEM DE FATOR XII | 10,51 |
| 02.02.02.028-2 | DOSAGEM DE FATOR XIII | 6,66 |
| 02.02.02.029-0 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 02.02.02.030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 |
| 02.02.02.031-2 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | 2,73 |
| 02.02.02.032-0 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 2,73 |
| 02.02.02.033-9 | DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | 2,73 |
| 02.02.02.034-7 | DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | 4,11 |
| 02.02.02.035-5 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 |
| 02.02.02.036-3 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 |
| 02.02.02.037-1 | HEMATOCRITO | 1,53 |
| 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 |
| 02.02.02.039-8 | LEUCOGRAMA | 2,73 |
| 02.02.02.040-1 | PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 25,00 |
| 02.02.02.041-0 | PESQUISA DE CELULAS LE | 4,11 |
| 02.02.02.042-8 | PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | 2,73 |
| 02.02.02.043-6 | PESQUISA DE FILARIA | 2,73 |
| 02.02.02.044-4 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 |
| 02.02.02.046-0 | PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | 2,73 |
| 02.02.02.048-7 | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | 4,11 |
| 02.02.02.049-5 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 2,73 |
| 02.02.02.050-9 | PROVA DO LACO | 2,73 |
| 02.02.02.051-7 | RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 2,73 |
| 02.02.02.052-5 | TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | 12,00 |
| 02.02.02.053-3 | TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | 2,73 |
| 02.02.02.054-1 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 2,73 |
| 02.02.03.001-6 | CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 15,00 |
| 02.02.03.002-4 | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 15,00 |
| 02.02.03.003-2 | CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 15,00 |
| 02.02.03.004-0 | DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 65,00 |
| 02.02.03.005-9 | DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 96,00 |
| 02.02.03.006-7 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 |
| 02.02.03.007-5 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 |
| 02.02.03.008-3 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 |
| 02.02.03.009-1 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 |
| 02.02.03.010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 |
| 02.02.03.011-3 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 |
| 02.02.03.012-1 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 |
| 02.02.03.013-0 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 |
| 02.02.03.014-8 | DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 |
| 02.02.03.015-6 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 |
| 02.02.03.016-4 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 |
| 02.02.03.018-0 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 |
| 02.02.03.019-9 | DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | 9,25 |
| 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 |
| 02.02.03.021-0 | GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 298,48 |
| 02.02.03.022-9 | IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS | 17,16 |
| 02.02.03.023-7 | IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 02.02.03.025-3 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 02.02.03.026-1 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 02.02.03.027-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 8,67 |
| 02.02.03.028-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 17,16 |
| 02.02.03.029-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 85,00 |
| 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 |
| 02.02.03.031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 18,55 |
| 02.02.03.032-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 |
| 02.02.03.033-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | 5,74 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 02.02.03.034-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 |
| 02.02.03.035-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 |
| 02.02.03.036-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 |
| 02.02.03.037-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | 9,25 |
| 02.02.03.038-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | 10,00 |
| 02.02.03.039-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | 9,25 |
| 02.02.03.040-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 3,70 |
| 02.02.03.041-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | 5,83 |
| 02.02.03.042-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | 10,00 |
| 02.02.03.043-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL | 17,16 |
| 02.02.03.044-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | 9,25 |
| 02.02.03.045-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 10,00 |
| 02.02.03.046-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | 9,70 |
| 02.02.03.047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 |
| 02.02.03.048-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 10,00 |
| 02.02.03.050-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | 10,00 |
| 02.02.03.051-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 10,00 |
| 02.02.03.052-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 17,16 |
| 02.02.03.053-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 4,10 |
| 02.02.03.054-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | 5,50 |
| 02.02.03.055-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 17,16 |
| 02.02.03.056-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 17,16 |
| 02.02.03.057-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 17,16 |
| 02.02.03.058-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 17,16 |
| 02.02.03.059-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 17,16 |
| 02.02.03.060-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | 17,16 |
| 02.02.03.061-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | 10,00 |
| 02.02.03.062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 |
| 02.02.03.063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 18,55 |
| 02.02.03.064-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 18,55 |
| 02.02.03.065-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | 7,78 |
| 02.02.03.066-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | 9,71 |
| 02.02.03.067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 18,55 |
| 02.02.03.068-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | 18,55 |
| 02.02.03.069-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | 9,25 |
| 02.02.03.070-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 4,10 |
| 02.02.03.071-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO | 18,55 |
| 02.02.03.072-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 17,16 |
| 02.02.03.073-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 2,83 |
| 02.02.03.074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 |
| 02.02.03.075-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 9,25 |
| 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 |
| 02.02.03.077-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 02.02.03.078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | 18,55 |
| 02.02.03.079-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | 30,00 |
| 02.02.03.080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 |
| 02.02.03.081-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 02.02.03.082-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 17,16 |
| 02.02.03.083-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 02.02.03.084-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS | 17,16 |
| 02.02.03.085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 |
| 02.02.03.086-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 10,00 |
| 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 |
| 02.02.03.088-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigência : 04/2011

| Código | Descrição do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 02.02.03.089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 18,55 |
| 02.02.03.090-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | 20,00 |
| 02.02.03.091-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 |
| 02.02.03.092-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 02.02.03.093-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 17,16 |
| 02.02.03.094-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 02.02.03.095-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 02.02.03.096-2 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 |
| 02.02.03.097-0 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 18,55 |
| 02.02.03.098-9 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 |
| 02.02.03.099-7 | PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) | 60,00 |
| 02.02.03.100-4 | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 2,83 |
| 02.02.03.101-2 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 4,10 |
| 02.02.03.102-0 | PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA | 10,00 |
| 02.02.03.103-9 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 |
| 02.02.03.104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 10,00 |
| 02.02.03.105-5 | PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | 1,77 |
| 02.02.03.106-3 | PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | 1,77 |
| 02.02.03.107-1 | QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 18,00 |
| 02.02.03.108-0 | QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 168,48 |
| 02.02.03.109-8 | REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 4,10 |
| 02.02.03.110-1 | REACAO DE MONTENEGRO ID | 2,83 |
| 02.02.03.111-0 | TESTE DE VDRL P/ DETEC??O DE SIFILIS | 2,83 |
| 02.02.03.112-8 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 02.02.03.113-6 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 02.02.03.114-4 | TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 1,77 |
| 02.02.03.115-2 | TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 1,77 |
| 02.02.03.116-0 | TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 02.02.03.117-9 | VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE | 2,83 |
| 02.02.03.118-7 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | 18,55 |
| 02.02.03.119-5 | DOSAGEM DA FRA??O C1Q DO COMPLEMENTO | 17,16 |
| 02.02.04.001-1 | DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | 1,65 |
| 02.02.04.002-0 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 3,04 |
| 02.02.04.003-8 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 |
| 02.02.04.004-6 | IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 1,65 |
| 02.02.04.005-4 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 1,65 |
| 02.02.04.006-2 | PESQUISA DE EOSINOFILOS | 1,65 |
| 02.02.04.007-0 | PESQUISA DE GORDURA FECAL | 1,65 |
| 02.02.04.008-9 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1,65 |
| 02.02.04.009-7 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1,65 |
| 02.02.04.010-0 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 1,65 |
| 02.02.04.011-9 | PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 1,65 |
| 02.02.04.012-7 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 |
| 02.02.04.013-5 | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 10,25 |
| 02.02.04.014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 |
| 02.02.04.015-1 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 1,65 |
| 02.02.04.016-0 | PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 1,65 |
| 02.02.04.017-8 | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1,65 |
| 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 3,70 |
| 02.02.05.002-5 | CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 |
| 02.02.05.003-3 | CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 |
| 02.02.05.004-1 | CLEARANCE DE UREIA | 3,51 |
| 02.02.05.005-0 | CONTAGEM DE ADDIS | 2,04 |
| 02.02.05.006-8 | DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 3,70 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|---------|
| 02.02.05.007-6 | DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 |
| 02.02.05.008-4 | DOSAGEM DE CITRATO | 2,01 |
| 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 |
| 02.02.05.010-6 | DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 |
| 02.02.05.011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 |
| 02.02.05.012-2 | DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | 3,04 |
| 02.02.05.013-0 | EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | 3,70 |
| 02.02.05.014-9 | PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 |
| 02.02.05.015-7 | PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | 2,04 |
| 02.02.05.016-5 | PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | 3,70 |
| 02.02.05.017-3 | PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | 2,04 |
| 02.02.05.018-1 | PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | 2,40 |
| 02.02.05.019-0 | PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 2,04 |
| 02.02.05.020-3 | PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | 2,04 |
| 02.02.05.021-1 | PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 3,70 |
| 02.02.05.022-0 | PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | 2,04 |
| 02.02.05.023-8 | PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | 2,04 |
| 02.02.05.024-6 | PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | 3,36 |
| 02.02.05.026-2 | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | 2,04 |
| 02.02.05.027-0 | PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | 2,04 |
| 02.02.05.028-9 | PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | 3,70 |
| 02.02.05.029-7 | PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA | 2,04 |
| 02.02.05.030-0 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 |
| 02.02.05.031-9 | PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | 2,04 |
| 02.02.05.032-7 | PROVA DE DILUICAO (URINA) | 2,04 |
| 02.02.06.001-2 | DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 12,54 |
| 02.02.06.002-0 | DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | 12,54 |
| 02.02.06.003-9 | DETERMINACAO DE T3 REVERSO | 14,69 |
| 02.02.06.004-7 | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIprogesterona | 10,20 |
| 02.02.06.005-5 | DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 6,72 |
| 02.02.06.006-3 | DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | 6,72 |
| 02.02.06.007-1 | DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 6,72 |
| 02.02.06.008-0 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 14,12 |
| 02.02.06.009-8 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 11,89 |
| 02.02.06.010-1 | DOSAGEM DE AMP CICLICO | 12,01 |
| 02.02.06.011-0 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 11,53 |
| 02.02.06.012-8 | DOSAGEM DE CALCITONINA | 14,38 |
| 02.02.06.013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL | 9,86 |
| 02.02.06.014-4 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 11,25 |
| 02.02.06.015-2 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 11,71 |
| 02.02.06.016-0 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 10,15 |
| 02.02.06.017-9 | DOSAGEM DE ESTRIOL | 11,55 |
| 02.02.06.018-7 | DOSAGEM DE ESTRONA | 11,12 |
| 02.02.06.019-5 | DOSAGEM DE GASTRINA | 14,15 |
| 02.02.06.020-9 | DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 15,35 |
| 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 7,85 |
| 02.02.06.022-5 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 10,21 |
| 02.02.06.023-3 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 7,89 |
| 02.02.06.024-1 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 8,97 |
| 02.02.06.025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 8,96 |
| 02.02.06.026-8 | DOSAGEM DE INSULINA | 10,17 |
| 02.02.06.027-6 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | 43,13 |
| 02.02.06.028-4 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 15,35 |
| 02.02.06.029-2 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | 10,22 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 02.02.06.030-6 | DOSAGEM DE PROLACTINA | 10,15 |
| 02.02.06.031-4 | DOSAGEM DE RENINA | 13,19 |
| 02.02.06.032-2 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 15,35 |
| 02.02.06.033-0 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 13,11 |
| 02.02.06.034-9 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 10,43 |
| 02.02.06.035-7 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 13,11 |
| 02.02.06.036-5 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 15,35 |
| 02.02.06.037-3 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 8,76 |
| 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 11,60 |
| 02.02.06.039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 8,71 |
| 02.02.06.040-3 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | 12,01 |
| 02.02.06.041-1 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | 12,01 |
| 02.02.06.042-0 | TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA | 12,01 |
| 02.02.06.043-8 | TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | 12,01 |
| 02.02.06.044-6 | TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 12,01 |
| 02.02.06.045-4 | TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 12,01 |
| 02.02.06.046-2 | TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | 8,43 |
| 02.02.06.047-0 | PESQUISA DE MACROPROLACTINA | 12,15 |
| 02.02.07.001-8 | DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | 2,06 |
| 02.02.07.002-6 | DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 2,23 |
| 02.02.07.003-4 | DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | 3,68 |
| 02.02.07.004-2 | DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 2,04 |
| 02.02.07.005-0 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 |
| 02.02.07.006-9 | DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | 3,51 |
| 02.02.07.007-7 | DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | 2,01 |
| 02.02.07.008-5 | DOSAGEM DE ALUMINIO | 27,50 |
| 02.02.07.009-3 | DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | 10,00 |
| 02.02.07.010-7 | DOSAGEM DE ANFETAMINAS | 10,00 |
| 02.02.07.011-5 | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | 10,00 |
| 02.02.07.012-3 | DOSAGEM DE BARBITURATOS | 13,13 |
| 02.02.07.013-1 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | 13,48 |
| 02.02.07.014-0 | DOSAGEM DE CADMIO | 6,55 |
| 02.02.07.015-8 | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 17,53 |
| 02.02.07.016-6 | DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 02.02.07.017-4 | DOSAGEM DE CHUMBO | 8,83 |
| 02.02.07.018-2 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 58,61 |
| 02.02.07.019-0 | DOSAGEM DE COBRE | 3,51 |
| 02.02.07.020-4 | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 8,97 |
| 02.02.07.021-2 | DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | 15,65 |
| 02.02.07.022-0 | DOSAGEM DE FENITOINA | 35,22 |
| 02.02.07.023-9 | DOSAGEM DE FENOL | 2,05 |
| 02.02.07.024-7 | DOSAGEM DE FORMALDEIDO | 3,51 |
| 02.02.07.025-5 | DOSAGEM DE LITIO | 2,25 |
| 02.02.07.026-3 | DOSAGEM DE MERCURIO | 2,04 |
| 02.02.07.027-1 | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 02.02.07.028-0 | DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 10,00 |
| 02.02.07.029-8 | DOSAGEM DE METOTREXATO | 10,00 |
| 02.02.07.030-1 | DOSAGEM DE QUINIDINA | 10,00 |
| 02.02.07.031-0 | DOSAGEM DE SALICILATOS | 2,01 |
| 02.02.07.032-8 | DOSAGEM DE SULFATOS | 3,51 |
| 02.02.07.033-6 | DOSAGEM DE TEOFILINA | 15,65 |
| 02.02.07.034-4 | DOSAGEM DE TIOCIANATO | 3,68 |
| 02.02.07.035-2 | DOSAGEM DE ZINCO | 15,65 |
| 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA | 4,98 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigência : 04/2011

| Código | Descrição do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|---|---------|
| 02.02.08.002-1 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 |
| 02.02.08.003-0 | ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | 13,33 |
| 02.02.08.004-8 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGN?STICA) | 4,20 |
| 02.02.08.005-6 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | 4,20 |
| 02.02.08.006-4 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | 4,20 |
| 02.02.08.007-2 | BACTEROSCOPIA (GRAM) | 2,80 |
| 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 |
| 02.02.08.009-9 | CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO) | 4,33 |
| 02.02.08.010-2 | CULTURA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 02.02.08.011-0 | CULTURA PARA BAAR | 5,63 |
| 02.02.08.012-9 | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 10,25 |
| 02.02.08.013-7 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 4,19 |
| 02.02.08.014-5 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 |
| 02.02.08.015-3 | HEMOCULTURA | 11,49 |
| 02.02.08.016-1 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 |
| 02.02.08.017-0 | PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | 4,33 |
| 02.02.08.018-8 | PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | 2,80 |
| 02.02.08.019-6 | PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 4,33 |
| 02.02.08.020-0 | PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | 2,80 |
| 02.02.08.021-8 | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 4,33 |
| 02.02.08.022-6 | PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | 2,80 |
| 02.02.08.023-4 | PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 5,04 |
| 02.02.09.001-9 | ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 02.02.09.002-7 | ADENOGRAMA | 5,79 |
| 02.02.09.003-5 | CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | 4,33 |
| 02.02.09.004-3 | CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 02.02.09.005-1 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 02.02.09.006-0 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 02.02.09.007-8 | DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 |
| 02.02.09.008-6 | DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 1,89 |
| 02.02.09.009-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | 2,01 |
| 02.02.09.010-8 | DOSAGEM DE FRUTOSE | 2,01 |
| 02.02.09.011-6 | DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | 2,01 |
| 02.02.09.012-4 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 02.02.09.013-2 | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 02.02.09.015-9 | ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | 5,23 |
| 02.02.09.016-7 | ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 |
| 02.02.09.017-5 | ESPLENOGRAMA | 5,79 |
| 02.02.09.018-3 | EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS | 1,89 |
| 02.02.09.019-1 | MIELOGRAMA | 5,79 |
| 02.02.09.021-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDEOS (ELISA) | 9,70 |
| 02.02.09.022-1 | DOSAGEM DE FOSFATASE ?CIDA NO ESPERMA | 2,01 |
| 02.02.09.023-0 | PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 1,89 |
| 02.02.09.024-8 | PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | 1,89 |
| 02.02.09.025-6 | PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | 1,89 |
| 02.02.09.026-4 | PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA) | 4,80 |
| 02.02.09.027-2 | PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 02.02.09.028-0 | PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | 9,70 |
| 02.02.09.029-9 | PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) | 1,89 |
| 02.02.09.030-2 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 |
| 02.02.09.031-0 | REACAO DE PANDY | 1,89 |
| 02.02.09.032-9 | REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 02.02.09.033-7 | TESTE DE CLEMENTS | 1,89 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|---------|
| 02.02.09.034-5 | TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS | 4,69 |
| 02.02.09.035-3 | TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | 4,69 |
| 02.02.10.001-4 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 32,48 |
| 02.02.10.002-2 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | 32,48 |
| 02.02.10.003-0 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 32,48 |
| 02.02.11.001-0 | DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | 8,80 |
| 02.02.11.002-8 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) | 66,00 |
| 02.02.11.003-6 | DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | 66,00 |
| 02.02.11.004-4 | DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 5,50 |
| 02.02.11.005-2 | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 | 12,10 |
| 02.02.11.006-0 | DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA | 20,90 |
| 02.02.11.007-9 | DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA | 5,50 |
| 02.02.11.008-7 | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 13,20 |
| 02.02.12.001-5 | DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 10,65 |
| 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 |
| 02.02.12.003-1 | FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 10,65 |
| 02.02.12.004-0 | IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | 10,65 |
| 02.02.12.005-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | 5,79 |
| 02.02.12.006-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC | 5,79 |
| 02.02.12.007-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | 5,79 |
| 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 |
| 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 2,73 |
| 02.02.12.010-4 | TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | 5,79 |
| 02.03.01.001-9 | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 6,64 |
| 02.03.01.002-7 | EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS) | 10,65 |
| 02.03.01.003-5 | EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL) | 10,65 |
| 02.03.01.004-3 | EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | 15,97 |
| 02.03.02.001-4 | DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | 65,55 |
| 02.03.02.002-2 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA | 43,21 |
| 02.03.02.003-0 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA | 24,00 |
| 02.03.02.004-9 | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 92,00 |
| 02.03.02.006-5 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | 24,00 |
| 02.03.02.007-3 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA | 43,21 |
| 02.03.02.008-1 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA | 24,00 |
| 02.04.01.001-2 | DACRIOCISTOGRAFIA | 48,85 |
| 02.04.01.002-0 | PLANIGRAFIA DE LARINGE | 27,32 |
| 02.04.01.003-9 | RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 8,38 |
| 02.04.01.004-7 | RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 6,96 |
| 02.04.01.005-5 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 8,38 |
| 02.04.01.006-3 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 6,88 |
| 02.04.01.007-1 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 9,15 |
| 02.04.01.008-0 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 7,52 |
| 02.04.01.009-8 | RADIOGRAFIA DE LARINGE | 5,74 |
| 02.04.01.010-1 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 9,03 |
| 02.04.01.011-0 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 7,20 |
| 02.04.01.012-8 | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 8,38 |
| 02.04.01.013-6 | RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 7,98 |
| 02.04.01.014-4 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 7,32 |
| 02.04.01.015-2 | RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 7,20 |
| 02.04.01.016-0 | RADIOGRAFIA OCLUSAL | 3,51 |
| 02.04.01.017-9 | RADIOGRAFIA PANORAMICA | 9,03 |
| 02.04.01.018-7 | RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | 1,75 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|---------|
| 02.04.01.019-5 | SIALOGRAFIA (POR GLANDULA) | 48,85 |
| 02.04.01.020-9 | TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS | 6,44 |
| 02.04.02.001-8 | MIELOGRAFIA | 118,60 |
| 02.04.02.002-6 | PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL | 19,60 |
| 02.04.02.003-4 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 8,33 |
| 02.04.02.004-2 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 8,19 |
| 02.04.02.005-0 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 10,29 |
| 02.04.02.006-9 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 10,96 |
| 02.04.02.007-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 14,90 |
| 02.04.02.008-5 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 16,88 |
| 02.04.02.009-3 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 9,16 |
| 02.04.02.010-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 9,73 |
| 02.04.02.011-5 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 15,58 |
| 02.04.02.012-3 | RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 7,80 |
| 02.04.03.001-3 | BRONCOGRAFIA UNILATERAL | 110,41 |
| 02.04.03.002-1 | DUCTOGRAFIA (POR MAMA) | 57,16 |
| 02.04.03.003-0 | MAMOGRAFIA UNILATERAL | 22,50 |
| 02.04.03.004-8 | MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA | 62,50 |
| 02.04.03.005-6 | RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 14,32 |
| 02.04.03.006-4 | RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL) | 9,05 |
| 02.04.03.007-2 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 8,37 |
| 02.04.03.008-0 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 19,24 |
| 02.04.03.009-9 | RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 7,98 |
| 02.04.03.010-2 | RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 8,73 |
| 02.04.03.011-0 | RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO | 27,27 |
| 02.04.03.012-9 | RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA) | 5,56 |
| 02.04.03.013-7 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 14,32 |
| 02.04.03.014-5 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 12,02 |
| 02.04.03.015-3 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 9,50 |
| 02.04.03.016-1 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) | 6,55 |
| 02.04.03.017-0 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 6,88 |
| 02.04.03.018-8 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | 45,00 |
| 02.04.04.001-9 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 6,42 |
| 02.04.04.002-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 02.04.04.003-5 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 7,40 |
| 02.04.04.004-3 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 02.04.04.005-1 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 7,77 |
| 02.04.04.006-0 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 7,40 |
| 02.04.04.007-8 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 5,90 |
| 02.04.04.008-6 | RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 5,62 |
| 02.04.04.009-4 | RADIOGRAFIA DE MAO | 6,30 |
| 02.04.04.010-8 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 6,00 |
| 02.04.04.011-6 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 7,98 |
| 02.04.04.012-4 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 6,91 |
| 02.04.05.001-4 | CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | 47,76 |
| 02.04.05.002-2 | COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA | 32,61 |
| 02.04.05.003-0 | COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA | 32,61 |
| 02.04.05.004-9 | DUODENOGRAMA HIPOTONICA | 34,52 |
| 02.04.05.005-7 | FISTULOGRAFIA | 45,34 |
| 02.04.05.006-5 | HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 45,34 |
| 02.04.05.007-3 | PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA | 73,15 |
| 02.04.05.008-1 | PIELOGRAFIA ASCENDENTE | 52,11 |
| 02.04.05.010-3 | PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE | 14,48 |
| 02.04.05.011-1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 10,73 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|---|---------|
| 02.04.05.012-0 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 15,30 |
| 02.04.05.013-8 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 7,17 |
| 02.04.05.014-6 | RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 35,22 |
| 02.04.05.015-4 | RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 47,59 |
| 02.04.05.016-2 | RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE) | 48,09 |
| 02.04.05.017-0 | URETROCISTOGRAFIA | 52,11 |
| 02.04.05.018-9 | UROGRAFIA VENOSA | 57,40 |
| 02.04.06.001-0 | ARTROGRAFIA | 45,34 |
| 02.04.06.002-8 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) | 55,10 |
| 02.04.06.003-6 | ESCANOMETRIA | 7,77 |
| 02.04.06.004-4 | PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO) | 18,68 |
| 02.04.06.005-2 | PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS | 18,68 |
| 02.04.06.006-0 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 7,77 |
| 02.04.06.007-9 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 7,77 |
| 02.04.06.008-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6,50 |
| 02.04.06.009-5 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 7,77 |
| 02.04.06.010-9 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 6,50 |
| 02.04.06.011-7 | RADIOGRAFIA DE COXA | 8,94 |
| 02.04.06.012-5 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 6,78 |
| 02.04.06.013-3 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 7,16 |
| 02.04.06.014-1 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 9,29 |
| 02.04.06.015-0 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 6,78 |
| 02.04.06.016-8 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 8,94 |
| 02.04.06.017-6 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 9,29 |
| 02.05.01.001-6 | ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | 165,00 |
| 02.05.01.002-4 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA | 165,00 |
| 02.05.01.003-2 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 39,94 |
| 02.05.01.004-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) | 39,60 |
| 02.05.01.005-9 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 42,90 |
| 02.05.02.002-0 | PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 14,81 |
| 02.05.02.003-8 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) | 24,20 |
| 02.05.02.004-6 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 37,95 |
| 02.05.02.005-4 | ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 24,20 |
| 02.05.02.006-2 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 24,20 |
| 02.05.02.007-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 24,20 |
| 02.05.02.008-9 | ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | 24,20 |
| 02.05.02.009-7 | ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 24,20 |
| 02.05.02.010-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) | 24,20 |
| 02.05.02.011-9 | ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 24,20 |
| 02.05.02.012-7 | ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE | 24,20 |
| 02.05.02.013-5 | ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 24,20 |
| 02.05.02.014-3 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA | 24,20 |
| 02.05.02.015-1 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 39,60 |
| 02.05.02.016-0 | ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 24,20 |
| 02.05.02.017-8 | ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 24,20 |
| 02.05.02.018-6 | ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 24,20 |
| 02.05.02.019-4 | MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRA-SONOGRAFIA | 25,43 |
| 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 86,76 |
| 02.06.01.002-8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 101,10 |
| 02.06.01.003-6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 86,76 |
| 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES | 86,75 |
| 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO | 86,75 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|--|----------|
| 02.06.01.006-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 97,44 |
| 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 |
| 02.06.01.008-7 | TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 138,63 |
| 02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 86,75 |
| 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES | 86,75 |
| 02.06.02.003-1 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 136,41 |
| 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN | 138,63 |
| 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 86,75 |
| 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA | 138,63 |
| 02.07.01.001-3 | ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 268,75 |
| 02.07.01.002-1 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) | 268,75 |
| 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL | 268,75 |
| 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 268,75 |
| 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 268,75 |
| 02.07.01.006-4 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 268,75 |
| 02.07.01.007-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 268,75 |
| 02.07.02.001-9 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE | 361,25 |
| 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 02.07.02.003-5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 268,75 |
| 02.07.03.001-4 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 268,75 |
| 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE | 268,75 |
| 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 02.07.03.004-9 | RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES | 268,75 |
| 02.08.01.001-7 | CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 | 457,55 |
| 02.08.01.002-5 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES) | 408,52 |
| 02.08.01.003-3 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES) | 383,07 |
| 02.08.01.004-1 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES) | 166,47 |
| 02.08.01.005-0 | CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES | 114,02 |
| 02.08.01.006-8 | CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO | 142,57 |
| 02.08.01.007-6 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO | 214,85 |
| 02.08.01.008-4 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA) | 176,72 |
| 02.08.01.009-2 | DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL | 123,93 |
| 02.08.02.001-2 | CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) | 133,26 |
| 02.08.02.002-0 | CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES | 187,93 |
| 02.08.02.003-9 | CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO | 87,89 |
| 02.08.02.005-5 | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO) | 135,38 |
| 02.08.02.006-3 | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO) | 135,38 |
| 02.08.02.007-1 | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO | 144,22 |
| 02.08.02.008-0 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL | 114,86 |
| 02.08.02.009-8 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA | 157,23 |
| 02.08.02.010-1 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA | 310,82 |
| 02.08.02.011-0 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | 135,38 |
| 02.08.02.012-8 | IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL) | 1.103,26 |
| 02.08.03.001-8 | CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES | 324,54 |
| 02.08.03.002-6 | CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO | 77,28 |
| 02.08.03.003-4 | CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO | 107,30 |
| 02.08.03.004-2 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO | 338,70 |
| 02.08.03.005-0 | TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO | 107,40 |
| 02.08.04.002-1 | CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67 | 457,55 |
| 02.08.04.003-0 | CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL | 108,94 |
| 02.08.04.005-6 | CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | 133,03 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|---------|
| 02.08.04.006-4 | CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | 122,97 |
| 02.08.04.007-2 | CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | 144,50 |
| 02.08.04.008-0 | DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR | 63,22 |
| 02.08.04.009-9 | DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL | 63,22 |
| 02.08.04.010-2 | ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO | 165,24 |
| 02.08.05.001-9 | CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO | 180,32 |
| 02.08.05.003-5 | CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO) | 190,99 |
| 02.08.05.004-3 | CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 | 457,55 |
| 02.08.06.001-4 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO) | 438,01 |
| 02.08.06.002-2 | CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO) | 205,34 |
| 02.08.06.003-0 | ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL | 119,16 |
| 02.08.07.001-0 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67 | 457,55 |
| 02.08.07.002-8 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO | 127,51 |
| 02.08.07.003-6 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES) | 128,12 |
| 02.08.07.004-4 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES) | 130,50 |
| 02.08.08.001-5 | CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) | 112,61 |
| 02.08.08.002-3 | DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS) | 97,37 |
| 02.08.08.003-1 | DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS) | 54,36 |
| 02.08.08.004-0 | LINFOCINTILOGRAFIA | 141,33 |
| 02.08.09.001-0 | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS | 906,80 |
| 02.08.09.002-9 | CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | 66,23 |
| 02.08.09.003-7 | CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | 289,43 |
| 02.09.01.001-0 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA) | 90,68 |
| 02.09.01.002-9 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 112,66 |
| 02.09.01.003-7 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 48,16 |
| 02.09.01.004-5 | LAPAROSCOPIA | 40,37 |
| 02.09.01.005-3 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 23,13 |
| 02.09.01.006-1 | VIDEOLAPAROSCOPIA | 95,00 |
| 02.09.02.001-6 | CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | 18,00 |
| 02.09.03.001-1 | HISTEROSCOPIA CIR?RGICA | 76,50 |
| 02.09.04.001-7 | BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) | 36,02 |
| 02.09.04.002-5 | LARINGOSCOPIA | 47,14 |
| 02.09.04.003-3 | TRAQUEOSCOPIA | 348,59 |
| 02.09.04.004-1 | VIDEOLARINGOSCOPIA | 45,50 |
| 02.10.01.002-9 | ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO | 137,01 |
| 02.10.01.004-5 | AORTOGRAFIA ABDOMINAL | 189,73 |
| 02.10.01.005-3 | AORTOGRAFIA TORACICA | 170,44 |
| 02.10.01.006-1 | ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA | 201,01 |
| 02.10.01.007-0 | ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO | 179,46 |
| 02.10.01.008-8 | ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA) | 200,01 |
| 02.10.01.009-6 | ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL | 504,33 |
| 02.10.01.010-0 | ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL | 504,43 |
| 02.10.01.011-8 | ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL | 504,43 |
| 02.10.01.012-6 | ARTERIOGRAFIA PELVICA | 170,44 |
| 02.10.01.013-4 | ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA | 190,31 |
| 02.10.01.014-2 | ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) | 201,51 |
| 02.10.01.015-0 | ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL | 201,01 |
| 02.10.01.016-9 | ESPLENOPORTOGRAFIA | 182,45 |
| 02.10.01.017-7 | FLEBOGRAFIA DE MEMBRO | 145,94 |
| 02.10.01.018-5 | FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO | 200,01 |
| 02.10.01.019-3 | LINFANGIOADENOGRAMIA | 199,40 |
| 02.10.01.020-7 | PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA | 200,01 |
| 02.10.02.001-6 | COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA | 45,34 |
| 02.11.01.001-4 | CAPILAROSCOPIA | 28,42 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|---|---------|
| 02.11.01.002-2 | INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA) | 1,31 |
| 02.11.01.003-0 | OSCILOMETRIA | 1,31 |
| 02.11.01.004-9 | PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO) | 1,31 |
| 02.11.02.001-0 | CATETERISMO CARDIACO | 614,72 |
| 02.11.02.002-8 | CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA | 653,72 |
| 02.11.02.003-6 | ELETROCARDIOGRAMA | 5,15 |
| 02.11.02.004-4 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 30,00 |
| 02.11.02.005-2 | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL | 10,07 |
| 02.11.02.006-0 | TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | 30,00 |
| 02.11.03.001-5 | AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES | 1,26 |
| 02.11.03.002-3 | AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES | 1,26 |
| 02.11.03.003-1 | AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA | 1,26 |
| 02.11.03.004-0 | AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA | 10,00 |
| 02.11.03.005-8 | AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS | 10,00 |
| 02.11.03.006-6 | AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM) | 1,26 |
| 02.11.03.007-4 | AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR | 1,26 |
| 02.11.03.008-2 | ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | 1,26 |
| 02.11.03.009-0 | ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES | 1,26 |
| 02.11.04.001-0 | AMNIOSCOPIA | 1,69 |
| 02.11.04.002-9 | COLPOSCOPIA | 3,38 |
| 02.11.04.003-7 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVIC0-VAGINAL | 2,80 |
| 02.11.04.004-5 | HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA) | 25,00 |
| 02.11.04.005-3 | PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA) | 1,69 |
| 02.11.04.006-1 | TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 1,69 |
| 02.11.05.002-4 | ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 11,34 |
| 02.11.05.003-2 | ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | 25,00 |
| 02.11.05.004-0 | ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | 25,00 |
| 02.11.05.005-9 | ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | 25,00 |
| 02.11.05.006-7 | ELETROMIOGRAMA (EMG) | 27,00 |
| 02.11.05.007-5 | ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA | 27,00 |
| 02.11.05.008-3 | ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | 27,00 |
| 02.11.05.011-3 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO | 4,06 |
| 02.11.05.012-1 | POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO | 4,06 |
| 02.11.05.013-0 | POTENCIAL SOSMATO-SENSITIVO | 4,06 |
| 02.11.05.015-6 | VIDEO-ELETOENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO | 27,00 |
| 02.11.06.001-1 | BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) | 24,24 |
| 02.11.06.002-0 | BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 12,34 |
| 02.11.06.003-8 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GR?FICO | 40,00 |
| 02.11.06.005-4 | CERATOMETRIA | 3,37 |
| 02.11.06.006-2 | CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) | 10,11 |
| 02.11.06.007-0 | ELETO-OCULOGRAFIA | 24,24 |
| 02.11.06.008-9 | ELETRORETINOGRAFIA | 24,24 |
| 02.11.06.009-7 | ESTESIOMETRIA | 3,37 |
| 02.11.06.010-0 | FUNDOSCOPIA | 3,37 |
| 02.11.06.011-9 | GONIOSCOPIA | 6,74 |
| 02.11.06.012-7 | MAPEAMENTO DE RETINA COM GR?FICO | 24,24 |
| 02.11.06.013-5 | MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE | 3,37 |
| 02.11.06.014-3 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | 24,24 |
| 02.11.06.015-1 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | 3,37 |
| 02.11.06.016-0 | POTENCIAL VISUAL EVOCADO | 24,24 |
| 02.11.06.017-8 | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 24,68 |
| 02.11.06.018-6 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 64,00 |
| 02.11.06.020-8 | TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA | 6,74 |
| 02.11.06.021-6 | TESTE DE SCHIRMER | 3,37 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|---------|
| 02.11.06.022-4 | TESTE DE VISAO DE CORES | 3,37 |
| 02.11.06.023-2 | TESTE ORTOPTICO | 12,34 |
| 02.11.06.024-0 | TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO | 12,34 |
| 02.11.06.025-9 | TONOMETRIA | 3,37 |
| 02.11.06.026-7 | TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | 24,24 |
| 02.11.07.001-7 | ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ | 4,11 |
| 02.11.07.002-5 | AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA) | 21,00 |
| 02.11.07.003-3 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 20,13 |
| 02.11.07.004-1 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 21,00 |
| 02.11.07.005-0 | AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL | 18,00 |
| 02.11.07.006-8 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | 4,11 |
| 02.11.07.007-6 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 4,11 |
| 02.11.07.008-4 | AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO | 4,11 |
| 02.11.07.009-2 | AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 24,75 |
| 02.11.07.010-6 | AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 46,56 |
| 02.11.07.011-4 | AVALIACAO VOCAL | 4,11 |
| 02.11.07.012-2 | ELETROCOCLEOGRAFIA | 4,25 |
| 02.11.07.013-0 | ELETROGUSTOMETRIA | 1,37 |
| 02.11.07.014-9 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA | 13,51 |
| 02.11.07.015-7 | ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA) | 46,88 |
| 02.11.07.016-5 | ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL | 8,10 |
| 02.11.07.017-3 | EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA | 4,11 |
| 02.11.07.018-1 | EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO | 4,11 |
| 02.11.07.019-0 | GUSTOMETRIA | 1,92 |
| 02.11.07.020-3 | IMITANCIOMETRIA | 23,00 |
| 02.11.07.021-1 | LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) | 26,25 |
| 02.11.07.022-0 | OLFATOMETRIA | 1,37 |
| 02.11.07.023-8 | PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA | 4,80 |
| 02.11.07.024-6 | PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 12,00 |
| 02.11.07.025-4 | PESQUISA DE PARES CRANIANOS | 1,37 |
| 02.11.07.026-2 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 46,88 |
| 02.11.07.027-0 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA | 13,51 |
| 02.11.07.028-9 | PROVA DE FUNCAO TUBARIA | 4,80 |
| 02.11.07.029-7 | REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS | 22,55 |
| 02.11.07.030-0 | REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS | 44,36 |
| 02.11.07.031-9 | SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI | 8,75 |
| 02.11.07.032-7 | TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO) | 1,37 |
| 02.11.07.033-5 | TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES | 1,37 |
| 02.11.07.034-3 | TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO | 9,36 |
| 02.11.07.035-1 | TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS | 12,12 |
| 02.11.07.036-0 | TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES | 12,00 |
| 02.11.08.001-2 | ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL | 2,78 |
| 02.11.08.002-0 | GASOMETRIA | 2,78 |
| 02.11.08.003-9 | GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO) | 2,78 |
| 02.11.08.004-7 | GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR) | 2,78 |
| 02.11.08.005-5 | PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 6,36 |
| 02.11.08.006-3 | PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES | 4,28 |
| 02.11.08.007-1 | PROVA FARMACODINAMICA | 2,78 |
| 02.11.08.008-0 | TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS | 2,78 |
| 02.11.09.001-8 | AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 7,62 |
| 02.11.09.002-6 | CATETERISMO DE URETRA | 8,82 |
| 02.11.09.003-4 | CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO | 8,82 |
| 02.11.09.004-2 | CISTOMETRIA SIMPLES | 8,82 |
| 02.11.09.005-0 | DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL | 8,82 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigência : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 02.11.09.006-9 | PERFIL DE PRESSAO URETRAL | 8,82 |
| 02.11.09.007-7 | UROFLUXOMETRIA | 8,82 |
| 02.11.10.001-3 | APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO | 2,74 |
| 02.12.01.001-8 | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE | 15,00 |
| 02.12.01.002-6 | EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I | 17,04 |
| 02.12.01.003-4 | EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II | 17,04 |
| 02.12.01.004-2 | FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL | 10,00 |
| 02.12.01.005-0 | SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE | 75,00 |
| 02.12.02.001-3 | DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 45,00 |
| 02.12.02.002-1 | DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 70,00 |
| 02.12.02.003-0 | IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO | 13,61 |
| 02.12.02.004-8 | PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS | 5,00 |
| 02.12.02.005-6 | PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS | 5,00 |
| 02.12.02.006-4 | PROCESSAMENTO DE SANGUE | 10,15 |
| 02.14.01.004-0 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE | 1,00 |
| 02.14.01.005-8 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV | 1,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATEN??O ESPECIALIZADA (EXCETO M?DICO) | 6,30 |
| 03.01.01.005-6 | CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR | 10,00 |
| 03.01.01.007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATEN??O ESPECIALIZADA | 10,00 |
| 03.01.01.010-2 | CONSULTA PARA DIAGNOSTICO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA) | 35,11 |
| 03.01.01.016-1 | CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATEN??O ESPECIALIZADA | 3,14 |
| 03.01.02.003-5 | EMISS?O DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL | 7,26 |
| 03.01.03.006-5 | ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE | 19,81 |
| 03.01.03.007-3 | ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO | 29,73 |
| 03.01.04.003-6 | TERAPIA EM GRUPO | 6,15 |
| 03.01.04.004-4 | TERAPIA INDIVIDUAL | 2,81 |
| 03.01.05.001-5 | ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DOEN?A NEUROMUSCULAR, SUBMETIDO ? VENTILA??O MECANICA N?O INVASIVA - paciente/m | 55,00 |
| 03.01.05.003-1 | ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 18,29 |
| 03.01.05.004-0 | ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM) | 18,29 |
| 03.01.05.006-6 | INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILA??O DOMICILIAR N?O INVASIVA ATRAVES DO VENTILADOR TIPO DOIS N?VEIS EM DOIS N?VEIS COM BILEVEL - uso de ventilador/paciente/dia | 27,50 |
| 03.01.06.002-9 | ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 12,47 |
| 03.01.06.006-1 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 11,00 |
| 03.01.06.009-6 | ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 11,00 |
| 03.01.06.010-0 | ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 13,00 |
| 03.01.07.001-6 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR | 58,62 |
| 03.01.07.002-4 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA | 15,26 |
| 03.01.07.003-2 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL | 21,68 |
| 03.01.07.004-0 | ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 15,26 |
| 03.01.07.005-9 | ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 15,26 |
| 03.01.07.006-7 | ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITA??O NAS MULTIPLAS DEFICI?NCIAS | 6,49 |
| 03.01.07.007-5 | ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR | 15,26 |
| 03.01.07.008-3 | ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA) | 6,66 |
| 03.01.07.009-1 | ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA) | 25,24 |
| 03.01.07.010-5 | ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MES) | 17,55 |
| 03.01.07.011-3 | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL | 10,90 |
| 03.01.07.012-1 | TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES) | 21,69 |
| 03.01.07.013-0 | TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES) | 33,70 |
| 03.01.07.014-8 | TREINO DE ORIENTA??O E MOBILIDADE | 6,00 |
| 03.01.07.015-6 | AVALIA??O MULTIPROFISSIONAL EM DEFICI?NCIA VISUAL | 24,68 |
| 03.01.07.016-4 | ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITA??O VISUAL | 12,00 |
| 03.01.08.002-0 | ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 33,28 |
| 03.01.08.003-8 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL TERCEIRO TURNO | 17,93 |
| 03.01.08.004-6 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA) | 25,30 |
| 03.01.08.005-4 | ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS | 25,40 |
| 03.01.08.006-2 | ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 18,10 |
| 03.01.08.007-0 | ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ USU?RIO DE ALCOOL / DROGAS | 18,10 |
| 03.01.08.008-9 | ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS | 14,85 |
| 03.01.08.009-7 | ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE USU?RIO DE ALCOOL / DROGAS | 14,85 |
| 03.01.08.010-0 | ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 14,85 |
| 03.01.08.011-9 | ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS | 16,30 |
| 03.01.08.012-7 | ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL | 15,90 |
| 03.01.08.013-5 | ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ USU?RIO DE ALCOOL / DROGAS | 15,90 |
| 03.01.08.014-3 | ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL | 6,11 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigência : 04/2011

| Código | Descrição do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|---------|
| 03.01.08.015-1 | ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL | 23,16 |
| 03.01.08.016-0 | ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO | 5,59 |
| 03.01.08.017-8 | ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 2,55 |
| 03.01.08.018-6 | ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL LCOOL E DROGAS III | 33,28 |
| 03.01.10.001-2 | ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR (PACIENTE) | 0,63 |
| 03.01.11.001-8 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO | 15,75 |
| 03.01.11.002-6 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO | 10,50 |
| 03.01.12.001-3 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA | 27,50 |
| 03.01.12.002-1 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA | 27,50 |
| 03.01.12.003-0 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMOGLOBINOPATIAS | 27,50 |
| 03.01.12.004-8 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO | 27,50 |
| 03.01.12.005-6 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- GASTROPLASTIA | 39,38 |
| 03.01.13.001-9 | AVALIAÇÃO CLÍNICA E ELETRÔNICA DE DISPOSITIVO ELETRÔNICO CARDÍACO IMPLANTÁVEL | 31,50 |
| 03.01.13.002-7 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR (POR ATENDIMENTO) | 39,38 |
| 03.02.01.001-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS | 6,35 |
| 03.02.01.002-5 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS | 4,67 |
| 03.02.02.001-2 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | 6,35 |
| 03.02.02.002-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO | 4,67 |
| 03.02.02.003-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA | 6,35 |
| 03.02.03.001-8 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO | 6,35 |
| 03.02.03.002-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS | 4,67 |
| 03.02.04.001-3 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 6,35 |
| 03.02.04.002-1 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 4,67 |
| 03.02.04.003-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR | 4,67 |
| 03.02.04.004-8 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR | 6,35 |
| 03.02.04.005-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS | 4,67 |
| 03.02.05.001-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | 6,35 |
| 03.02.05.002-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS | 4,67 |
| 03.02.06.001-4 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 4,67 |
| 03.02.06.002-2 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 6,35 |
| 03.02.06.003-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR | 4,67 |
| 03.02.06.004-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO | 6,35 |
| 03.02.06.005-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA | 6,35 |
| 03.02.07.001-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO | 4,67 |
| 03.02.07.003-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS) | 4,67 |
| 03.03.02.001-6 | PULSOTERAPIA I (POR APLICAÇÃO) | 57,75 |
| 03.03.02.002-4 | PULSOTERAPIA II (POR APLICAÇÃO) | 24,68 |
| 03.03.03.007-0 | ADMINISTRAÇÃO HORMONAL (VALOR MENSAL) | 65,52 |
| 03.03.05.001-2 | ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA | 13,37 |
| 03.03.05.002-0 | EXERCÍCIOS ORTOPTICOS | 3,27 |
| 03.03.05.003-9 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1A LINHA) | 18,66 |
| 03.03.05.004-7 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2A LINHA) | 79,38 |
| 03.03.05.005-5 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 LINHA) | 127,98 |
| 03.03.05.006-3 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1A LINHA) | 9,33 |
| 03.03.05.007-1 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (2A LINHA) | 39,69 |
| 03.03.05.008-0 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (3A LINHA) | 63,99 |
| 03.03.05.009-8 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUAÇÃO A C/ ACETAZOLAMIDA MONO / | |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|----------|
| | BINOCULAR | 93,10 |
| 03.03.05.010-1 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ PILOCARPINA MONOCULAR | 6,70 |
| 03.03.05.011-0 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ USO DE PILOCARPINA BINOCULAR | 13,39 |
| 03.03.05.012-8 | CONSULTA OFTALMOL?GICA - PROJETO OLHAR BRASIL | 14,29 |
| 03.03.05.015-2 | TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 2? LINHA - MONO | 49,02 |
| 03.03.05.016-0 | TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 2? LINHA - BINO | 98,04 |
| 03.03.05.017-9 | TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - MONO | 73,32 |
| 03.03.05.018-7 | TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - BINO | 146,64 |
| 03.03.05.019-5 | TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 2? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - MONO | 103,69 |
| 03.03.05.020-9 | TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 2? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - BINO | 207,36 |
| 03.03.07.001-3 | DILATACAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO) | 49,50 |
| 03.03.07.004-8 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO | 49,50 |
| 03.03.07.005-6 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO | 47,25 |
| 03.03.08.001-9 | CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES | 1,48 |
| 03.03.08.002-7 | DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO) | 1,48 |
| 03.03.08.003-5 | ESFOLIACAO QUIMICA | 1,48 |
| 03.03.08.010-8 | FOTOTERAPIA (POR SESSAO) | 4,00 |
| 03.03.08.011-6 | FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZA??O (POR SESSAO) | 8,00 |
| 03.03.09.001-4 | ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES | 30,69 |
| 03.03.09.003-0 | INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA) | 5,63 |
| 03.03.09.007-3 | REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 25,31 |
| 03.03.09.008-1 | REVISAO C/ IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL | 11,00 |
| 03.03.09.009-0 | REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 22,21 |
| 03.03.09.011-1 | REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL | 27,32 |
| 03.03.09.012-0 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO) | 36,59 |
| 03.03.09.014-6 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS | 15,04 |
| 03.03.09.015-4 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA | 40,68 |
| 03.03.09.016-2 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO | 17,85 |
| 03.03.09.018-9 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO | 15,98 |
| 03.03.09.020-0 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO | 41,93 |
| 03.03.09.021-9 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZACAO | 47,58 |
| 03.03.09.022-7 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO | 41,63 |
| 03.03.09.023-5 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE | 39,09 |
| 03.03.09.025-1 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ IMOBILIZACAO | 47,58 |
| 03.03.09.026-0 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS | 17,85 |
| 03.03.09.028-6 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOBILIZACAO | 35,20 |
| 03.03.12.005-3 | TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE) | 468,38 |
| 03.03.12.006-1 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) | 443,70 |
| 03.03.12.007-0 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES | 359,70 |
| 03.03.14.001-1 | LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO) | 1,44 |
| 03.03.14.011-9 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA | 11,84 |
| 03.04.01.001-4 | BETATERAPIA D?RMICA (POR CAMPO) | 6,27 |
| 03.04.01.002-2 | BETATERAPIA OFT?LMICA (POR CAMPO) | 23,00 |
| 03.04.01.003-0 | BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTER?GIO (POR CAMPO) | 23,00 |
| 03.04.01.007-3 | BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSER??O) | 1.000,00 |
| 03.04.01.008-1 | CHECK-FILM (POR M?S) | 30,00 |
| 03.04.01.009-0 | COBALTOTERAPIA (POR CAMPO) | 30,00 |
| 03.04.01.010-3 | IMPLANTA??O DE HALO PARA RADIOCIRURGIA | 35,00 |
| 03.04.01.012-0 | IRRADIA??O DE CORPO INTEIRO PR?-TRANSPLANTE DE MEDULA ?SSEA | 375,00 |
| 03.04.01.013-8 | IRRADIA??O DE MEIO CORPO | 126,72 |
| 03.04.01.014-6 | IRRADIA??O DE PELE TOTAL | 132,00 |
| 03.04.01.015-4 | M?SCARA / IMOBILIZA??O PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO) | 65,00 |
| 03.04.01.017-0 | NARCOSE DE CRIAN?A (POR PROCEDIMENTO) | 22,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|---|----------|
| 03.04.01.018-9 | PLANEJAMENTO COMPLEXO (POR TRATAMENTO) | 120,00 |
| 03.04.01.019-7 | PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO) | 120,00 |
| 03.04.01.020-0 | PLANEJAMENTO SIMPLES (POR TRATAMENTO) | 60,00 |
| 03.04.01.021-9 | RADIOCIRURGIA - UM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 03.04.01.022-7 | RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 03.04.01.023-5 | RADIOTERAPIA DE DOENÇA OU CONDIÇÃO BENIGNA (POR CAMPO) | 6,27 |
| 03.04.01.024-3 | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACIONADA | 5.000,00 |
| 03.04.01.026-0 | ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO) | 25,00 |
| 03.04.01.028-6 | RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR S7 DE F7TONS (POR CAMPO) | 30,00 |
| 03.04.01.029-4 | RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE F7TONS E EL7TRONS (POR CAMPO) | 35,00 |
| 03.04.01.030-8 | BLOCO DE COLIMAÇÃO PERSONALIZADO (POR BLOCO) | 52,00 |
| 03.04.01.031-6 | PLANEJAMENTO PARA RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (POR TRATAMENTO). | 480,00 |
| 03.04.01.034-0 | NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO) | 22,00 |
| 03.04.02.001-0 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA | 2.224,00 |
| 03.04.02.002-8 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA | 2.224,00 |
| 03.04.02.003-6 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO AVANÇADO | 427,50 |
| 03.04.02.004-4 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO | 571,50 |
| 03.04.02.005-2 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO | 1.986,00 |
| 03.04.02.006-0 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA | 147,10 |
| 03.04.02.007-9 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA | 301,50 |
| 03.04.02.008-7 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA | 1.062,65 |
| 03.04.02.009-5 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA | 2.224,00 |
| 03.04.02.010-9 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA | 2.224,00 |
| 03.04.02.011-7 | QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO | 1.062,65 |
| 03.04.02.012-5 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO | 1.300,00 |
| 03.04.02.013-3 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | 1.700,00 |
| 03.04.02.014-1 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | 2.378,90 |
| 03.04.02.015-0 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO | 571,50 |
| 03.04.02.016-8 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO | 571,50 |
| 03.04.02.017-6 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO | 571,50 |
| 03.04.02.018-4 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO | 571,50 |
| 03.04.02.019-2 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO | 800,00 |
| 03.04.02.020-6 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO | 800,00 |
| 03.04.02.021-4 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO | 1.100,00 |
| 03.04.02.022-2 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO | 1.100,00 |
| 03.04.02.023-0 | QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO | 1.080,00 |
| 03.04.02.024-9 | QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA | 571,50 |
| 03.04.02.025-7 | QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDÓCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA | 800,00 |
| 03.04.02.026-5 | QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA | 1.062,65 |
| 03.04.02.027-3 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA. | 1.450,00 |
| 03.04.02.028-1 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA) | 1.450,00 |
| 03.04.02.029-0 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO | 800,00 |
| 03.04.02.030-3 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA SÓSSO AVANÇADO | 800,00 |
| 03.04.02.031-1 | QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO | 17,00 |
| 03.04.02.032-0 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO | 800,00 |
| 03.04.02.033-8 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | 301,50 |
| 03.04.02.034-6 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA | 79,75 |
| 03.04.02.035-4 | HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA) | 147,10 |
| 03.04.02.036-2 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREÓIDE AVANÇADO | 427,50 |
| 03.04.02.037-0 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO | 800,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|---|----------|
| 03.04.02.038-9 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO F?GADO OU DO TRATO BILIAR AVAN?ADO | 571,50 |
| 03.04.02.039-7 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVAN?ADA | 571,50 |
| 03.04.02.040-0 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVAN?ADO | 1.300,00 |
| 03.04.03.001-5 | QUIMIOTERAPIA DE DOEN?A LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1? LINHA. | 640,00 |
| 03.04.03.002-3 | QUIMIOTERAPIA DE DOEN?A LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2? LINHA | 640,00 |
| 03.04.03.003-1 | QUIMIOTERAPIA DE DOEN?A MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1? LINHA | 150,00 |
| 03.04.03.004-0 | QUIMIOTERAPIA DE DOEN?A MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2? LINHA. | 1.800,00 |
| 03.04.03.005-8 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1? LINHA. | 407,50 |
| 03.04.03.006-6 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2? LINHA. | 1.800,00 |
| 03.04.03.007-4 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANG?INEO | 80,75 |
| 03.04.03.008-2 | QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIEL?IDE CR?NICA EM FASE BL?STICA - MARCADOR POSITIVO - 2? LINHA. | 6.678,50 |
| 03.04.03.009-0 | QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIEL?IDE CR?NICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CR?NICA OU DE TRANSFORMA??O ANTERIOR (1? LINHA). | 17,00 |
| 03.04.03.010-4 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIEL?IDE CR?NICA EM FASE BL?STICA - MARCADOR POSITIVO-3? LINHA | 1.736,20 |
| 03.04.03.011-2 | QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIEL?IDE CR?NICA EM FASE CR?NICA - MARCADOR POSITIVO - 1? LINHA. | 17,00 |
| 03.04.03.012-0 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIEL?IDE CR?NICA EM FASE CR?NICA - MARCADOR POSITIVO - 3? LINHA | 2.535,50 |
| 03.04.03.013-9 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIEL?IDE CR?NICA EM FASE DE TRANSFORMA??O - MARCADOR POSITIVO - 3? LINHA | 1.401,20 |
| 03.04.03.014-7 | QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIEL?IDE CR?NICA EM FASE DE TRANSFORMA??O - MARCADOR POSITIVO - 2?LINHA | 6.092,00 |
| 03.04.03.015-5 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIEL?IDE CR?NICA EM FASE DE TRANSFORMA??O - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (1? LINHA) | 17,00 |
| 03.04.03.016-3 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA N?O HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1? LINHA) | 640,00 |
| 03.04.03.017-1 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA N?O HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2?LINHA | 1.080,00 |
| 03.04.03.018-0 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE C?LULAS PLASM?TICAS - 1? LINHA. | 427,50 |
| 03.04.03.019-8 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE C?LULAS PLASM?TICAS - 2? LINHA. | 1.715,60 |
| 03.04.03.020-1 | QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2? LINHA | 2.250,00 |
| 03.04.03.021-0 | QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1?LINHA. | 5.700,00 |
| 03.04.03.022-8 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIEL?IDE CR?NICA EM FASE CR?NICA - MARCADOR POSITIVO - 2? LINHA | 4.067,00 |
| 03.04.04.001-0 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PR?VIA) | 571,50 |
| 03.04.04.002-9 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PR?VIA) | 1.400,00 |
| 03.04.04.003-7 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST?DIO III - 2 ? LINHA | 2.378,90 |
| 03.04.04.004-5 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERM?IDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO | 1.300,00 |
| 03.04.04.005-3 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERM?IDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL | 800,00 |
| 03.04.04.006-1 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERM?IDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL | 1.300,00 |
| 03.04.04.007-0 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA | 1.300,00 |
| 03.04.04.008-8 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE | 1.300,00 |
| 03.04.04.009-6 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE C?LULAS N?O PEQUENAS (PR?VIA) | 1.100,00 |
| 03.04.04.010-0 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE C?LULAS PEQUENAS (PR?VIA) | 1.100,00 |
| 03.04.04.011-8 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERM?IDE / ADENOCARCINOMA DE ES?FAGO | 1.300,00 |
| 03.04.04.012-6 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE VULVA | 1.300,00 |
| 03.04.04.013-4 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV?RIO OU DA TUBA UTERINA - 2? LINHA | 1.450,00 |
| 03.04.04.014-2 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV?RIO OU DA TUBA UTERINA - 1? LINHA | 1.450,00 |
| 03.04.04.015-0 | QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2? LINHA. | 8.064,50 |
| 03.04.04.016-9 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ?SSEO / OSTEOSSARCOMA - 1? LINHA | 1.447,70 |
| 03.04.04.017-7 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE EST?MAGO (PR?-OPERAT?RIA) | 1.300,00 |
| 03.04.05.001-6 | QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | 1.300,00 |
| 03.04.05.002-4 | QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE C?LON | 2.224,00 |
| 03.04.05.003-2 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE) | 427,50 |
| 03.04.05.004-0 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST?DIO I | 79,75 |
| 03.04.05.006-7 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST?DIO III | 800,00 |
| 03.04.05.007-5 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST?DIO II | 800,00 |
| 03.04.05.011-3 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST?DIO III | 79,75 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|--|----------|
| 03.04.05.012-1 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST?DIO II | 79,75 |
| 03.04.05.013-0 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST?DIO I | 571,50 |
| 03.04.05.014-8 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM EST?DIO II CL?NICO / PATOL?GICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS | 213,40 |
| 03.04.05.016-4 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABE?A E PESCO?O | 1.300,00 |
| 03.04.05.017-2 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE C?LULAS N?O PEQUENAS (ADJUVANTE) | 1.100,00 |
| 03.04.05.018-0 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE C?LULAS PEQUENAS (ADJUVANTE) | 1.100,00 |
| 03.04.05.020-2 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OV?RIO OU DA TUBA UTERINA | 1.450,00 |
| 03.04.05.021-0 | QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSARCOMA | 1.744,10 |
| 03.04.05.022-9 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE | 1.600,00 |
| 03.04.05.025-3 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE EST?MAGO (P?S OPERAT?RIA) | 571,50 |
| 03.04.06.001-1 | QUIMIOTERAPIA DA DOEN?A DE HODGKIN - 1? LINHA | 1.258,64 |
| 03.04.06.003-8 | QUIMIOTERAPIA DA DOEN?A DE HODGKIN - 2? LINHA | 1.258,64 |
| 03.04.06.004-6 | QUIMIOTERAPIA DA DOEN?A DE HODGKIN - 3? LINHA | 1.258,64 |
| 03.04.06.005-4 | QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PR?-MIELOC?TICA AGUDA - 1? FASE | 147,10 |
| 03.04.06.006-2 | QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PR?-MIELOC?TICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES | 830,52 |
| 03.04.06.007-0 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBL?STICO/ LINFOMA DE BURKITT - 1? LINHA | 2.300,00 |
| 03.04.06.008-9 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBL?STICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2? LINHA | 1.400,00 |
| 03.04.06.009-7 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBL?STICO/ LINFOMA DE BURKITT 3? LINHA | 830,52 |
| 03.04.06.010-0 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBL?STICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4? LINHA | 427,50 |
| 03.04.06.011-9 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA N?O HODGKIN GRAU INTERMEDI?RIO OU ALTO - 2? LINHA | 1.447,70 |
| 03.04.06.012-7 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA N?O HODGKIN GRAU INTERMEDI?RIO OU ALTO - 3? LINHA | 1.447,70 |
| 03.04.06.013-5 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA N?O HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDI?RIO OU ALTO - 1? LINHA | 800,00 |
| 03.04.06.015-1 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL | 2.408,52 |
| 03.04.06.016-0 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OV?RIO | 1.700,00 |
| 03.04.06.017-8 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBL?STICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO | 1.743,12 |
| 03.04.06.018-6 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBL?STICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA | 2.408,52 |
| 03.04.06.019-4 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBL?STICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA | 213,40 |
| 03.04.06.020-8 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TEST?CULO - 1? LINHA | 1.700,00 |
| 03.04.06.021-6 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TEST?CULO - 2? LINHA | 1.700,00 |
| 03.04.06.022-4 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES C?LULAS B ? 1? LINHA | 6.164,84 |
| 03.04.07.001-7 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INF?NCIA E ADOLESC?NCIA - 1? LINHA | 1.700,00 |
| 03.04.07.002-5 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INF?NCIA E ADOLESC?NCIA - 2? LINHA | 1.381,76 |
| 03.04.07.003-3 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INF?NCIA E ADOLESC?NCIA - 4? LINHA | 427,50 |
| 03.04.07.004-1 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INF?NCIA E ADOLESC?NCIA - 3? LINHA | 800,00 |
| 03.04.07.005-0 | QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSARCOMA NA INF?NCIA E ADOLESC?NCIA | 7.285,83 |
| 03.04.08.001-2 | FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COL?NIAS DE GRANUL?CITOS / MACR?FAGOS | 871,00 |
| 03.04.08.005-5 | QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL | 335,00 |
| 03.04.08.007-1 | INIBIDOR DA OSTE?LISE | 449,50 |
| 03.05.01.001-8 | DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE) | 121,74 |
| 03.05.01.002-6 | DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA) | 121,51 |
| 03.05.01.005-0 | HEMODI?LISE I (M?XIMO 1 SESS?O POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) | 103,17 |
| 03.05.01.006-9 | HEMODI?LISE I (M?XIMO 3 SESS?ES POR SEMANA) | 103,17 |
| 03.05.01.007-7 | HEMODI?LISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - M?XIMO 1 SESSAO POR SEMANA) | 152,99 |
| 03.05.01.008-5 | HEMODI?LISE I EM PORTADOR DE HIV (M?XIMO 3 SESS?ES POR SEMANA) | 152,99 |
| 03.05.01.009-3 | HEMODIALISE II (M?XIMO 1 SESS?O POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) | 155,00 |
| 03.05.01.010-7 | HEMODIALISE II (M?XIMO 3 SESS?ES POR SEMANA) | 155,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|---------|
| 03.05.01.011-5 | HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA) | 229,79 |
| 03.05.01.012-3 | HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA) | 229,79 |
| 03.05.01.016-6 | MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC | 168,88 |
| 03.05.01.018-2 | TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS) | 55,13 |
| 03.06.01.001-1 | COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSÃO | 22,00 |
| 03.06.01.002-0 | COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSÃO (C/ PROCESSADORA AUTOMÁTICA) | 504,90 |
| 03.06.01.003-8 | TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR (A) DE SANGUE | 10,00 |
| 03.06.02.001-7 | AFERESE TERAPEÚTICA | 180,00 |
| 03.06.02.002-5 | APLICAÇÃO DE FATOR IX DE COAGULAÇÃO | 5,39 |
| 03.06.02.003-3 | APLICAÇÃO DE FATOR VIII DE COAGULAÇÃO | 5,39 |
| 03.06.02.004-1 | SANGRIA TERAPEÚTICA | 4,69 |
| 03.06.02.005-0 | TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS | 8,09 |
| 03.06.02.006-8 | TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS | 8,09 |
| 03.06.02.007-6 | TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 8,09 |
| 03.06.02.008-4 | TRANSFUSÃO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 03.06.02.009-2 | TRANSFUSÃO DE PLAQUETAS POR AFERESE | 8,09 |
| 03.06.02.010-6 | TRANSFUSÃO DE PLASMA FRESCO | 8,09 |
| 03.06.02.011-4 | TRANSFUSÃO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 03.06.02.012-2 | TRANSFUSÃO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS | 17,04 |
| 03.06.02.013-0 | TRANSFUSÃO DE SUBSTITUIÇÃO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSÃO) | 8,09 |
| 03.06.02.014-9 | TRANSFUSÃO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL | 8,39 |
| 03.06.02.015-7 | TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA | 17,78 |
| 03.07.01.005-8 | TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS | 10,82 |
| 03.07.02.003-7 | OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO | 5,59 |
| 03.07.02.004-5 | OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR | 5,71 |
| 03.07.02.005-3 | OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAÍZES | 6,95 |
| 03.07.02.006-1 | OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 4,41 |
| 03.07.02.008-8 | RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR | 5,71 |
| 03.07.02.009-6 | RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAÍZES | 6,95 |
| 03.07.02.010-0 | RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR | 4,41 |
| 03.07.02.011-8 | SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR | 2,56 |
| 03.07.03.003-2 | RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE) | 1,24 |
| 03.07.04.001-1 | COLOCAÇÃO DE PLACA DE MORDIDA | 1,59 |
| 03.07.04.002-0 | INSTALAÇÃO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO FACIAIS | 22,33 |
| 03.07.04.004-6 | MANUTENÇÃO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS | 1,59 |
| 03.07.04.005-4 | MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRÂNIO-FACIAIS | 22,33 |
| 03.07.04.006-2 | MANUTENÇÃO PERIÓDICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL | 1,16 |
| 03.07.04.008-9 | REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA | 1,16 |
| 03.07.04.010-0 | INSTALAÇÃO DE PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL | 22,33 |
| 03.07.04.011-9 | INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPÉDICO FIXO | 67,00 |
| 03.07.04.012-7 | MANUTENÇÃO/CONserto DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPÉDICO | 34,00 |
| 03.09.02.001-8 | HIPERSENSIBILIZAÇÃO ESPECÍFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 03.09.02.002-6 | HIPOSENSIBILIZAÇÃO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,55 |
| 03.09.02.003-4 | HIPOSENSIBILIZAÇÃO INESPECÍFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,55 |
| 03.09.03.001-3 | CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA | 1,52 |
| 03.09.03.002-1 | CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES | 3,40 |
| 03.09.03.003-0 | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE BEXIGA | 3,40 |
| 03.09.03.004-8 | CRIOCAUTERIZAÇÃO / ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE ÚTERO | 11,26 |
| 03.09.03.005-6 | DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO) | 1,52 |
| 03.09.03.006-4 | DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNI / BILATERAL | 31,26 |
| 03.09.03.007-2 | HIDROTUBAÇÃO (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 11,26 |
| 03.09.03.008-0 | INSTILAÇÃO DE BEXIGA | 1,52 |
| 03.09.03.010-2 | LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIÃO RENAL) | 172,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|--|---------|
| 03.09.03.011-0 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAIIS) | 150,50 |
| 03.09.03.012-9 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL) | 172,00 |
| 03.09.03.013-7 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIIS) | 150,50 |
| 03.09.03.014-5 | MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) | 1,52 |
| 03.09.03.015-3 | PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 11,26 |
| 03.09.04.002-7 | CARDIOVERSAO ELETRICA | 12,35 |
| 03.09.05.001-4 | SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA | 3,67 |
| 03.09.05.002-2 | SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS | 4,13 |
| 03.09.05.003-0 | SESSAO DE ELETROESTIMULACAO | 0,77 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|---|---------|
| 04.01.01.001-5 | CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 32,40 |
| 04.01.01.004-0 | ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA | 11,84 |
| 04.01.01.005-8 | EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA | 23,16 |
| 04.01.01.007-4 | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 12,46 |
| 04.01.01.009-0 | FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | 11,84 |
| 04.01.01.010-4 | INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 11,84 |
| 04.01.01.011-2 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO | 11,84 |
| 04.01.01.012-0 | RETIRADA DE LESAO POR SHAVING | 19,79 |
| 04.01.01.013-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO) | 29,86 |
| 04.01.02.008-8 | EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | 29,86 |
| 04.01.02.015-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR | 56,88 |
| 04.03.05.001-4 | ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO | 18,85 |
| 04.03.05.002-2 | ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO | 18,85 |
| 04.03.05.008-1 | NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS | 18,85 |
| 04.04.01.001-6 | ADENOIDECTOMIA | 48,42 |
| 04.04.01.002-4 | AMIGDALECTOMIA | 45,47 |
| 04.04.01.003-2 | AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA | 35,53 |
| 04.04.01.005-9 | DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 22,56 |
| 04.04.01.007-5 | DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 14,66 |
| 04.04.01.009-1 | DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 11,28 |
| 04.04.01.012-1 | EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO | 36,97 |
| 04.04.01.015-6 | INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR | 11,28 |
| 04.04.01.024-5 | MIRINGOTOMIA | 11,28 |
| 04.04.01.025-3 | PARACENTESE DO TIMPANO | 14,66 |
| 04.04.01.026-1 | PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL) | 11,28 |
| 04.04.01.027-0 | REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL | 5,63 |
| 04.04.01.029-6 | RESSECCAO DE SINEQUIAS | 38,37 |
| 04.04.01.031-8 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ | 26,42 |
| 04.04.01.034-2 | TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 17,00 |
| 04.04.01.036-9 | TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO | 56,84 |
| 04.04.01.039-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO | 36,95 |
| 04.04.01.041-5 | TURBINECTOMIA | 36,95 |
| 04.04.01.044-0 | ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL | 44,34 |
| 04.04.01.051-2 | SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR | 25,09 |
| 04.04.02.002-0 | ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL | 36,95 |
| 04.04.02.003-8 | CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL | 45,68 |
| 04.04.02.005-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS | 14,07 |
| 04.04.02.008-9 | EXCIS?O DE R?NULA OU FEN?MENO DE RETEN??O SALIVAR | 21,64 |
| 04.04.02.009-7 | EXCIS?O E SUTURA DE LES?O NA BOCA | 28,00 |
| 04.04.02.010-0 | EXCIS?O EM CUNHA DE L?BIO | 29,86 |
| 04.04.02.012-7 | EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO | 35,53 |
| 04.04.02.031-3 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE | 98,10 |
| 04.04.02.044-5 | CONTEN??O DE DENTES POR SPLINTAGEM | 24,12 |
| 04.04.02.048-8 | OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENT?RIAS | 52,00 |
| 04.04.02.057-7 | REDU??O DE FRATURA ALVEOLO-DENT?RIA SEM OSTEOSS?NTESE | 21,01 |
| 04.04.02.061-5 | REDU??O DE LUXA??O T?MPORO-MANDIBULAR | 33,01 |
| 04.04.02.062-3 | RETIRADA DE MATERIAL DE S?NTESE ?SSEA / DENT?RIA | 48,24 |
| 04.04.02.063-1 | RETIRADA DE MEIOS DE FIXA??O MAXILO-MANDIBULAR | 22,11 |
| 04.04.02.067-4 | RECONSTRU??O PARCIAL DO L?BIO TRAUMATIZADO | 19,18 |
| 04.05.01.001-0 | CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 116,42 |
| 04.05.01.002-8 | CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 159,37 |
| 04.05.01.003-6 | DACRIOCISTORRINOSTOMIA | 389,64 |
| 04.05.01.004-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 22,93 |
| 04.05.01.005-2 | EPIACAO A LASER | 45,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|---|---------|
| 04.05.01.006-0 | EPILACAO DE CILIOS | 22,93 |
| 04.05.01.007-9 | EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 45,00 |
| 04.05.01.010-9 | OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | 19,14 |
| 04.05.01.011-7 | RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL | 389,64 |
| 04.05.01.012-5 | RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA | 259,20 |
| 04.05.01.014-1 | SIMBLEFAROPLASTIA | 116,42 |
| 04.05.01.016-8 | SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS | 22,93 |
| 04.05.01.017-6 | SUTURA DE PALPEBRAS | 82,28 |
| 04.05.01.018-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 95,42 |
| 04.05.01.019-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 159,37 |
| 04.05.01.020-6 | PUNCTOPLASTIA | 19,14 |
| 04.05.02.001-5 | CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS) | 694,88 |
| 04.05.02.002-3 | CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS) | 485,37 |
| 04.05.03.002-9 | BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR | 43,20 |
| 04.05.03.003-7 | CRIOTERAPIA OCULAR | 116,00 |
| 04.05.03.004-5 | FOTOCOAGULACAO A LASER | 45,00 |
| 04.05.03.005-3 | INJECAO INTRA-VITREO | 82,28 |
| 04.05.03.007-0 | RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL | 639,80 |
| 04.05.03.009-6 | SUTURA DE ESCLERA | 161,19 |
| 04.05.03.010-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 159,37 |
| 04.05.03.011-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | 22,93 |
| 04.05.03.012-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 259,20 |
| 04.05.03.013-4 | VITRECTOMIA ANTERIOR | 381,08 |
| 04.05.03.015-0 | VITRIOLISE A YAG LASER | 54,00 |
| 04.05.03.019-3 | PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER | 180,00 |
| 04.05.03.021-5 | RETINOPEXIA PNEUMATICA | 389,64 |
| 04.05.03.022-3 | REMOCCAO DE OLEO DE SILICONE | 468,60 |
| 04.05.03.023-1 | REMOCCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL | 389,64 |
| 04.05.04.001-6 | CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 161,19 |
| 04.05.04.006-7 | ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR | 237,47 |
| 04.05.04.007-5 | EVICERACAO DE GLOBO OCULAR | 335,72 |
| 04.05.04.010-5 | EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR | 515,97 |
| 04.05.04.013-0 | INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 22,93 |
| 04.05.04.019-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 116,42 |
| 04.05.04.020-2 | TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL | 323,34 |
| 04.05.04.021-0 | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR | 259,20 |
| 04.05.05.001-1 | CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA | 116,42 |
| 04.05.05.002-0 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 45,00 |
| 04.05.05.003-8 | CAUTERIZACAO DE CORNEA | 19,14 |
| 04.05.05.004-6 | CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA | 335,72 |
| 04.05.05.005-4 | CICLODIALISE | 273,14 |
| 04.05.05.006-2 | CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO | 19,14 |
| 04.05.05.007-0 | CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 259,20 |
| 04.05.05.008-9 | EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 04.05.05.009-7 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 04.05.05.010-0 | FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 403,00 |
| 04.05.05.011-9 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 543,00 |
| 04.05.05.012-7 | FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 45,00 |
| 04.05.05.014-3 | IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | 515,97 |
| 04.05.05.015-1 | IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO | 794,88 |
| 04.05.05.016-0 | INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | 8,24 |
| 04.05.05.017-8 | IRIDECTOMIA CIRURGICA | 297,46 |
| 04.05.05.019-4 | IRIDOTOMIA A LASER | 45,00 |
| 04.05.05.020-8 | PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR | 82,28 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|--|---------|
| 04.05.05.021-6 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | 98,44 |
| 04.05.05.022-4 | RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL | 335,72 |
| 04.05.05.024-0 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 335,72 |
| 04.05.05.025-9 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 25,00 |
| 04.05.05.026-7 | SINEQUIOLISE A YAG LASER | 45,00 |
| 04.05.05.028-3 | SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 544,88 |
| 04.05.05.029-1 | SUTURA DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 04.05.05.030-5 | SUTURA DE CORNEA | 164,08 |
| 04.05.05.032-1 | TRABECULECTOMIA | 513,34 |
| 04.05.05.036-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 139,70 |
| 04.05.05.037-2 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 643,00 |
| 04.05.05.039-9 | TRATAMENTO CIR?RGICO DE DEISC?NCIA DE SUTURA DE C?RNEA | 172,12 |
| 04.06.02.009-4 | DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA | 6,19 |
| 04.06.02.013-2 | EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | 29,86 |
| 04.06.02.014-0 | EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS | 29,86 |
| 04.06.02.020-5 | LINFADENECTOMIA PROFUNDA | 38,39 |
| 04.06.02.029-9 | LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL | 16,92 |
| 04.06.02.062-0 | RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANT?VEL | 20,74 |
| 04.07.01.024-6 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 31,26 |
| 04.07.01.025-4 | RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 29,84 |
| 04.07.01.031-9 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO | 51,75 |
| 04.07.01.032-7 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA | 51,75 |
| 04.07.02.005-5 | CERCLAGEM DE ANUS | 13,06 |
| 04.07.02.012-8 | DILATACAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO | 13,06 |
| 04.07.02.013-6 | DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL | 22,72 |
| 04.07.02.014-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL | 22,72 |
| 04.07.02.016-0 | ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS | 13,06 |
| 04.07.02.022-5 | EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL | 21,68 |
| 04.07.02.031-4 | LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) | 14,77 |
| 04.07.02.039-0 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE | 13,63 |
| 04.07.02.048-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL | 22,62 |
| 04.07.02.049-7 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO) | 13,63 |
| 04.07.03.008-5 | COLOCACAO DE PROTESE BILIAR | 92,95 |
| 04.07.03.009-3 | DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES | 92,95 |
| 04.07.03.010-7 | DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA | 92,95 |
| 04.07.03.011-5 | DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA | 92,95 |
| 04.07.03.023-9 | RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES | 97,00 |
| 04.07.04.019-6 | PARACENTESE ABDOMINAL | 12,27 |
| 04.07.04.021-8 | PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO) | 13,63 |
| 04.08.01.012-6 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR | 44,28 |
| 04.08.01.013-4 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL | 41,10 |
| 04.08.02.010-5 | FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES | 28,42 |
| 04.08.02.016-4 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO | 41,10 |
| 04.08.02.017-2 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO | 38,74 |
| 04.08.02.018-0 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI | 37,50 |
| 04.08.02.019-9 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO | 37,88 |
| 04.08.02.020-2 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO | 37,88 |
| 04.08.02.022-9 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO | 37,50 |
| 04.08.02.024-5 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO | 38,74 |
| 04.08.02.029-6 | REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO) | 20,00 |
| 04.08.02.030-0 | TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | 28,42 |
| 04.08.04.035-1 | TRATAMENTO DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL C/ IMOBILIZACAO GESSADA | 34,65 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 04.08.05.019-5 | REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE | 35,20 |
| 04.08.05.020-9 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS | 35,20 |
| 04.08.05.021-7 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO | 35,20 |
| 04.08.05.022-5 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA | 44,69 |
| 04.08.05.024-1 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO | 35,20 |
| 04.08.05.025-0 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO | 44,69 |
| 04.08.05.026-8 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO | 42,59 |
| 04.08.05.027-6 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR | 41,84 |
| 04.08.05.028-4 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA | 35,20 |
| 04.08.05.029-2 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA | 35,20 |
| 04.08.05.033-0 | REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE) | 20,00 |
| 04.08.06.004-2 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO | 28,42 |
| 04.08.06.008-5 | BURSECTOMIA | 28,42 |
| 04.08.06.015-8 | MANIPULACAO ARTICULAR | 28,42 |
| 04.08.06.021-2 | RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL | 28,42 |
| 04.08.06.022-0 | RESSECCAO DE EXOSTOSE | 28,42 |
| 04.08.06.030-1 | RESSECCAO MUSCULAR | 28,42 |
| 04.08.06.035-2 | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | 28,42 |
| 04.08.06.040-9 | RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA | 28,42 |
| 04.08.06.042-5 | REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS | 20,00 |
| 04.08.06.045-0 | TENOMIORRAFIA | 28,42 |
| 04.08.06.065-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA | 28,42 |
| 04.08.06.068-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO | 28,42 |
| 04.09.01.009-0 | CISTOSTOMIA | 32,68 |
| 04.09.01.010-3 | COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL | 80,47 |
| 04.09.01.011-1 | DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL | 88,91 |
| 04.09.01.015-4 | EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER | 29,84 |
| 04.09.01.016-2 | IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPIA | 19,79 |
| 04.09.01.017-0 | INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | 129,60 |
| 04.09.01.027-8 | NEFROSTOMIA (POR PUNCAO) | 32,68 |
| 04.09.01.029-4 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | 87,78 |
| 04.09.01.035-9 | PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA | 12,97 |
| 04.09.01.038-3 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL | 32,68 |
| 04.09.01.042-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO | 87,78 |
| 04.09.01.044-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA | 34,10 |
| 04.09.02.001-0 | DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL | 13,54 |
| 04.09.02.002-8 | DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO | 12,97 |
| 04.09.02.003-6 | EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA | 34,10 |
| 04.09.02.006-0 | MEATOTOMIA ENDOSCOPICA | 34,10 |
| 04.09.02.007-9 | MEATOTOMIA SIMPLES | 32,68 |
| 04.09.02.008-7 | RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL | 32,68 |
| 04.09.02.009-5 | RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA | 32,68 |
| 04.09.02.011-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA | 34,10 |
| 04.09.02.017-6 | URETROTOMIA INTERNA | 34,10 |
| 04.09.02.018-4 | URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO | 34,10 |
| 04.09.04.001-0 | DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL | 12,97 |
| 04.09.04.002-9 | DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE | 14,51 |
| 04.09.04.006-1 | EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL | 12,97 |
| 04.09.04.007-0 | EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO | 34,10 |
| 04.09.04.008-8 | EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO | 34,10 |
| 04.09.04.010-0 | EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE | 34,10 |
| 04.09.04.014-2 | ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL | 433,62 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|--|---------|
| 04.09.04.016-9 | ORQUIECTOMIA UNILATERAL | 32,68 |
| 04.09.04.021-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE | 34,10 |
| 04.09.04.024-0 | VASECTOMIA | 306,47 |
| 04.09.05.005-9 | LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO | 13,54 |
| 04.09.05.006-7 | PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL | 34,10 |
| 04.09.05.008-3 | POSTECTOMIA | 219,12 |
| 04.09.06.001-1 | CERCLAGEM DE COLO DO UTERO | 12,97 |
| 04.09.06.004-6 | CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO | 22,62 |
| 04.09.06.006-2 | DILATAÇAO DE COLO DO UTERO | 22,62 |
| 04.09.06.008-9 | EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO | 45,24 |
| 04.09.06.009-7 | EXERESE DE POLIPO DE UTERO | 22,62 |
| 04.09.06.017-8 | HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO | 74,75 |
| 04.09.07.010-6 | COLPOTOMIA | 21,68 |
| 04.09.07.012-2 | DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 12,97 |
| 04.09.07.014-9 | EXERESE DE CISTO VAGINAL | 22,62 |
| 04.09.07.015-7 | EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 21,68 |
| 04.09.07.016-5 | EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO) | 13,54 |
| 04.09.07.017-3 | EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA | 13,54 |
| 04.09.07.018-1 | HIMENOTOMIA | 21,68 |
| 04.10.01.001-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 20,74 |
| 04.10.01.002-2 | ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO | 20,74 |
| 04.10.01.003-0 | EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA | 20,74 |
| 04.10.01.004-9 | EXERESE DE MAMILO | 20,74 |
| 04.10.01.008-1 | PLASTICA MAMARIA MASCULINA | 31,28 |
| 04.10.01.010-3 | REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO | 31,28 |
| 04.11.01.001-8 | DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA | 18,85 |
| 04.11.01.006-9 | RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO | 11,28 |
| 04.11.01.007-7 | SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO) | 19,79 |
| 04.11.02.001-3 | CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL | 19,79 |
| 04.12.01.006-2 | PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO | 15,79 |
| 04.12.03.002-0 | DRENAGEM DE PLEURA | 13,54 |
| 04.12.03.003-9 | DRENAGEM DE PNEUMOTORAX | 13,54 |
| 04.12.03.012-8 | RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO | 33,97 |
| 04.12.04.014-0 | TORACOCENTESE | 12,97 |
| 04.12.05.017-0 | TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA | 54,97 |
| 04.13.01.003-1 | CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO | 43,75 |
| 04.13.01.004-0 | CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO | 31,25 |
| 04.13.01.005-8 | CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO | 18,75 |
| 04.13.03.004-0 | PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUÇAO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIÕES MALAR, TEMPORAL E PRÉ-AURICULAR | 480,00 |
| 04.13.04.001-1 | AUTONOMIZACAO DE RETALHO | 31,28 |
| 04.13.04.015-1 | TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO | 30,72 |
| 04.14.01.001-9 | CONTENÇAO DE DENTES POR SPLINTAGEM | 20,10 |
| 04.14.01.008-6 | REDUÇAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 20,10 |
| 04.14.01.017-5 | REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 21,01 |
| 04.14.01.021-3 | REDUÇAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR | 21,01 |
| 04.14.01.022-1 | REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FACE | 22,11 |
| 04.14.01.025-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL | 150,00 |
| 04.14.01.029-9 | TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE | 24,12 |
| 04.14.01.030-2 | TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ | 24,12 |
| 04.14.01.031-0 | TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO | 24,12 |
| 04.14.01.033-7 | TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE) | 24,12 |
| 04.14.01.034-5 | EXCISÃO DE CÍLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR | 18,72 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 04.14.01.036-1 | EXERESE DE CISTO ODONTOG?NICO E N?O-ODONTOG?NICO | 35,53 |
| 04.14.01.037-0 | TRATAMENTO CIR?RGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CR?NIO E BUCOMAXILOFACIAL | 126,00 |
| 04.14.01.038-8 | TRATAMENTO CIR?RGICO DE F?STULA INTRA / EXTRAORAL | 19,18 |
| 04.14.02.001-4 | ALVEOLOTOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO) | 12,98 |
| 04.14.02.002-2 | APICECTOMIA COM OU SEM OBTURA??O RETR?GRADA | 21,92 |
| 04.14.02.003-0 | APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE) | 21,92 |
| 04.14.02.004-9 | CORRE??O DE BRIDAS MUSCULARES | 12,98 |
| 04.14.02.005-7 | CORRE??O DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR | 21,92 |
| 04.14.02.006-5 | CORRE??O DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR | 12,98 |
| 04.14.02.007-3 | CURETAGEM PERIAPICAL | 21,92 |
| 04.14.02.008-1 | ENXERTO GENGIVAL | 12,98 |
| 04.14.02.009-0 | ENXERTO ?SSEO DE ?REA DOADORA INTRABUCAL | 21,92 |
| 04.14.02.010-3 | EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR | 18,72 |
| 04.14.02.011-1 | EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL | 21,01 |
| 04.14.02.014-6 | EXODONTIA M?LTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE | 12,98 |
| 04.14.02.015-4 | GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE) | 15,02 |
| 04.14.02.016-2 | GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE) | 12,98 |
| 04.14.02.018-9 | IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UNIDADE) | 260,10 |
| 04.14.02.020-0 | MARSUPIALIZA??O DE CISTOS E PSEUDOCISTOS | 15,02 |
| 04.14.02.021-9 | ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO | 19,18 |
| 04.14.02.022-7 | RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL | 19,18 |
| 04.14.02.023-5 | RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO | 19,18 |
| 04.14.02.024-3 | REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO) | 19,18 |
| 04.14.02.025-1 | REMOCAO DE CISTO | 19,18 |
| 04.14.02.026-0 | REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL | 19,18 |
| 04.14.02.027-8 | REMO??O DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO) | 22,72 |
| 04.14.02.028-6 | REMOCAO DE FOCO RESIDUAL | 11,36 |
| 04.14.02.029-4 | REMO??O DE TORUS E EXOSTOSES | 11,36 |
| 04.14.02.030-8 | RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA | 29,84 |
| 04.14.02.031-6 | SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA | 19,18 |
| 04.14.02.032-4 | SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL | 19,18 |
| 04.14.02.033-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALIA CRANIO-FACIAL | 126,00 |
| 04.14.02.034-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL | 19,18 |
| 04.14.02.036-7 | TRATAMENTO CIR?RGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL | 22,72 |
| 04.14.02.037-5 | TRATAMENTO CIR?RGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE) | 12,98 |
| 04.14.02.039-1 | TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 19,18 |
| 04.14.02.042-1 | IMPLANTE DENT?RIO OSTEOINTEGRADO | 260,10 |
| 04.15.04.001-9 | CATERETERISMO DE VEIA CENTRAL (POR PUNCAO) | 15,00 |
| 04.15.04.004-3 | DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 29,86 |
| 04.15.04.005-1 | DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATERETERISMO | 73,15 |
| 04.17.01.005-2 | ANESTESIA REGIONAL | 22,27 |
| 04.17.01.006-0 | SEDACAO | 15,15 |
| 04.18.01.001-3 | CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE) | 716,18 |
| 04.18.01.002-1 | CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO | 337,30 |
| 04.18.01.003-0 | CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE | 246,76 |
| 04.18.01.004-8 | IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 57,05 |
| 04.18.01.006-4 | IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE | 57,05 |
| 04.18.01.008-0 | IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC | 57,05 |
| 04.18.01.009-9 | IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI | 54,33 |
| 04.18.02.001-9 | INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA | 66,15 |
| 04.18.02.002-7 | LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA | 45,15 |
| 04.18.02.003-5 | RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA | 54,33 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|--|-----------|
| 05.01.01.001-7 | COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME) | 27,50 |
| 05.01.01.002-5 | IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 150,00 |
| 05.01.01.003-3 | IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 225,00 |
| 05.01.01.004-1 | IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 3A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 650,00 |
| 05.01.01.005-0 | IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 375,00 |
| 05.01.01.006-8 | IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 650,00 |
| 05.01.01.007-6 | IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULA TRONCOHEMATOPOETICA CADASTRADOS NO REDOME/INCA - COMPLEMENTACAO DA 1? FASE | 225,00 |
| 05.01.01.008-4 | IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA DE DOADORES CADASTRADOS NO REDOME/INCA- COMPLEMENTACAO DA 2? FASE | 150,00 |
| 05.01.01.009-2 | CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICO - 3? FASE | 1.300,00 |
| 05.01.02.001-2 | IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE | 375,00 |
| 05.01.02.002-0 | IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE | 650,00 |
| 05.01.02.003-9 | CONFIRMA?AO DE TIPIFICA??O DE RECEPTOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICOS - 3? FASE | 1.300,00 |
| 05.01.03.001-8 | COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE | 48.000,00 |
| 05.01.03.002-6 | FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE | 26.000,00 |
| 05.01.03.003-4 | FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE | 10.000,00 |
| 05.01.03.004-2 | IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 400,00 |
| 05.01.03.005-0 | IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 1.200,00 |
| 05.01.03.007-7 | MOBILIZA??O, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO | 2.461,24 |
| 05.01.03.008-5 | TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL DE DOADOR NAO APARENTADO | 1.000,00 |
| 05.01.03.009-3 | PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVA??O DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO | 2.000,00 |
| 05.01.03.010-7 | FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO | 3.461,24 |
| 05.01.03.011-5 | COLETA, IDENTIFICA??O, TESTES DE SEGURAN?A, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO | 3.411,18 |
| 05.01.03.012-3 | TRANPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO NO BRASIL | 2.200,00 |
| 05.01.04.001-3 | AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH) | 45,51 |
| 05.01.04.002-1 | IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS | 350,00 |
| 05.01.04.003-0 | IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 150,00 |
| 05.01.04.004-8 | IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 200,00 |
| 05.01.04.005-6 | PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORCAO DE PLAQUETAS (CROSS MATCH) | 75,85 |
| 05.01.04.006-4 | PROVAS CRUZADAS EM DOADOR FALECIDO (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 05.01.04.007-2 | PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 05.01.05.001-9 | AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I OU CLASSE II (MINIMO 30 | |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|----------|
| | INFECITOS) | 180,00 |
| 05.01.05.002-7 | IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS | 350,00 |
| 05.01.05.003-5 | AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL-CLASSE I ou CLASSE II (mínimo 30 linfócitos) | 180,00 |
| 05.01.07.001-0 | SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA | 60,00 |
| 05.01.07.002-8 | SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA | 186,00 |
| 05.01.07.004-4 | EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO | 2.468,83 |
| 05.01.07.005-2 | EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO | 318,52 |
| 05.01.07.006-0 | EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PÂNCREAS, PULMÃO OU RIM | 1.165,11 |
| 05.01.07.007-9 | EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM | 1.901,59 |
| 05.01.07.008-7 | EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMÃO - 1ª Fase. | 184,50 |
| 05.01.07.009-5 | EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase. | 257,85 |
| 05.01.07.010-9 | EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase. | 598,02 |
| 05.01.07.011-7 | EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE PULMÃO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase. | 221,82 |
| 05.01.08.001-5 | BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 35,00 |
| 05.01.08.002-3 | CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 75,00 |
| 05.01.08.003-1 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 05.01.08.004-0 | DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 05.01.08.005-8 | DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 05.01.08.006-6 | EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 25,00 |
| 05.01.08.007-4 | EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 15,00 |
| 05.01.08.009-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO | 12,00 |
| 05.03.03.005-8 | RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE) | 322,38 |
| 05.03.04.006-1 | ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO | 420,00 |
| 05.04.01.001-8 | CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA | 64,80 |
| 05.04.01.003-4 | SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA | 367,20 |
| 05.04.04.001-4 | PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 1000 CM²) PARA ADULTO | 259,13 |
| 05.04.04.002-2 | PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 500 CM²) INFANTIL | 259,13 |
| 05.05.01.009-7 | TRANSPLANTE DE CORNEA | 2.070,00 |
| 05.05.01.010-0 | TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS) | 1.129,30 |
| 05.05.01.011-9 | TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES) | 1.129,30 |
| 05.05.01.012-7 | TRANSPLANTE DE ESCLERA | 776,80 |
| 05.06.01.001-5 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA | 115,00 |
| 05.06.01.002-3 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS E/OU PANCREAS | 135,00 |
| 05.06.01.003-1 | ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMAO OU RIM | 135,00 |
| 05.06.01.004-0 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS | 135,00 |
| 05.06.01.005-8 | AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES | 215,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|----------|
| 06.01.01.001-9 | ADALIMUMABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRATAMENTO MENSAL) | 2.838,83 |
| 06.01.01.002-7 | ETANERCEPTE (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENTO MENSAL) | 2.838,83 |
| 06.01.01.003-5 | INFLIXIMABE (A)10 MG/ML 10 ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA- POR TRATAMENTO MENSAL) | 2.838,83 |
| 06.01.01.004-3 | INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 10 ML) | 1.470,56 |
| 06.01.01.005-1 | ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL- FRASCO AMPOLA (POR TRATAMENTO MENSAL) | 2.838,83 |
| 06.01.02.001-4 | RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 11,89 |
| 06.01.03.001-0 | HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA) | 0,72 |
| 06.01.03.002-8 | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML) | 3,72 |
| 06.01.04.001-5 | ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 4,17 |
| 06.01.04.002-3 | ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 22,54 |
| 06.01.04.004-0 | ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3,85 |
| 06.01.05.001-0 | BECLOMETASONA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,12 |
| 06.01.05.002-9 | BECLOMETASONA (C) 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES) | 10,80 |
| 06.01.05.003-7 | BECLOMETASONA (C) 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 23,35 |
| 06.01.05.004-5 | BECLOMETASONA (C) 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,14 |
| 06.01.05.005-3 | BECLOMETASONA (C) 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES) | 13,95 |
| 06.01.05.006-1 | BUDESONIDA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,21 |
| 06.01.05.007-0 | BUDESONIDA (C) 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES) | 10,93 |
| 06.01.05.008-8 | FENOTEROL (B) 200 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 300 DOSES) | 8,05 |
| 06.01.05.009-6 | FORMOTEROL (D) 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,44 |
| 06.01.05.010-0 | FORMOTEROL (D) 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 19,24 |
| 06.01.05.011-8 | FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,55 |
| 06.01.05.012-6 | FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 32,80 |
| 06.01.05.013-4 | FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 31,60 |
| 06.01.05.014-2 | FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,53 |
| 06.01.05.015-0 | SALBUTAMOL (B)100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 9,20 |
| 06.01.05.016-9 | SALMETEROL (D) 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 30,57 |
| 06.01.06.001-6 | CIPROFLOXACINA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 06.01.06.002-4 | CIPROFLOXACINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,13 |
| 06.01.07.001-1 | GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA) | 0,59 |
| 06.01.07.002-0 | GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA) | 0,77 |
| 06.01.07.003-8 | LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,35 |
| 06.01.07.004-6 | LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 06.01.07.005-4 | TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,67 |
| 06.01.07.006-2 | TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,70 |
| 06.01.07.007-0 | TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,47 |
| 06.01.07.008-9 | VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,18 |
| 06.01.08.001-7 | CLOROQUINA (E) 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,04 |
| 06.01.08.002-5 | HIDROXICLOROQUINA (E) 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 06.01.08.003-3 | METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 15,82 |
| 06.01.09.001-2 | MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) -POR DOSE | 4,70 |
| 06.01.09.002-0 | MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO) | 5,22 |
| 06.01.09.003-9 | MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO) | 0,86 |
| 06.01.09.004-7 | MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE | 8,62 |
| 06.01.09.005-5 | MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,30 |
| 06.01.09.006-3 | MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,93 |
| 06.01.09.008-0 | MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO | 0,54 |
| 06.01.09.009-8 | SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,37 |
| 06.01.09.010-1 | MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO) | 1,28 |
| 06.01.10.001-8 | AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,22 |
| 06.01.10.002-6 | BIPERIDENO 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 06.01.10.003-4 | BIPERIDENO 4 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,27 |
| 06.01.10.004-2 | ENTACAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,98 |
| 06.01.10.005-0 | LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO) | 0,43 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigência : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 06.01.10.006-9 | LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 06.01.10.007-7 | LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO) | 0,18 |
| 06.01.10.008-5 | LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,18 |
| 06.01.10.009-3 | PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,44 |
| 06.01.10.010-7 | PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,96 |
| 06.01.10.011-5 | PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,85 |
| 06.01.10.012-3 | SELEGILINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,84 |
| 06.01.10.013-1 | SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 06.01.10.014-0 | TOLCAPONA (F) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,04 |
| 06.01.10.015-8 | TOLCAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,36 |
| 06.01.10.016-6 | TRIXIFENIDILA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,10 |
| 06.01.11.001-3 | CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,55 |
| 06.01.11.002-1 | CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,37 |
| 06.01.11.003-0 | OLANZAPINA (G) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 9,07 |
| 06.01.11.004-8 | OLANZAPINA (G) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,54 |
| 06.01.11.005-6 | QUETIAPINA (G) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,50 |
| 06.01.11.006-4 | QUETIAPINA (G) 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,05 |
| 06.01.11.007-2 | QUETIAPINA (G) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 6,30 |
| 06.01.11.008-0 | RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,08 |
| 06.01.11.009-9 | RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,09 |
| 06.01.11.010-2 | ZIPRASIDONA (G) 80 MG (POR CAPSULA) | 5,08 |
| 06.01.11.011-0 | ZIPRASIDONA (G) 40 MG (POR CAPSULA) | 3,43 |
| 06.01.12.001-9 | LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML) | 24,38 |
| 06.01.12.002-7 | LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 06.01.13.001-4 | TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 421,00 |
| 06.01.13.002-2 | TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 705,50 |
| 06.01.14.001-0 | ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA) | 1,72 |
| 06.01.14.002-8 | ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA) | 2,37 |
| 06.01.14.003-6 | ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,34 |
| 06.01.14.004-4 | ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA) | 0,50 |
| 06.01.15.001-5 | COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINO-ACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (LATA - POR GRAMA) | 0,40 |
| 06.01.15.002-3 | COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINO-ACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (LATA - POR GRAMA) | 0,24 |
| 06.01.16.001-0 | FILGRASTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 06.01.16.002-9 | LENOGRASTIM (I) 33,6 MUI INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 06.01.16.003-7 | MOLGRAMOSTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 06.01.17.001-6 | CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML) | 13,92 |
| 06.01.17.002-4 | CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,41 |
| 06.01.17.003-2 | CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML) | 2,66 |
| 06.01.17.004-0 | CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 06.01.17.005-9 | METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,44 |
| 06.01.17.006-7 | METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML) | 1,56 |
| 06.01.17.007-5 | METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,23 |
| 06.01.17.008-3 | MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA) | 1,63 |
| 06.01.17.009-1 | MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA) | 1,31 |
| 06.01.17.010-5 | MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 06.01.17.011-3 | MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML) | 0,32 |
| 06.01.17.012-1 | MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML) | 12,14 |
| 06.01.17.013-0 | MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 06.01.17.014-8 | MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA) | 0,63 |
| 06.01.18.001-1 | ATORVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,50 |
| 06.01.18.002-0 | ATORVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,64 |
| 06.01.18.003-8 | BEZAFIBRATO (K) 200 MG (POR DRAGEA) | 0,25 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|---------|
| 06.01.18.004-6 | BEZAFIBRATO (K) 400 MG (POR DRAGEA) | 1,22 |
| 06.01.18.005-4 | CIPROFIBRATO (K) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,84 |
| 06.01.18.006-2 | ETOFIBRATO (K) 500 MG (POR CAPSULA) | 1,63 |
| 06.01.18.007-0 | FENOFIBRATO (K) 200 MG (POR CAPSULA) | 0,94 |
| 06.01.18.008-9 | FENOFIBRATO (K) 250 MG LIBERACAO RETARDADA (POR CAPSULA) | 1,06 |
| 06.01.18.009-7 | FLUVASTATINA (J) 20 MG (POR CAPSULA) | 1,12 |
| 06.01.18.010-0 | FLUVASTATINA (J) 40 MG (POR CAPSULA) | 1,37 |
| 06.01.18.011-9 | GENFIBROZILA (K) 600 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 06.01.18.012-7 | GENFIBROZILA (K) 900 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,87 |
| 06.01.18.013-5 | LOVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 06.01.18.014-3 | LOVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 06.01.18.015-1 | LOVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,90 |
| 06.01.18.016-0 | PRAVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,24 |
| 06.01.18.017-8 | PRAVASTATINA (J) 20MG (POR COMPRIMIDO) | 0,37 |
| 06.01.18.018-6 | PRAVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 06.01.18.019-4 | SINVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 06.01.18.020-8 | SINVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 06.01.18.021-6 | SINVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 06.01.18.022-4 | SINVASTATINA (J) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 06.01.18.023-2 | SINVASTATINA (J) 80 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,51 |
| 06.01.19.006-8 | BETAINTERFERONA (L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 324,02 |
| 06.01.19.007-6 | BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 284,81 |
| 06.01.19.008-4 | BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA) | 512,11 |
| 06.01.19.009-2 | BETAINTERFERONA (L) 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 144,00 |
| 06.01.19.010-6 | GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA) | 65,43 |
| 06.01.20.001-2 | AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 06.01.20.002-0 | CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,43 |
| 06.01.20.003-9 | CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA) | 2,73 |
| 06.01.20.004-7 | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML) | 147,84 |
| 06.01.20.005-5 | CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 06.01.20.006-3 | CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA) | 1,55 |
| 06.01.20.007-1 | LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,37 |
| 06.01.20.008-0 | METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML) | 7,20 |
| 06.01.20.009-8 | METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML) | 25,20 |
| 06.01.20.010-1 | MICOFENOLATO DE MOFETILA (M) 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,20 |
| 06.01.20.011-0 | MICOFENOLATO DE SODIO (M) 180 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,98 |
| 06.01.20.012-8 | MICOFENOLATO DE SODIO (M) 360 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,96 |
| 06.01.20.013-6 | SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA) | 13,49 |
| 06.01.20.014-4 | SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML) | 867,60 |
| 06.01.20.015-2 | SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA) | 24,00 |
| 06.01.20.016-0 | TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA) | 3,62 |
| 06.01.20.017-9 | TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA) | 18,09 |
| 06.01.20.018-7 | CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA) | 0,40 |
| 06.01.20.019-5 | EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 7,67 |
| 06.01.20.020-9 | EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 15,34 |
| 06.01.21.001-8 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 184,00 |
| 06.01.21.002-6 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 565,96 |
| 06.01.21.003-4 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 762,22 |
| 06.01.21.004-2 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 27,04 |
| 06.01.21.005-0 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 51,92 |
| 06.01.21.006-9 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 129,55 |
| 06.01.21.007-7 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 200,00 |
| 06.01.21.009-3 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 432,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|----------|
| 06.01.22.001-3 | DONEPEZILA (N) 10MG (POR COMPRIMIDO) | 8,57 |
| 06.01.22.002-1 | DONEPEZILA (N) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 7,72 |
| 06.01.22.003-0 | RIVASTIGMINA (N) 1,5 MG (POR CAPSULA) | 2,24 |
| 06.01.22.004-8 | RIVASTIGMINA (N) 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML) | 181,40 |
| 06.01.22.005-6 | RIVASTIGMINA (N) 3 MG (POR CAPSULA) | 2,56 |
| 06.01.22.006-4 | RIVASTIGMINA (N) 4,5 MG (POR CAPSULA) | 2,92 |
| 06.01.22.007-2 | RIVASTIGMINA (N) 6 MG (POR CAPSULA) | 2,98 |
| 06.01.22.008-0 | GALANTAMINA (N) 8 MG (POR CAPSULA) | 4,90 |
| 06.01.22.009-9 | GALANTAMINA (N) 16 MG (POR CAPSULA) | 5,64 |
| 06.01.22.010-2 | GALANTAMINA (N) 24MG (POR CAPSULA) | 6,06 |
| 06.01.23.001-9 | ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA) | 56,86 |
| 06.01.24.001-4 | DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,87 |
| 06.01.24.002-2 | DEFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA) | 17,64 |
| 06.01.24.003-0 | DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO) | 10,96 |
| 06.01.24.004-9 | DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 21,92 |
| 06.01.24.005-7 | DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 43,83 |
| 06.01.25.001-0 | PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA) | 1,22 |
| 06.01.25.002-8 | SEVELAMER 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,94 |
| 06.01.25.003-6 | SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,98 |
| 06.01.26.001-5 | DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML) | 104,60 |
| 06.01.27.001-0 | GOSSERELINA (O) 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 187,20 |
| 06.01.27.002-9 | GOSSERELINA (P) 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 685,90 |
| 06.01.27.003-7 | LEUPRORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 125,87 |
| 06.01.27.004-5 | LEUPRORRELINA (P) 11,25 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 686,86 |
| 06.01.27.005-3 | TRIPTORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 167,20 |
| 06.01.28.001-6 | CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,64 |
| 06.01.28.002-4 | FLUTAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 06.01.29.001-1 | DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA) | 1,05 |
| 06.01.30.001-7 | OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 1.447,61 |
| 06.01.30.002-5 | OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3.006,35 |
| 06.01.30.003-3 | OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA) | 17,05 |
| 06.01.30.004-1 | OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 2.226,94 |
| 06.01.31.001-2 | BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 06.01.31.002-0 | CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 12,58 |
| 06.01.32.001-8 | SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 54,80 |
| 06.01.32.002-6 | SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 14,20 |
| 06.01.33.001-3 | LEVOTIROXINA 100 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 06.01.33.002-1 | LEVOTIROXINA 150 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 06.01.33.003-0 | LEVOTIROXINA 25 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,10 |
| 06.01.33.004-8 | LEVOTIROXINA 50 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 06.01.34.001-9 | FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,38 |
| 06.01.35.001-4 | ALENDRONATO (Q) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 06.01.35.002-2 | ALENDRONATO (Q) 70 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,62 |
| 06.01.35.003-0 | ALFACALCIDOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,17 |
| 06.01.35.004-9 | ALFACALCIDOL (R) 1,0 MCG (POR CAPSULA) | 2,30 |
| 06.01.35.005-7 | CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA) | 11,68 |
| 06.01.35.006-5 | CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO) | 50,24 |
| 06.01.35.007-3 | CALCITRIOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,29 |
| 06.01.35.008-1 | CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 7,39 |
| 06.01.35.009-0 | PAMIDRONATO (Q) 30MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 60,50 |
| 06.01.35.010-3 | PAMIDRONATO (Q) 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 93,60 |
| 06.01.35.011-1 | PAMIDRONATO (Q) 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 125,98 |
| 06.01.35.012-0 | RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,50 |
| 06.01.35.013-8 | RISEDRONATO (Q) 35 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigência : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|--|----------|
| 06.01.35.014-6 | RISEDRONATO (Q) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 06.01.36.002-8 | PANCRELIPASE 10.000 UI (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 06.01.36.003-6 | PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA) | 1,23 |
| 06.01.36.004-4 | PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA) | 1,51 |
| 06.01.36.005-2 | PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA) | 1,75 |
| 06.01.36.006-0 | PANCRELIPASE 25000 UI (POR CAPSULA) | 1,64 |
| 06.01.36.007-9 | PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA) | 0,54 |
| 06.04.02.001-5 | DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)? | 12,89 |
| 06.04.02.002-3 | DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)? | 25,79 |
| 06.04.02.003-1 | DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)? | 51,58 |
| 06.04.02.004-0 | DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,62 |
| 06.04.02.005-8 | DEFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 19,34 |
| 06.04.03.001-0 | BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULA DE LIBERAA??O RETARDADA) | 1,33 |
| 06.04.03.002-9 | BROMOCRIPTINA 5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULA DE LIBERAA??O RETARDADA) | 2,66 |
| 06.04.03.003-7 | CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 14,80 |
| 06.04.03.004-5 | PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,52 |
| 06.04.03.005-3 | PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,19 |
| 06.04.03.006-1 | PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,58 |
| 06.04.07.001-2 | TRIXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,13 |
| 06.04.10.001-9 | DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML) | 61,53 |
| 06.04.11.001-4 | GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 286,36 |
| 06.04.11.002-2 | GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 787,37 |
| 06.04.11.003-0 | LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 103,60 |
| 06.04.11.004-9 | LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 808,20 |
| 06.04.11.005-7 | TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 272,22 |
| 06.04.11.006-5 | TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 934,44 |
| 06.04.12.001-0 | CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,59 |
| 06.04.13.001-5 | DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 8,90 |
| 06.04.13.002-3 | DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 9,89 |
| 06.04.13.003-1 | GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERAA??O PROLONGADA) | 5,76 |
| 06.04.13.004-0 | GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERAA??O PROLONGADA) | 6,63 |
| 06.04.13.005-8 | GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERAA??O PROLONGADA) | 7,13 |
| 06.04.13.006-6 | RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA) | 2,58 |
| 06.04.13.007-4 | RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLU??O ORAL (POR FRASCO DE 120 ML) | 202,39 |
| 06.04.13.008-2 | RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA) | 2,95 |
| 06.04.13.009-0 | RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA) | 3,30 |
| 06.04.13.010-4 | RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA) | 3,40 |
| 06.04.14.001-0 | DANAZOL 50 MG (POR CAPSULA) | 0,68 |
| 06.04.14.002-9 | DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA) | 1,24 |
| 06.04.14.003-7 | DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA) | 2,45 |
| 06.04.20.001-3 | AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,29 |
| 06.04.21.001-9 | ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA) | 4,04 |
| 06.04.21.002-7 | ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA) | 6,72 |
| 06.04.23.001-0 | OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,21 |
| 06.04.23.002-8 | OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 10,55 |
| 06.04.23.003-6 | QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,15 |
| 06.04.23.004-4 | QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,92 |
| 06.04.23.005-2 | QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 7,10 |
| 06.04.23.006-0 | QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO) | 11,13 |
| 06.04.25.001-0 | FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 13,53 |
| 06.04.25.002-9 | MOLGRAMOSTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 06.04.26.001-6 | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML) | 3,81 |
| 06.04.29.001-2 | OCTREOTIDA ?LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 1.595,73 |
| 06.04.29.002-0 | OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 2.474,57 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|----------|
| 06.04.29.003-9 | OCTREOTIDA 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3.336,51 |
| 06.04.29.004-7 | OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA) | 21,32 |
| 06.04.29.005-5 | OCTREOTIDA 0,5 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA) | 134,64 |
| 06.04.30.001-8 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 174,92 |
| 06.04.30.002-6 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 752,42 |
| 06.04.31.001-3 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 68,56 |
| 06.04.31.002-1 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 137,20 |
| 06.04.31.003-0 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 343,04 |
| 06.04.31.004-8 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 200,00 |
| 06.04.31.006-4 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 517,99 |
| 06.04.32.004-3 | LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,15 |
| 06.04.32.005-1 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,70 |
| 06.04.32.011-6 | NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO AMPOLA) | 2.157,53 |
| 06.04.33.001-4 | ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLU??O PARA NEBULIZA??O (AMPOLA DE 2 ML) | 5,19 |
| 06.04.35.001-5 | SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 11,66 |
| 06.04.37.001-6 | SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 06.04.37.002-4 | SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO) | 0,98 |
| 06.04.44.001-4 | ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA) | 62,68 |
| 06.04.47.001-0 | ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 5,36 |
| 06.04.47.003-7 | ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 5,04 |
| 06.04.47.005-3 | ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 21,83 |
| 06.04.48.001-6 | HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA) | 0,85 |
| 06.04.49.001-1 | ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,20 |
| 06.04.49.002-0 | TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,37 |
| 06.04.51.001-2 | RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,04 |
| 06.04.51.002-0 | RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,05 |
| 06.04.51.003-9 | RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,16 |
| 06.04.54.001-9 | RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 13,99 |
| 06.04.55.001-4 | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 419,48 |
| 06.04.55.002-2 | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 785,60 |
| 06.04.56.001-0 | PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA) | 1,34 |
| 06.04.58.001-0 | PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) | 0,68 |
| 06.04.58.002-9 | PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA) | 1,36 |
| 06.04.58.003-7 | PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA) | 0,64 |
| 06.04.58.004-5 | PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA) | 1,67 |
| 06.04.58.005-3 | PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA) | 2,02 |
| 06.04.58.006-1 | PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA) | 2,25 |
| 06.04.60.001-1 | ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA) | 1,95 |
| 06.04.60.002-0 | ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA) | 4,66 |
| 06.04.61.001-7 | SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 20,39 |
| 06.04.61.002-5 | SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 98,74 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|---|----------|
| 07.01.01.001-0 | ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS. | 130,00 |
| 07.01.01.002-9 | CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO) | 571,90 |
| 07.01.01.003-7 | CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO | 230,00 |
| 07.01.01.004-5 | CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO | 1.170,00 |
| 07.01.01.005-3 | CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR) | 419,20 |
| 07.01.01.006-1 | CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR) | 170,30 |
| 07.01.01.007-0 | CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR) | 99,75 |
| 07.01.01.008-8 | CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34 | 299,00 |
| 07.01.01.009-6 | CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR) | 239,40 |
| 07.01.01.010-0 | CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA | 764,50 |
| 07.01.01.011-8 | BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR) | 79,95 |
| 07.01.01.012-6 | MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR) | 53,20 |
| 07.01.01.013-4 | MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR) | 79,95 |
| 07.01.01.014-2 | PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) | 130,20 |
| 07.01.01.015-0 | PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (PAR) | 170,30 |
| 07.01.01.016-9 | PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR) | 43,89 |
| 07.01.01.017-7 | PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR) | 65,00 |
| 07.01.02.001-6 | ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA) | 195,00 |
| 07.01.02.002-4 | ORTESE / CINTA TLSSO TIPO PUTTI (ALTO) | 159,60 |
| 07.01.02.003-2 | ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE | 910,00 |
| 07.01.02.004-0 | ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS | 319,20 |
| 07.01.02.005-9 | ORTESE / COLETE TLSSO TIPO KNIGHT | 260,00 |
| 07.01.02.006-7 | ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA | 209,70 |
| 07.01.02.007-5 | ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO | 130,00 |
| 07.01.02.008-3 | ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 250,80 |
| 07.01.02.009-1 | ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO | 520,00 |
| 07.01.02.010-5 | ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL) | 119,70 |
| 07.01.02.011-3 | ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO | 290,00 |
| 07.01.02.012-1 | ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO | 299,00 |
| 07.01.02.013-0 | ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO TORACICO (COLAR). | 150,00 |
| 07.01.02.014-8 | ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO | 948,00 |
| 07.01.02.015-6 | ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 520,00 |
| 07.01.02.016-4 | ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL) | 139,70 |
| 07.01.02.017-2 | ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA | 598,50 |
| 07.01.02.018-0 | ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 600,00 |
| 07.01.02.019-9 | ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO | 1.197,00 |
| 07.01.02.020-2 | ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL | 500,40 |
| 07.01.02.021-0 | ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL | 159,60 |
| 07.01.02.022-9 | ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO) | 180,60 |
| 07.01.02.023-7 | ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL) | 130,00 |
| 07.01.02.024-5 | ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO) | 180,60 |
| 07.01.02.025-3 | ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO) | 200,00 |
| 07.01.02.026-1 | ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK | 66,50 |
| 07.01.02.027-0 | ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEMO | 159,60 |
| 07.01.02.028-8 | ORTESE TLSSO / COLETE TIPO BOSTON | 598,50 |
| 07.01.02.029-6 | ORTESE TLSSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT | 372,40 |
| 07.01.02.030-0 | ORTESE TLSSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO | 319,20 |
| 07.01.02.031-8 | ORTESE TLSSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER | 780,00 |
| 07.01.02.032-6 | ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA | 239,40 |
| 07.01.02.033-4 | PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULACAO DO QUADRIL) | 4.716,00 |
| 07.01.02.034-2 | PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA (DESARTICULACAO DO QUADRIL) | 4.716,00 |
| 07.01.02.035-0 | PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO | 3.990,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigência : 04/2011

| Código | Descrição do procedimento | Vlr SUS |
|----------------|--|----------|
| 07.01.02.036-9 | PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO | 3.502,80 |
| 07.01.02.037-7 | PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO | 1.596,00 |
| 07.01.02.038-5 | PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO | 2.990,00 |
| 07.01.02.039-3 | PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL | 2.641,00 |
| 07.01.02.040-7 | PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL | 2.990,00 |
| 07.01.02.041-5 | PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA | 2.193,00 |
| 07.01.02.042-3 | PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM | 1.596,00 |
| 07.01.02.043-1 | PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL | 5.211,00 |
| 07.01.02.044-0 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA) | 5.300,00 |
| 07.01.02.045-8 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO). | 5.640,00 |
| 07.01.02.046-6 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL. | 3.105,00 |
| 07.01.02.047-4 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE DUPLA FORCA. | 5.790,00 |
| 07.01.02.048-2 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO. | 5.300,00 |
| 07.01.02.049-0 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA C/ GANCHO DE DUPLA FORCA | 5.100,00 |
| 07.01.02.050-4 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL | 6.603,00 |
| 07.01.02.051-2 | PROTESE MAMARIA | 159,60 |
| 07.01.02.052-0 | PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART | 1.449,00 |
| 07.01.02.053-9 | PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL | 2.394,00 |
| 07.01.02.054-7 | PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL | 2.128,00 |
| 07.01.02.055-5 | PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO | 1.300,00 |
| 07.01.02.056-3 | PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE | 451,50 |
| 07.01.03.001-1 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A | 500,00 |
| 07.01.03.002-0 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A | 500,00 |
| 07.01.03.003-8 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 07.01.03.004-6 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 07.01.03.005-4 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 07.01.03.006-2 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A | 525,00 |
| 07.01.03.007-0 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B | 700,00 |
| 07.01.03.008-9 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 07.01.03.009-7 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A | 525,00 |
| 07.01.03.010-0 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B | 700,00 |
| 07.01.03.011-9 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 07.01.03.012-7 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 07.01.03.013-5 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 07.01.03.014-3 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 07.01.03.015-1 | MOLDE AURICULAR (REPOSICAO) | 8,75 |
| 07.01.03.016-0 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A | 500,00 |
| 07.01.03.017-8 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A | 500,00 |
| 07.01.03.018-6 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 07.01.03.019-4 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 07.01.03.020-8 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 07.01.03.021-6 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 07.01.03.022-4 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 07.01.03.023-2 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 07.01.03.024-0 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 07.01.03.025-9 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 07.01.03.026-7 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 07.01.03.027-5 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 07.01.03.028-3 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B | 700,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|----------|
| 07.01.03.029-1 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 07.01.04.001-7 | BENGALA ARTICULADA | 45,00 |
| 07.01.04.002-5 | LENTE ESCLERAL PINTADA | 275,00 |
| 07.01.04.003-3 | LUPA DE APOIO C/ OU S/ ILUMINACAO | 158,75 |
| 07.01.04.004-1 | LUPA MANUAL C/ OU S/ ILUMINACAO | 100,00 |
| 07.01.04.005-0 | ?CULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS | 28,00 |
| 07.01.04.006-8 | PROTESE OCULAR | 238,03 |
| 07.01.04.007-6 | ?CULOS MONOFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL | 28,00 |
| 07.01.04.008-4 | ?CULOS BIFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL | 28,00 |
| 07.01.04.009-2 | ?CULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS | 150,00 |
| 07.01.04.010-6 | SISTEMAS TElesc?PICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMA??O COM FOCO AJUST?VEL | 359,00 |
| 07.01.04.011-4 | SISTEMAS TElesc?PICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUST?VEL | 200,00 |
| 07.01.04.012-2 | ?CULOS COM LENTES ASF?RICAS POSITIVAS | 340,00 |
| 07.01.04.013-0 | ?CULOS COM LENTES ESFERO PRISM?TICAS | 350,00 |
| 07.01.05.001-2 | BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO | 7,30 |
| 07.01.05.002-0 | BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL | 9,00 |
| 07.01.05.004-7 | CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL | 18,00 |
| 07.01.06.001-8 | BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA | 17,50 |
| 07.01.06.002-6 | BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS | 12,00 |
| 07.01.06.003-4 | COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA | 7,02 |
| 07.01.06.004-2 | CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS | 20,00 |
| 07.01.07.001-3 | APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA | 10,00 |
| 07.01.07.002-1 | APARELHO ORTOP?DICO E ORTOD?NTICO REMOV?VEL | 60,00 |
| 07.01.07.003-0 | APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR | 23,54 |
| 07.01.07.004-8 | COROA DE ACO E POLICARBOXILATO | 23,54 |
| 07.01.07.005-6 | COROA PROVISORIA | 23,54 |
| 07.01.07.006-4 | MANTENEDOR DE ESPA?O | 10,00 |
| 07.01.07.007-2 | PLACA OCLUSAL | 23,54 |
| 07.01.07.008-0 | PLANO INCLINADO | 5,00 |
| 07.01.07.009-9 | PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL | 60,00 |
| 07.01.07.010-2 | PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL | 60,00 |
| 07.01.07.011-0 | PROTESE TEMPORARIA | 24,15 |
| 07.01.07.012-9 | PROTESE TOTAL MANDIBULAR | 60,00 |
| 07.01.07.013-7 | PROTESE TOTAL MAXILAR | 60,00 |
| 07.01.07.014-5 | PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO) | 60,00 |
| 07.01.07.015-3 | PR?TESE DENT?RIA SOBRE IMPLANTE | 300,00 |
| 07.01.07.016-1 | APARELHO ORTOP?DICO FIXO | 175,00 |
| 07.01.07.017-0 | APARELHO ORTOD?NTICO FIXO | 175,00 |
| 07.01.08.001-9 | APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 994,00 |
| 07.01.08.002-7 | PR?TESE AURICULAR | 61,19 |
| 07.01.08.003-5 | PR?TESE EXTENSA / COMBINADA (2/3 DA FACE) | 61,19 |
| 07.01.08.004-3 | PR?TESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CR?NIO E BUCOMAXILOFACIAL | 200,00 |
| 07.01.08.005-1 | PR?TESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR | 43,32 |
| 07.01.08.006-0 | PR?TESE LABIAL | 61,19 |
| 07.01.08.007-8 | PR?TESE NASAL | 61,19 |
| 07.01.08.008-6 | PR?TESE ?CULO-PALPEBRAL | 61,19 |
| 07.01.08.009-4 | PR?TESE REMOV?VEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CR?NIO E BUCOMAXILOFACIAL | 200,00 |
| 07.01.08.010-8 | PROTESE ZIGOMATICA | 58,28 |
| 07.01.08.011-6 | PR?TESE MANDIBULAR | 43,32 |
| 07.01.08.012-4 | PR?TESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES | 23,54 |
| 07.01.08.013-2 | PR?TESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA | 650,00 |
| 07.01.08.014-0 | PR?TESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE) | 1.100,00 |
| 07.01.08.015-9 | PR?TESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA | 1.100,00 |
| 07.01.08.016-7 | PR?TESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA | 650,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigencia : 04/2011

| Codigo | Descricao do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|----------|
| 07.01.08.017-5 | PR?TESE NASAL IMPLANTO SUPOSTADA | 650,00 |
| 07.01.08.018-3 | PR?TESE ?CULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPOSTADA | 650,00 |
| 07.01.08.019-1 | PR?TESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPOSTADA | 650,00 |
| 07.01.09.001-4 | ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL | 79,80 |
| 07.01.09.002-2 | SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL | 250,20 |
| 07.01.09.003-0 | SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA. | 264,10 |
| 07.01.09.004-9 | SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL | 250,20 |
| 07.01.09.005-7 | SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS | 347,50 |
| 07.01.09.006-5 | SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA. | 266,00 |
| 07.01.09.007-3 | SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO. | 269,50 |
| 07.01.09.008-1 | SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA. | 650,00 |
| 07.01.09.009-0 | SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA. | 1.098,00 |
| 07.01.10.001-0 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O PULSO | 43,00 |
| 07.01.10.002-8 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOELHO) | 26,00 |
| 07.01.10.003-6 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) -(PECA) | 21,00 |
| 07.01.10.004-4 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO | 38,00 |
| 07.01.10.005-2 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA | 21,00 |
| 07.01.10.006-0 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- PERNA INTEIRA (PECA) | 35,00 |
| 07.01.10.007-9 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALCA COMPLETA (PECA) | 52,00 |
| 07.01.10.008-7 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA) | 68,00 |
| 07.01.10.009-5 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA) | 43,00 |
| 07.01.10.010-9 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOCO | 25,00 |
| 07.02.02.001-0 | AUTOMOBILIZADOR | 23,54 |
| 07.02.02.002-8 | GOTEIRAS DENTAIS | 23,54 |
| 07.02.02.003-6 | GUIA SAGITAL | 23,54 |
| 07.02.02.004-4 | PLACA DE CONTEN??O | 23,54 |
| 07.02.02.005-2 | PROTESE MANDIBULAR | 43,32 |
| 07.02.02.006-0 | PROTESE P/ GRANDES PERDAS MAXILARES | 23,54 |
| 07.02.06.001-1 | CATETER DUPLO J | 141,52 |
| 07.02.10.001-3 | CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 482,34 |
| 07.02.10.002-1 | CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE | 64,76 |
| 07.02.10.003-0 | CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI/DPAC/DPA | 149,75 |
| 07.02.10.004-8 | CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA) | 2.342,81 |
| 07.02.10.005-6 | CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICLADORA) | 1.171,40 |
| 07.02.10.006-4 | CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES | 1.791,56 |
| 07.02.10.007-2 | CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES | 609,39 |
| 07.02.10.008-0 | CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS) | 895,78 |
| 07.02.10.009-9 | DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 21,59 |
| 07.02.10.010-2 | GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN | 15,41 |
| 07.02.12.006-5 | LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML) | 148,00 |

Relação de Procedimento DATA SUS - Vigência : 04/2011

| Código | Descrição do procedimento | Vir SUS |
|----------------|---|---------|
| 08.03.01.001-0 | AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE PACIENTE | 24,75 |
| 08.03.01.002-8 | AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTAÇÃO DE PACIENTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 08.03.01.003-6 | AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRATAMENTO CNRAC) | 24,75 |
| 08.03.01.004-4 | AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE | 24,75 |
| 08.03.01.005-2 | AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTAÇÃO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 08.03.01.006-0 | AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC) | 24,75 |
| 08.03.01.007-9 | UNIDADE DE REMUNERAÇÃO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) | 181,50 |
| 08.03.01.008-7 | UNIDADE DE REMUNERAÇÃO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) | 181,50 |
| 08.03.01.009-5 | UNIDADE DE REMUNERAÇÃO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS) | 3,70 |
| 08.03.01.010-9 | UNIDADE DE REMUNERAÇÃO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DISTANCIA) | 4,95 |
| 08.03.01.011-7 | UNIDADE DE REMUNERAÇÃO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS) | 3,70 |
| 08.03.01.012-5 | UNIDADE DE REMUNERAÇÃO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM) | 4,95 |
| 08.03.01.013-3 | UNIDADE DE REMUNERAÇÃO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) - (P/TRATAMENTO CNRAC) | 181,50 |
| 08.03.01.014-1 | UNIDADE DE REMUNERAÇÃO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)-(P/TRATAMENTO CNRAC) | 181,50 |